**四川省妇幼保健院2022年应急消毒杀菌和除灭四害年度服务项目招标要求**

附件1

**一、项目概况**

1.项目名称：四川省妇幼保健院2022年应急消毒杀菌和除灭四害年度服务项目

2.项目位置：四川妇幼保健院抚琴院区、四川省妇幼保健院晋阳院区和四川省妇幼保健院天府院区

**二、四川省妇幼保健院2022年应急消毒杀菌和除灭四害年度服务项目要求**

（一）在我院院区内出现新冠肺炎确诊或其他紧急杀毒情况，公司能第一时间按照疾控中心要求杀毒灭菌工作。

1.按照《疫源地消毒总则》（GB19193-2015）、《医院空气净化管理规范》（WS/T368-2012）要求，对疫源地开展终末消毒工作。包括但不限于浸泡、喷洒、擦拭物体表面消毒，超低容量喷雾空气消毒。

2.在没有明确的传染源存在时，对可能受到病原微生物污染的场所和物品开展预防性消毒 。

3.消毒人员具有省（市）第三方机构或政府机构发放的《消毒员证书》。

（二）除四害项目要求

1、1-12月每月进行四次消杀工作，若有应急处理，应立即响应。

2、按《成都市爱国卫生管理条例》、《成都市除四害管理办法》的有关要求，确保承包期内所服务的项目控制在达标范围内。

3、派往到本单位的服务人员应统一着装、佩戴上岗证、明确任务、文明作业。填写服务登记卡作为当次服务的凭据。每年出具一份工作总结给招标方。

4、有责任建议和指导甲方安装防鼠、防虫设施和做好日常除虫巩固工作。

5、注意药物的使用安全，投（施）药时要求防护的部位，应向本单位指出来，并采取有效防护措施。

6、所使用的除虫药物为中国农业部批准，三证齐全（农药登记证、农药产品生产批准证、生产产品标准）。

7、到现场服务人员需具备《有害生物防制员从业资格证》

（三）单位要求

1、在中华人民共和国境内依法登记注册并有效存续的，具有独立法人资格的供应商（提供营业执照副本、组织机构代码证副本、税务登记证副本复印件)；

2、具有有害生物防制服务机构能力证书

**三、计划服务期限**

本项目施工工期为合同签定后3年。

1. **综合评分办法**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素****及权重** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价5% | 5 | 满足磋商文件要求且最后报价最低的供应商的价格为磋商基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：磋商报价得分=（磋商基准价/最后磋商报价）×权重×100 | 小微企业（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）价格扣除等政策评分按照本磋商文件供应商须知前附表规定执行。（共同类） |
| 2 | 项目实施方案45% | 45 | 根据供应商提供的项目实施方案包含但不限于：（1）灭鼠方案（2）灭蚊方案（3）灭蝇方案（4）灭蟑方案（5）终末消毒方案（6）预防性消毒方案（7）人员保障方案（8）药械准备保障措施（9）质量保障方案（10）应急保障措施（11）文档管理（12）突发事件重大活动应急消杀方案（13）安全保障措施（14）消杀时间、频次、人员安排（15）与采购人在服务期内的沟通方案。供应商提供的方案包含以上内容，且描述清晰，措施得当可执行，与本项目实际需求匹配的45分，每有一项内容存在缺失或脱离实际或者不满足要求或针对性不强或实用性不强的扣3分，每有一项内有瑕疵或描述过于简单的扣1.5分。扣完为止。 | （技术类） |
| 3 | 服务人员8% | 8 | 供应商拟为本项目配置的人员，具有《有害生物防制员职业资格证书》的专职人员2人的得1分，每增加1人得1分，最多得4分；供应商拟为本项目配置的人员，具有《消毒员证书》（由有资质的第三方机构或政府机构发放）的消毒专职人员3人的得1分，每增加1人得1分，最多得4分。 | 证书提供复印件加盖供应商公章； |
| 4 | 消杀器具13% | 13 | 1、具有施工车辆2辆的得1分，每增加1台的1分，最多得3分。2、具有常量喷雾器5台的得1分，每增加1台的0.5分，最多得2分。3、具有手推式喷雾器2台的得1分，每增加1台的0.5分，最多得2分。4、具有手动喷壶10个的得1分，每增加5个的0.5分，最多得2分。5、具有超低容量喷雾器1台的得1分，每增加1台的0.5分，最多得2分。6、具有热力烟雾机1台的得1分，每增加1台的0.5分，最多得2分。 | 提供所有器械提供购买发票或租赁合设备同复印件加盖供应商公章。车辆提供行驶证复印件。（共同类） |
| 4 | 履约能力9% | 9 | 1、供应商需为省（市）消毒协会备案的机构，提供备案证明的得3分，未提供不得分。2、具有中国卫生有害生物防制协会颁发的有害生物防制服务机构服务能力证书A级得3分；B级得2分，C级得1分，未提供不得分。3、具有ISO9001、ISO4001、ISO45001体系证书，每个得1分，共计3分，未提供不得分。 | 证书提供复印件加盖供应商公章（未提供不得分）； |
| 5 | 业绩10% | 10 | 1、供应商自2020年1月1日（含）至今具有新冠肺炎疫情防控消毒项目业绩的1个得0.5分，最多得5分，未提供不得分。2、供应商自2020年1月1日（含）至今具有除四害类似项目业绩的1个得1分，最多得5分，未提供不得分。 | 提供中标或成交通知书或合同的复印件并加盖供应商公章。（未提供不得分） |
| 6 | 售后服务10% | 10 | 根据供应商提供的售后服务方案包含但不限于：①售后服务呼叫电话和响应时间（提供证明材料）、②现场服务支持能力、③服务承诺、④培训方案、⑤售后服务管理制度等。供应商提供的方案包含以上内容，且描述清晰，措施得当可执行，有利于本项目项目实施的10分，每有一项内容存在缺失或脱离实际或者不满足要求或实用性不强的扣2分，每有一项内有瑕疵或描述过于简单，不利于项目实施的扣1分。扣完为止。 | （技术类） |

