附件一

报名须知

各公司代表：

1. 报名方式：邮箱报名。将附件二可编辑的电子版以附件形式发邮箱smudh\_zbcgb@163.com（文件命名为：项目名称+公司名称）
2. 纸质资料提交：请按第二部分：《材料基本目录》等要求做好三份材料，在报名截止时间前送至/邮寄广州市越秀区麓景路7号老干大厦2楼招标采购办以便做好评审前的准备工作。

三、院内评审时间另行通知。

四、贵公司必须对所提供材料的真实性负责，如发现虚假材料将列入采购黑名单，并依法追究相关责任。

五、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一项目报价, 一经发现按废标处理并标记为不诚信供应商。

目 录

1. 用户需求书
2. 材料基本目录

第三部分 材料格式

**第一部分 用户需求书**

**说明：以下是本项目需求详细清单部分，无任何针对性、倾向性和排他性，因市场了解的局限性，可能存在某些不足，仅为参考。**

**一、项目要求**

**1.服务范围：**南方医科大学皮肤病医院总院、老干大厦院区、珠江新城医学美容中心

**2.服务期限：**服务期限为壹年。

**3.服务内容：**

★**（1）本项目所涉及的服务包含灭虫及洗手间深度清洁消毒服务，服务方应全部响应，不得仅对部分服务内容响应，不得对服务内容进行分包、转包。**

**（2）灭虫服务：包括但不限于老鼠防制、蟑螂防制、蝇类防制、鼠臭跟进等其他相关服务，每周作业不少于1次。**

**灭虫服务及设备配置表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **作业地点** | **内容** | **方法** | **频率** | **配套设备** | **数量** | **备注** |
| 南方医科大学皮肤病医院总院（广州市越秀区麓景路2号约15000平方米）1号楼共5层、2、3号楼共13层及所属围墙内的地面区域范围  南方医科大学皮肤病医院老干大厦院区（广州市越秀区麓景路7号约1200平方米）1层医学美容部、2层行政办公区  南方医科大学皮肤病医院珠江新城医学美容中心（广州市天河区金穗路46号之一1-2层约1000平方米） | 老鼠控制 | 使用安全药饵及鼠板处理，根据出没痕迹于每次服务改位施药，使老鼠无法适应，有效解决鼠患。 | 每周不少于1次常规维护服务 | 防鼠设备灭鼠药 | 设备不少于12套，药剂按实际使用投放 | 如遇设备损坏、物料缺漏，及时更换、补充。 |
| 蟑螂控制 | 使用纯药饵系统，通过针筒施药工具将药饵及药粉放入缝隙，连锁歼灭及深入巢穴清除。 | 蟑螂防制药剂 | 按实际使用 |
| 果蝇控制 | 在室内，外针对阴暗角落，积水处，花草丛中等源头位置喷洒药物杀死虫卵，于室内安放果蝇杯吸引入内而杀死成虫。 | 灭蝇灯、  蝇类防制  药剂 | 灭蚊灯不少于12套，药剂按实际使用投放 |
| 苍蝇控制 | 在室内、外针对阴暗角落，积水处，花草丛中等源头位置喷洒药物杀死虫卵，于室内安放灭蝇杯吸引入内而杀死成蝇。 |
| 特殊情况 | 如甲方发现有问题或需协助突发跟进，需当日内派出专业人员跟进处理。 | 不定期 |  |  |  |

**（3）洗手间深度清洁消毒服务：包括但不限于洗手间洁具的深度清洁及除菌程序、洗手间臭味处理、异味控制、合同期内按采购方需求提供足够数量的除味尿缸隔、香熏清新机、自动皂液机及配套耗材供给使用、磨石修复等相关服务；每周作业不少于1次。**

**洗手间深度清洁消毒服务服务区域：**南方医科大学皮肤病医院总院（广州市越秀区麓景路2号）1号楼共4层、2号楼1-5层、3号楼2-3层等洗手间，南方医科大学皮肤病医院老干大厦院区（广州市越秀区麓景路7号）1层医学美容部、2层行政办公区，南方医科大学皮肤病医院珠江新城医学美容中心（广州市天河区金穗路46号之一）1-2层。

