**南通市第二人民医院**

公共卫生与医防协同**项目**

###### 询价采购文件

###### 采购编号：NTEYGGWSYYFXTKGG2024003

**南通市第二人民医院**

**2024年9月9日**

南通市第二人民医院

公共卫生与医防协同项目招标公告

项目概况

 南通市第二人民医院公共卫生与医防协同 项目的潜在供应商应在 南通市第二人民医院（http://zfcg.nantong.gov.cn/TPBidder/fui/js/lib/ewebeditor/uploadfile/20210601130615493001.pnghttp://www.nt2y.com）官网 获取招标文件，并 2024年9月20日上午9：00（北京时间）前送达投标文件(可以通过物流送达)。

## 一、项目基本情况

采购文件编号： NTEYGGWSYYFXTKGG2024003

项目名称：南通市第二人民医院公共卫生与医防协同项目

项目预算:见采购需求表,超过预算为无效投标

最高限价：同预算单价

采购需求：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目明细 | 预算单价  (元) | 服务期 |
| 除四害第三方专业除虫 | 20000 | 1年,可按年续签2年 |

具体详见招标文件第二部分——服务要求

合同履行期限：服务期1年，双方满意且中标人无违约事项,可按年续签2年。

**本项目不接受联合体投标。**

## 二、投标人的资格要求：

**（一）符合政府采购法第二十二条第一款规定的条件，并提供下列材料：**

1、符合政府采购法第二十二条第一款规定的声明函；

2、营业执照复印件，法人的身份证复印件；

3、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

4、供应商需提供法定代表人授权书（原件）；

5、未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单。提供查询结果截图。

**（二）还需提供以下材料：**

1、有害生物防制服务机构服务能力证书复印件；

2、职业健康安全管理体系认证证书复印件；

3、质量管理体系认证证书复印件

4、环境管理体系认证证书复印件。

## 三、获取招标文件

1.本项目免收报名、招标文件费用。

2.招标文件请至南通市第二人民医院网站医院公告栏中本公告附件下载

3.供应商需填写《报名表》（格式见附件招标文件），通过电子邮件形式发至**nteycg@126.com邮箱**。文件名采用：**“采购编号” +“公司名称”**的形式。需将《报名表》打印并加盖公章一起装订在投标响应文件中。

## 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

（1）纸质投标文件接收截止时间：2024年9月20日上午9：00，其后所收到的投标文件恕不接受。

（2）开标时间：2024年9月20日上午9：15

（3）纸质投标文件接收地点：

邮寄地址:南通市崇川区新华路298号南通市第二人民医院采购管理科江宇彤 13646269580。

现场递交地址: 南通市崇川区新华路298号南通市第二人民医院行政区1号楼3楼会议室。

## 五、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

六、投标价格

一个标的只允许一个报价，不接受任何有选择性的报价。

## 七、其他补充事宜

1.投标保证金：

本项目不收取保证金

2.评标流程简介

采购人将依法对供应商的资格性、符合性进行审查，对未通过审查的供应商以电话告知原因。由评标委员会通过现场、电话、视频等方式对价格文件进行现场唱标，最低价的为中标供应商。评审期间，符合投标资格的供应商的投标文件仍有可能被评标委员会根据规定判为无效投标。中标结果将在南通市第二人民医院网站上进行公示。

3.中标通知书发放条件和途径：中标结果公告公示期结束后，供应商可至南通市第二人民医院领取中标通知书。领取地址：南通市第二人民医院采购管理科（院内11号楼2楼），电话0513-55076887

4.对本次招标项目的询问、质疑请向南通市第二人民医院采购管理科提出，询问、质疑由采购管理科负责答复，其中技术类的询问、质疑由公共卫生与医防协同科负责答复。

采购管理科联系人：陈琳 15950885966；

公共卫生与医防协同科联系人：缪琪 13511593688。

## 八、本次招标联系事项：

　　　 采购人信息

名称：　南通市第二人民医院

地址：　江苏省南通市崇川区新华路298号

联系方式：　陈琳 0513-55076887

**南通市第二人民医院公共卫生与医防协同科、采购管理科**

**2024年9月9日**

**第二部分 服务要求**

**一、总体要求**

付款方式：每半年服务期满凭服务报告及发票一个月内付全年服务费的50%,付款方式为转账。

**二、服务要求**

**特别说明：**

**该部分有疑问可以咨询公共卫生与医防协同科** 缪琪 13511593688 **所有服务要求条款不接受负偏离。**

1、服务区域：全院外环境及诊疗区全部区域（含医院大楼、配套用房、食堂、办公楼等）。

2、目标虫害：蟑螂、鼠类。

3、应急服务：保证在目标虫害突发出现时2小时内做出积极反应；保证非目标虫害突发出现时能在4小时内给予反馈，8小时内做出正确鉴别并做出有效防治方法。

4、工作频率：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月份 | 1  月 | 2  月 | 3  月 | 4  月 | 5  月 | 6  月 | 7  月 | 8  月 | 9  月 | 10月 | 11月 | 12月 | 合  计 |
| 防制频次 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 |
| 监测频次 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |

