**一、项目名称：**

涡阳县中医院病媒生物防制项目议价

**二、招标人：**

涡阳县中医院

**三、招标范围：**

1、防制范围：医院综合大楼区域、住院部、急诊楼、二病区、发热门诊、康复楼区域、精神科区域、儿康科区域、稚河路分院、向阳路分院及配套建筑设施，包含各病区病房、配电间、公共区域、室外环境等约8.5万平方米。

2、防制项目：鼠、蜚蠊、蚊、蝇、跳蚤、蚂蚁。

3、防制期限：3年。

4、防制频次：每月不低于 1次，全年不低于12次。

5、应急服务：应急处理保证在目标虫害突发出现时4小时内到达现场提出有效防治方法并进行消杀给予反馈。

6、效果保证：防制效果达到国家相应标准。

**四、项目最高限价：**

人民币柒万元整（ 70000.00 ）。

**五、投标须知：**

1、投标人资质条件：具备独立法人资格，营业执照经营范围中有病媒生物防治或有害生物防治杀虫项目内容；具有有害生物防制A级资质证书；具有同类型二级甲等医院服务经历；具备本项目提供良好的售后服务能力。

2、投标金额包括：材料费、运输费、施治费、人工保险费、税金等相关费用。

3、付款方式：每季度考核合格后，结算本季度费用。

4、中标人在中标后，应缴纳  壹仟元整  人民币作为中标履约保证金。

**六、中标方式：**

最低价中标。

**七、投标报名：**

1、凡有意参加者，请于 年  月  日上午8时至11.30时（北京时间），请到涡阳县中医院新区 报名。联系人：   联系电话： 。

2、投标人报名时应携带以下证件的原件和二份复印件（复印件加盖公章）：投标单位法定代表人授权委托书（法定代表人授权委托人），身份证，企业营业执照（副本），资质证书（副本）。

**八、报名截止期：**   年 月 日11时30分。

**九、投标时间及截止时间：**在开标前1小时开始递交投标文件，开标前10分钟截止递交投标文件。

**十、开标时间及地点：** 年 月 日

地点

附：

1、项目报价表 2、授权委托书

**项目报价表**

项目名称：涡阳县中医院病媒生物防制项目议价

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报 价  （人民币） | | 大写：        元（三年）  小写：       元（三年） |
| 其他承诺 | 付款方式 | 每季度考核合格后，结算本季度费用。 |
| 资质 |  |
| 防治期 | 三年 |
| 项目负责人  联系电话 |  |

投标人：     　　　　　　　　　 （盖章）

法定代表人或委托代理人：      　　　  (签字或盖章)

日期：    年   月    日

**授权委托书**

本授权委托书声明：我    (姓名)系      (投标人名称)的法定代表人，现授权委托        (单位名称)      （姓名）   （联系电话）为我单位的合法代理人，以本公司的名义参加     (招标人名称)的        投标。代理人所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予承认。

委托期限：

代理人无转委权，特此委托。

投标人(盖法人章)：

法定代表人(签字)：

身份证号码：

委托代理人(签字)：

身份证号码：

授权日期：    年    月    日

附：法定代表人身份证复印件（盖公章）