**洗手间深度清洁消毒服务及设施、设备配置表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **作业地点** | **马桶(蹲厕)** | **尿缸** | **洗手盆** | **皂液机** | **清新机** |
| 总院1号楼1/F男厕 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 总院1号楼1/F女厕 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 总院1号楼2/F厕所 | 2 | 0 | 4 | 1 | 1 |
| 总院1号楼3/F厕所 | 2 | 0 | 2 | 1 | 1 |
| 总院1号楼4/F厕所 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 总院2号楼1/F男厕 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 总院2号楼1/F女厕 | 3 | 0 | 2 | 1 | 1 |
| 总院2号楼1/F残厕 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 总院2号楼2/F男厕 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 总院2号楼2/F女厕 | 3 | 0 | 1 |
| 总院2号楼3/F男厕 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 |
| 总院2号楼3/F女厕 | 3 | 0 | 1 |
| 总院2号楼4/F男厕 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 总院2号楼4/F女厕 | 3 | 0 | 1 |
| 总院2号楼5/F男厕 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 总院2号楼5/F女厕 | 3 | 0 | 1 |
| 总院3号楼2/F男厕 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 总院3号楼2/F女厕 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 老干大厦院区1楼 | 3 | 2 | 8 | 3 | 2 |
| 老干大厦院区2楼 | 6 | 0 | 7 | 2 | 1 |
| 珠江新城院区1楼 | 4 | 3 | 8 | 2 | 3 |
| 珠江新城院区2楼 | 5 | 0 | 3 | 2 | 2 |
| 合计 | 53 | 17 | 49 | 23 | 26 |

**注：1、清新机由服务方按要求配置，如遇损坏，应及时更换；配套用精油需每周补充不少于一次。**

**2、皂液机及配套洗手液由服务方提供，全年不少于500L。**

**3、除味尿缸隔需及时检查更新，全年更换数量不得少于68个。**

**二、其他服务要求**

1.服务方应当每月一次派专业技术人员对上述有关技术服务规范及要求进行巡检、测试，对发现的故障、隐患即时处理排除。

2.每次检查或服务结束后，服务方工作人员应当将技术服务工作做好记录，经双方签名认可，交采购方存档备案。

3.服务方在接到采购人故障、临时服务通知后，应在3小时内派出技术人员进行处理，并在服务完成后向采购方作出书面报告。

4.服务方定期给采购人的后勤工作人员提供如何防虫、防鼠等用药期间注意事项的培训。

5.服务方应当配合采购方检查工作，遇应急检查的，采购方提前一天通知服务方，服务方需组织相应的工作人员上门技术服务。

6.技术服务人员必须遵纪守法，遵守采购方的有关规章制度，爱护采购方财物，保持好作业现场的环境卫生，保护好院内绿化及设施设备，如造成破坏，服务方须照价赔偿采购人损失。

7.服务方应当定期进行技术服务，在每次作业前应事先告知需采购人配合的注意事项，并在作业前检查注意事项准备情况，确保达到标准后方可作业。如因服务方原因造成采购人、病人、家属、其他第三方工作人员人身伤害或财产损失的，由服务方承担全部责任及赔偿。

8.服务方应当设置项目负责人1名，技术负责人3名（以上人员不得一人同时担任多职，提供服务方盖章的工作履历表证明，履历表上需注明对应人员的工作经验及年限）、提供报名截止时间前3个月中任意一个月在服务方购买的社保凭证或单位代缴个人所得税税单的复印件；采购人有权要求服务方更换项目服务期间服务质量差的工作人员，服务方须在接到更换通知后15个日历天内予以更换。

★9.负责灭虫服务的技术员需提供《有害生物防制员》资格证。

★10.服务方应具备适合服务场所和环境使用的灭虫杀鼠药剂与器械，正在使用的产品需提供农药“三证”（农药生产许可证或者农药生产批准文件、农药标准和农药登记证）与毒性检验报告；洗手间消毒清洁服务所涉及的清洁、除臭产品提供相关证件或资质证明。

11.如服务方工作人员在作业过程中发生安全事故、造成不良后果，一切责任由服务方自行负责。

▲12.服务方达到行业标准并具备行业相关的有害生物防制资质以及公共场所清洁消毒资质，或者承诺具备承担本项目的能力。

13.虫害防治须符合国家标准《病媒生物密度控制水平蚊虫》（GB/T 27771-2011）、《病媒生物密度控制水平蝇类》（GB/T 27772-2011）、《病媒生物密度控制水平蜚蠊》（GB/T 27773-2011）、《病媒生物密度控制水平鼠类》（GB/T 27770-2011）的要求。