备注：第三方在院方出现突发情况或迎查时，应免费提供应急服务。

5、保证专业的除虫技术，稳定的控制效果，虫害密度控制参照全国爱卫会除四害标准—《灭鼠、蚊、蝇、蟑螂标准》。除虫技术符合中华人民共和国国家标准—《病媒生物综合管理技术规范 医院（GB/T36786-2018）》（2018-09-17发布，2019-04-01实施）。

6、保证使用药物的安全性，提供所有药物的相关证件报告。诱饵站设置专业的警示标帖且设施符合国家标准，记录诱饵放置和更换日期情况。保证热诚的服务态度，布药应避开医患休息和医生查房时段。

7、提供数据真实，详尽具体，能反应虫害防治效果的系统检查报告：年度总结、季度鼠害趋势分析、设施点检记录等书面文件并协同院方做好现场整改。

8、严格按照院方的标准和规章制度进行防治服务，如果与院方管理发生矛盾应协商解决。

9、尽可能用非化学方法防治，禁止使用国家违禁药品。每次服务做好鼠饵站、粘鼠屋的点检数据记录，并保持鼠饵站、粘鼠屋的整洁。

10、定期提供防治作业必需添置的药械。

11、定期与院方沟通，提出合作建议，提供优质服务。

12、工作人员应经过安全教育培训、具有上岗资格，注意作业安全和交通安全。第三方使用的药剂发生人员伤亡事故时，应由第三方负责。若在提供服务往返的途中发生交通事故，由第三方负责。