**五、其他事项**

有意愿投标的符合要求的单位可自行来院现场踏勘、洽谈。

上班时间为工作日8：00—12：00（上午），14：00—17：30（下午）。

联系电话：65978223。

联系人：赵老师

**六、投标文件的评审**

1.由招标小组组织成立评审委员会，对投标文件进行综合评审。

2.评审方法

本项目采用综合评分法，评审委员会将对各投标人的投标方案、各项报价、企业综合能力、对项目的投入等方面进行综合评审，对实质上响应招标文件的投标人，由评审委员进行综合打分。经统计，得出各投标人的最终评审分（计算结果按四舍五入取小数点后二位），按最终评审分由高到低顺序排列，本项目包含二次报价。

附件2

采购文件书装订顺序

1.封面（公司、项目、联系人、联系方式）

2.目录

3.报价一览表

4.企业营业执照（复印件）

5.组织机构代码证、税务登记证（复印件）（或三证合一）等资质，以及资格审查要求的其他资质等

6.如有企业管理体系认证（考核），请提供的有效证明文件的复印或扫描件，质量管理体系认证包括FDA、CE、ISO等认证（提供中文翻译复印件）

7.售后服务承诺书

8.业绩证明文件（近三年用户名单及联系人与联系方式及合同复印件或近三个月内送货复印件，格式见附件3）。

9.封底

**注：请务必按以上顺序装订资料，如有非中文资料，请同时提供中文翻译件。**

## **附件3**

## 报价一览表

**采购项目名称： 采购项目编号： 包号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **名 称** | **报价** | **工期（服务期）** | **质量****标准** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **报价合计：小写： 大写：** |

注:所有报价均用人民币表示,所报价格是竣工验收合格的价格，其总价即为履行合同的固定价格。人员、设备、运输、安装、调试、检验、垃圾清运、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。

供应商名称（单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：XXX年XXX月XXX日

 附件4

反商业贿赂承诺书

为维护卫生行业的整体形象，保证药品、医疗器械、仪器设备、物资、基建工程招投标工作以及药品、试剂销售等工作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本厂家、商家、公司特郑重承诺如下：

一、严格按照《招标投标法》、《药品管理法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范本厂家、商家、公司的药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作以及药品准入贵院以后的销售等工作，保证做到合法竞标、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作及药品、试剂销售等工作中承诺做到：

1.不与其他投标人相互串通投标报价，损害贵院的合法权益；

2.不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3.不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标；

4.竞标报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

5.保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标工作；

6.保证不在药品销售、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂医护、药剂人员、干部等其他相关人员；

7.保证不以任何名义包括以宣传费、临床促销费、开单费、处方费、广告费、免费度假、考察旅游、房屋装修等任何名义给予贵院采购人员、药剂人员、医护人员、干部等有关人员以财物或者其他利益；

8.保证不让贵院临床科室、药剂部门以及有关人员登记、统计医生处方或为此提供方便，干扰贵院的正常工作秩序；

9.保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品、医疗器械、设备、物资。

三、本厂家、商家、公司保证竭力维护贵院的声誉，不做任何有损贵院形象的事情。

四、本厂家、商家、公司保证加强对竞标、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本厂家、商家、公司工作人员进行相关法律、法规、规章、政策等的教育工作，切实要求本厂家、商家、公司相关工作人员不得采取各类回扣手段腐蚀、贿赂采购、药剂、医护、干部等相关人员。

五、对本厂家、商家、公司及本厂家、商家、公司工作人员采取以上手段竞标、促销等，干扰贵院正常工作秩序，损害贵院形象的，本厂家、商家、公司保证：

1.对尚处在竞标阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的竞标资格；已经中标的，贵院有权取消中标；对已经获得准入资格的，贵院有权随时取消本厂家、商家、公司的准入资格；

2.对本厂家、商家、公司相关工作人员作出严肃处理；

3.对由于本厂家、商家、公司或本厂家、商家、公司工作人员的上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，由本厂家、商家、公司负责，并愿意承担全部民事赔偿责任。

六、 采购物资名称：

本《承诺书》一式二份（一份由承诺人自存；一份随竞价书传递）

承诺企业名称（公章）

法人代表或委托代理人（承诺人）

## **法定代表人身份授权书**

 （采购单位名称）：

 本授权声明： （投标人名称）

 （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

* 说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

主要项目业绩表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 业务类别 | 业主联系方式 | 项目完成时间 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

说明：1.表中项目为近三年业绩；

2.只填写与本次市场调研项目一致。