石家庄市人民医院有害生物防治服务项目比选公告

（招标编号：HBBZ-2026-512）

项目所在地区：河北省,石家庄市,市辖区

一、招标条件

本石家庄市人民医院有害生物防治服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为自筹资金 10.3 万元，招标人为石家庄市人民医院。本项目已具备招标条件，现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模：石家庄市人民医院有害生物防治服务项目

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)石家庄市人民医院有害生物防治服务项目;

三、投标人资格要求

(001 石家庄市人民医院有害生物防治服务项目)的投标人资格能力要求：1.供应商须具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；

2.根据财库[2016]125 号文和冀财采[2016]28 号文规定，通过“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”“信用中国（www.creditchina.gov.cn）”网站查询，供应商相关主体未被列入“失信被执行人、税收违法黑名单”和“政府采购严重违法失信行为记录名单”。(若供应商存在不良记录，则不允许参加本项目采购活动)；

3.与采购人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加本次采购项目的投标；单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动。违反本款规定的，相关投标均无效；

4.本项目专门面向小微企业采购，须符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》相关规定；供应商不须提供相关财务状况、缴纳税收和社会保障资金等证明材料，但须就本项目出具《承诺函》；

5.具有河北省卫生有害生物防制协会核发的河北省有害生物防制服务机构服务能力等级 B 级及以上资质证书（或其它省份同等效力的资质证书）

6.本项目不接受联合体比选。；

本项目*不允许*联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2026 年 11 月 18 日 09 时 00 分到 2026 年 11 月 20 日 17 时 00 分

获取方式：1 现场报名：石家庄市裕华区国际丽都 1-2-703；2.线上报名：发送报名资料 PDF 扫描件至邮箱：hebbz8888@163.com，邮箱报名方式须备注：项目名称+报名单位名称，邮件内容包含以下报名资料、联系人、联系方式、邮箱。报名资料审核通过后获取报名表填写发送至邮箱。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2026 年 11 月 23 日 14 时 30 分

递交方式：河北百展工程咨询有限公司（石家庄市裕华东路国际丽都 1-2-703）纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2026 年 11 月 23 日 14 时 30 分

开标地点：河北百展工程咨询有限公司（石家庄市裕华东路国际丽都 1-2-703）

七、其他

1、比选名称：石家庄市人民医院有害生物防治服务项目

2、内容包括：石家庄市人民医院三院区有害生物防治服务

3、预算金额：10.3 万元

4、最高限价：10.3 万元

5、服务期限：1 年。

6、服务地点：采购人指定地点

7、凡有意参加比选的供应商，请于 2026 年 11 月 18 日至 2026 年 11 月 20 日（法定公休日、法定节假日除外），每日 9:00 时至 11:30 时，14:00 时至 17:00 时（北京时间），获取方式:1 现场报名：石家庄市裕华区国际丽都 1-2-703；2.线上报名：发送报名资料 PDF 扫描件至邮箱：hebbz8888@163.com，邮箱报名方式须备注：项目名称+报名单位名称，邮件内容包含以下报名资料、联系人、联系方式、邮箱。报名资料审核通过后获取报名表填写发送至邮箱。比选文件售价：300 元现金/包，比选文件售后不退。

8、报名时须携带以下资料加盖公章的复印件：a、营业执照、b 授权委托书或法定代表人身份证明书及身份证、c 以上资格要求的证书，提供相关的证明材料，到本公司报名。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：石家庄市人民医院

地　　址：石家庄市建华南大街 365 号

联 系 人：张老师

电　　话：0311-69088439

电子邮件：/

招标代理机构：河北百展工程咨询有限公司

地　　址： 河北省石家庄市裕华区裕华东路 150 号国际丽都 1 号楼 2 单元 701 室

联 系 人： 栾博

电　　话： 0311-85617665

电子邮件： /

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）