13、如果需要增加合同约定以外的服务（如防治飞虫和跳蚤、白蚁等），应经双方协商，并增付相应费用。

14、委托内容如有变动，经双方协商后按实际情况做出调整。未尽事宜，可由双方协商解决。

# 第三部分 询价响应文件组成

**询价采购文件由三部分组成：**

**1、资格审查证明材料；**

**2、询价报价表；**

**3、商务技术材料。**

**一、资格审查证明材料（单独密封，一正四副）**

**（一）符合政府采购法第二十二条第一款规定的条件，并提供下列材料：**

1、符合政府采购法第二十二条第一款规定的声明函；

2、营业执照复印件，法人的身份证复印件；

3、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

4、供应商需提供法定代表人授权书（原件）；

5、未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单。提供查询结果截图。

**（二）还需提供以下材料：**

1、有害生物防制服务机构服务能力证书复印件；

2、职业健康安全管理体系认证证书复印件；

3、质量管理体系认证证书复印件

4、环境管理体系认证证书复印件。

**二、询价报价表(单独密封，一正四副)**

询价报价表格式详见附件

**三、商务技术材料（单独密封，一正四副）：**

1.目录索引表

2.报名表

3.项目需求响应及偏离表（负偏离视为无效投标）

**正负偏离表需对第二部分中项目配置及技术规格要求点对点应答，完全响应的请注明“完全响应”字样；不完全响应的，必须在偏离表中列示；列示不全的，视同故意隐瞒。**

4.公司简介

5.服务内容和服务承诺的详细描述

6.类似项目近三年成交的完整合同或发票复印件，价格不得隐藏

7.采购文件中未涉及的事项，参与供应商认为需要提交的其他资料

# 第四部分 成交供应商确定

**一、参与供应商的要求**

授权代表现场递交投标文件或物流送达。

**二、询价小组的组成**

询价小组由医院相关科室人员组成，对投标响应文件进行审查、质疑、评估、比较。询价小组对参与供应商资格、符合性审查，对未通过审查的供应商，应现场告知原因。

**（一）询价小组审核内容**

1、要求的保证金是否已提供；

2、投标人资格是否符合；

3、投标响应文件是否完整；

4、投标响应文件是否恰当地签署；

5、是否作出实质性响应（是否有实质性响应，只根据询价采购文件本身，而不寻求外部证据）；

6、是否有计算错误。

**（二）相应的规定**

1.如果投标响应文件中引用技术参数与其所附正式印刷产品样本中标明的参数不一致时，以正式印刷产品样本中标明的技术参数为准。

2. 投标响应文件中询价报价表内容与投标响应文件中相应内容不一致的，以询价报价表为准；

3.如果大写金额小写金额不一致时，以大写金额为准。

4.如果询价货物数量和服务内容少于采购文件要求时，视为已含在原询价总价中。询价总价中不得包含采购文件要求以外的内容，否则，不予核减。

5.如果单价与数量的乘积和总价不一致时，以单价为准修改总价；

6.单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以询价报价表的投标价格为准，并修改单价。

7.询价小组将按上述修改错误的方法调整询价报价，调整后的价格经评标人书面确认后作为评标价进入详细评审。如果参与供应商不接受修改后的报价，则其询价将被否决。

**三、陈述、演示、答疑、澄清**

如询价小组认为有必要，参与供应商按询价小组的要求作陈述、演示、答疑及澄清其询价内容。时间由询价小组掌握。

重要澄清答复应是书面的，但不得对询价内容进行实质性修改。

**四、出现下列情形之一的，作无效询价供应商处理**

1、未按照采购文件的规定提交保证金的；

2、未按照采购文件规定要求签署、盖章的；

3、未完整上传询价响应文件电子文档的,或上传的文件打不开的；（本项目不适用）

4、不具备采购文件中规定的资格要求的；

5、报价超过采购文件中规定的预算金额或者最高限价的；

6、询价响应文件含有采购人不能接受的附加条件的；

7、不符合法律、法规和采购文件中规定的其他实质性要求的。

**五、出现下列情形之一的，作废标处理**

1、出现影响采购公正的违法违规行为的；

2、参与供应商的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；

3、因重大变故，采购任务取消的。

上述均保留询价小组认定可以确定为无效询价或废标的其他情况。

**六、评标方法**

采用符合条件基础上最低价法，分资格审查、符合性审查。

**（一）**询价小组将依法对参与供应商的资格、符合性进行审查**。**参与供应商资格不合格的，其投标响应文件判定为无效投标响应文件。对未通过审查的参与供应商现场告知原因。参与供应商资格合格的，由询价小组对其投标响应文件继续评审

**（二）**询价小组将根据询价采购文件的要求对符合资格的参与供应商的商务、技术标文件从询价采购文件的有效性、完整性和对询价采购文件的响应程度等方面进行符合性审查，以确认其是否满足询价采购文件的实质性要求。实质上响应的询价应该是与采购文件要求的全部条款、条件和规格相符，没有重大偏差和否决情况的询价。询价小组决定询价的响应性只根据询价本身的内容，而不寻求外部的证据。

**七、成交供应商的确定**

询价小组认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查参与供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；参与供应商不能证明其报价合理性的，询价小组应当将其作为无效询价采购处理。

询价小组结合资质审查情况、符合性，按照最低价法现场确定成交供应商。

**八、其他注意事项**

1、在询价、开标时间，参与供应商不得向评委询问情况，不得进行旨在影响评标结果的活动。

2、询价小组不得向参与供应商解释落标原因。

3、在评标过程中，如果参与供应商联合故意抬高报价或出现其他不正当行为，采购人有权中止评标。

4、凡在开标过程中，采购人已提示是否异议的事项，参与供应商当时没有提出异议的，事后参与供应商不得针对上述事项提出质疑。比如：采购人在开标中提示评委是否回避，参与供应商现场未提出异议的，事后不得针对评委回避事项提出质疑。

附件：《报名表》《询价报价表》

南通市第二人民医院公共卫生与医防协同科、采购管理科

**报　名　表**

南通市第二人民医院：

根据贵院网站招标编号为**NTEYGGWSYYFXTKGG2024003**的询价采购公告，我公司自愿准备参与项目询价，具体信息如下：

公司名称：

联系人：

手机号码：

电子邮箱：

标书递交方式选择：（）业务员送达；（）物流送达

公司名称（盖章）：

报名日期：

**询价报价表**

参与供应商全称（盖章）：

项目编号：NTEYGGWSYYFXTKGG2024003

项目明细名称： 除四害第三方专业除虫项目

报价日期： 年 月 日

联系人： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 投标总价  （填写1年服务总价格） |
| 除四害第三方专业除虫项目 |  |
| 其他优惠条件 |  |