## **自流井区中医院**

## **关于病媒生物防制服务采购项目的公告**

我院拟对病媒生物防制服务项目进行采购，现面向社会公示，诚邀符合条件的供应商参加，请于2026年1月9日17:30之前报名。

1. **采购项目介绍：病媒生物防制服务采购项目**

（一）具有合法、有效的病媒生物防制资质证书

（二）服务周期：1年，服务地点：自流井区中医院/自流井区新街社区卫生服务中心。（服务周期结束后，考核合格后，可续签合同，续签次数不超过两次）

（三）预算金额：8500元/年

（四）付款方式：每半年/次（半年服务结束后，考核合格后）。

**二、商务要求**

（一）供应商应具备的条件

1.具有独立承担民事责任的能力（提供承诺函）；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供承诺函）；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供承诺函）；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函）；

5.参加本次需求调查活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函）；

6.法律、行政法规规定的其他条件（提供承诺函）；

7.遵守国家法律法规，具有良好的信誉和诚实的商业道德，供应商在参加本次采购活动前的信用记录未列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信等行为（提供证明材料）；

8.所供的产品及服务符合国家相关法律法规及行业标准（提供承诺函）。

（二）供应商需递交的资料

1.承诺函、报名函、授权书、报价单、相关产业发展情况及市场供给情况、同类采购项目历史成交信息情况（见附件）；

2.中小企业承诺函（见附件）(非中小企业则不填）；

3.廉洁承诺书+防止利益冲突报备表（见附件）；

4.资质证明文件：营业执照等。按生产厂家及各级代理商资质证件和各公司层级授权委托书、产品资质证件的顺序，明确体现证件齐全及各层级授权关系，包括营业执照、生产/经营许可证、医疗器械注册证/备案信息、彩页、产品使用说明书等，以上资质不涉及不提供；

 5.采购项目技术参数、功能需求及商务要求响应情况（见附件）；

 6.提交的所有资料须合法、真实、有效、清晰，并加盖鲜章，按以上顺序编订成册（一正一副共二份），并在首页编制目录，提交资料未按要求提供，医院有权拒绝签收。资料提交不完整的，视为报名不成功。

**三、其他**

供应商报价为最终报价，最终报价不超过预算价。本次采购开标时间：2026年1月12日15:00，地点：自流井区中医院行政楼6楼小会议室，超过开标时间未到现场签到，视为放弃。请各供应商知悉。

**四、报名方式**

方式一：报名截止时间前现场递交报名资料；

方式二：报名截止时间之前邮寄出报名资料并发送电子版至邮箱：416293268@qq.com后再电话联系通知，在邮寄的情况下未在截止时间内发送电子版视为未报名成功。

**五、联系方式**

如有其他疑问，请及时联系，联系人：吴老师，电话：0813-8618139（工作日时间：08:00-12:00,14:30-17:30），邮寄地址：自流井区光大街50号自流井区中医院采招办。

自流井区中医院

2026年1月6日