

浙江旅游职业学院灭四害询价公告

一、项目名称：浙江旅游职业学院千岛湖校区灭四害服务

二、项目采购人：浙江旅游职业学院

三、项目说明：

本次采购浙江旅游职业学院千岛湖校区校园灭四害服务，响应单位可自行到现场勘察。

2、灭杀范围：千岛湖国际酒店管理学院各楼宇、公共区域、垃圾中转站。

3、服务期（协议期）：3年。

4、项目控制价 \leq 3万元/年，3年总计 \leq 9万元

5、项目验收：每次灭杀完工后服务单位需经物业服务单位现场负责人现场验收并签字确认，验收内容包括灭杀记录，灭杀人数。

6、项目结算：按年结算，每年先服务后结算，每年11月结算1次，总计结算3次。结算时需提供相关灭杀凭证。

四、响应单位资质要求：

1、具有独立法人且能承担民事责任能力的企业；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、在经营活动中没有重大违法记录；

6、法律、行政法规规定的其他条件；

7、具有浙江省病媒生物预防控制服务单位备案确认书（在附件3中体现）；

8、杭州市病媒生物消杀专业甲级资质（PCO机构证）（在附件3中体现）；

9、乙方近3年内2021~2024签订的同类业绩不少于3个（在附件3中体现）

10、若不是企业法人直接赴现场参与本项目报价的需在资质文件中附上委托函及被委托人身份证复印件（详见附件3）

五、项目质量要求：

1、通过灭杀使学院“四害”密度达到国家病媒生物密度控制标准（GB/T 27770-2011 鼠类、GB/T27771-2011 蚊虫、GB/T27772-2011 蝇类、GB/T27773-2011 蜚蠊；食堂、宿舍、办公楼达到B级标准；公共环境C级。

2、乙方应根据甲方场所内的虫害情况制定相应的防治实施方案。

3、灭蚊灭蝇4~10月，每月至少2次，共计14次。其余时间根据校园内蚊蝇情况灭杀。乙方保证甲方蚊蝇密度显著低于城镇普遍水平。

4、灭鼠频次至少每年8次（春季、秋季各4次）。乙方保证甲方鼠密度至少达到城市无鼠害标准。如遇突发情况，乙方应按甲方要求增加灭鼠频次。

5、灭蟑螂频次办公楼、公寓每年至少4次，食堂5~10月至少12次（每月至少2次）。乙方保证甲方蟑螂密度显著低于城镇普遍水平。

6、防蛇、驱蛇标准：根据实际情况，对校区蛇类防范工作每月不少于3次，建筑物内尽量避免出现蛇类，如遇突发情况，乙方应在2小时之内积极处理。

7、协助处理马陆和臭虫标准：如遇虫子高发期，协助处理每月不少于2次。

8、乙方禁止使用国家明令禁止使用的药物进行灭害活动。

9、乙方使用的灭害药物应向甲方提供相应资料。

10、乙方根据甲方环境特点和聚集人群特点对灭四害工作采取防治结合的方式。若服务有效期内甲方临出现大规模蚊虫、鼠类、蛇类、蟑螂、苍蝇、臭虫、蜚蠊时，乙方免费为甲方提供专项治理。

11、乙方灭害服务不得影响甲方教学及学生生活。

12、乙方做好每次灭杀的台账记录，灭杀完后请甲方物业项目负责人验收签字确认。

13、年灭杀次数不得少于24次。

六、报价文件及资质文件要求：

1、报价单按附件 2 填写，不得改变格式；

2、报价要求：报价单模板见附件 2；

3、资质证明文件（附件 3）若是复印件的需加盖公章，文件内容及印章必须清晰可见（字迹不清可视为无效）。

4、装订顺序：封面（格式自拟，注明项目名称、报价单位、报价联系人、联系电话、盖公章）、附件 1、附件 2 装订成一本，一式三份。若是公司法人来参加的附件 1 更换为法人身份证明及身份证复印件。三份报价文件要求加盖公章及骑缝章，三份文件一并用文件袋装好并封口，文件袋上注明项目名称、报价单位、报价联系人、联系电话。

七、报价单位提供满足甲方要求的服务最低价的视为本项目最终录取的服务单位，录取数量 1 家。

八、本项目不得分包或转包。

九、报价文件递交时间：2024 年 3 月 26 日，周二 14:00（逾期不受理）。

十、报价单递交地址：浙江旅游职业学院千岛湖校区行政楼 211。

浙江省杭州市淳安县文昌镇千岛湖大道 2015 号浙江旅游学院千岛湖校区，行政楼 211 办公室。（进校需要报备审批，报价文件可以送至校区门岗保卫室）

联系人：方老师 58323996

浙江旅游职业学院

2024 年 3 月 21 日

附件 1:

法人授权委托书

浙江旅游职业学院:

本人_____是_____公司法人，现本人全权委托
本公司员工_____(姓名)_____, 身份证号码_____ (详见身份证复
印件)，联系电话_____, 对浙江旅游职业学院千岛湖校区灭四
害服务项目进行报价。

身份证复印件

附件 2:

浙江旅游职业学院千岛湖校区灭四害服务项目	
服务内容	服务费用（万元/年）
千岛湖校区灭四害	万元/年
小计	万元/年
3 年总计	万元

注：项目控制价≤3 万元/年，3 年总计≤9 万元，超过 9 万为无效报价。

报价单位：

（盖章）

法人签名：

报价日期：

附件 3:

- 1、报价单位营业执照
- 2、报价单位近 3 年（2021~2023 签订的同类相关业绩，至少 3 份）
- 3、杭州市病媒生物消杀专业甲级资质（PCO 机构证）
- 4、浙江省病媒生物预防控制服务单位备案确认书