**三、考核要求：**

1.为保障采购人能获得服务方提供的优质服务，考核标准（季度考核、年度考核）如下：

（1）考核时间：采购人每（季度、年度）组织相关部门和人员对各服务项目进行分项考核；

（2）考核方法：按考核标准分项考核，分项评分，分项扣罚；

（3）扣罚标准：按总体满意度分值按下列标准扣罚。

①90分（含）以上的，不作扣罚。

②90分（不含）以下的，采购人对服务方考核不合格有权扣除中标价3%的技术服务费，一个付款周期如有超出两次(不含）考核不合格，采购人有权终止合同。

③80分（不含）以下的，发警告函，服务方应及时进行相关培训提升服务质量或更换合适人选。

④一年内累计2次收到警告函的，采购人有权利单方中止合同而无需承担相关责任。

2.灭虫及洗手间深度清洁消毒服务考核表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考核项目 | 考核要点 | 评分标准 | 分值 | 得分 |
| 劳动纪律  仪表礼节  操作规范 | 是否按时、按次足量完成 | 每月4次，每发现一次扣1分 | 4 |  |
| 作业人员有无着工装、佩戴工牌 | 每次发现一项扣1分 | 4 |  |
| 作业人员有无使用礼貌用语 | 每发现或接到投诉一次扣1分 | 4 |  |
| 作业人员施工前，有无按步骤先提醒后操作 | 每发现或接到投诉一次扣1分 | 5 |  |
| 硬件设施  配套情况 | 饵盒、粘鼠板、灭蝇灯等设备设施是否安装齐全且保障有效 | 每发现缺少、损坏一项或接到投诉一次扣1分 | 8 |  |
| 皂液盒、清新机等设备设施是否安装齐全且保障有效 | 每发现缺少、损坏一项或接到投诉一次扣1分 | 8 |  |
| 耗材、药剂等  投放情况 | 鼠饵有无隐蔽投放，是否隐蔽投放，并做好有安全屋等安全防护，是否存在被动物或小孩翻检到的可能 | 每发现缺少、暴露一次或接到投诉一次扣1分 | 8 |  |
| 防蝇饵剂是否隐蔽投放，有无影响美观，是否存在被动物或小孩翻检到的可能 | 每发现缺少、暴露一次或接到投诉一次扣1分 | 8 |  |
| 洗手液配备是否足量，发现有皂液机空置时，查是否备足库存 | 每发现缺少一次或接到投诉一次扣1分 | 8 |  |
| 洗手间清新机有无香薰不足的情况 | 每发现缺少一次或接到投诉一次扣1分 | 8 |  |
| 实施效果 | 服务区域有无发现鼠洞、鼠粪等鼠迹 | 每发现一处或接到投诉一次扣1分 | 5 |  |
| 服务区域积水容器中有无发现幼蚊及蛹等 | 每发现一处或接到投诉一次扣1分 | 5 |  |
| 服务区域有无发现蝇、蝇类孽生地幼虫和蛹等 | 每发现一处或接到投诉一次扣1分 | 5 |  |
| 服务区域有无发现蟑螂、小蠊及卵鞘等 | 每发现一处或接到投诉一次扣1分 | 5 |  |
| 卫生间深度清洁消毒：如发现有明显尿垢或尿垢原因引起，而导致的下水道堵塞 | 每发现一处或接到投诉一次扣5分 | 5 |  |
| 其他 | 紧急状况不积极配合 | 每发现缺少一次扣5分 | 5 |  |
| 无提供或缺少工作记录及汇报 | 每发现缺少一次扣1分 | 5 |  |
| 分值合计 |  |  | 100 |  |
| 得分合计 |  |  |  |  |

**四、报价要求**

本项目报价是指完成服务项目所要求提供的一切费用，包括但不限于人工费、员工社保费（包括养老保险、失业保险、工伤保险、医疗保险等）、物料、耗材、零配件费、行政费、工具购置、折旧费、机械费、运输费、管理费、利润、税金等费用。

**五、付款方式**

1、服务费按季度考核结果实际结算，成交供应商于次月递交上季度服务费的发票。采购人在收到成交供应商递交发票的10 个工作日内（“应付日”）办理上季度服务费的支付手续。如成交供应商提供的服务不足一个月时按日计算服务费。采购人在规定的付款时间内向财务部门提出支付申请手续后即视为采购人已经按期支付。

2、支付方式：银行转账

**第二部分　材料基本目录**

1、\*项目报价表

2、\*公司《企业法人营业执照》

3、\*公司法定代表人证明（附身份证复印件）

4、\*公司业务员授权书（附身份证复印件）

5、\*公司在用产品的资质证件、检验报告等

6、\*公司其他与本项目相关的资质证书或承诺

7、\*人员配备及资质

8、\*需求响应表

9、\*服务方案（根据服务要求分别设计有害生物防治服务方案及洗手间清洁消毒服务方案）

10、\*同类项目业绩（近三年同类项目业绩清单及合同关键页）

11、公司介绍或彩页

12、报价人认为需要提交的其它材料

说明：

1、以上材料需加盖公章，按顺序摆放，均在有效期内。带星号（\*）项为必交材料，属于资格条件及★条款证明材料不提供则响应文件无效，其他必交材料不提供或无效或提供的证明材料不能证明满足需求的，评审时对应内容不得分。

2、材料中的任何重要的插字、涂改和增删，必须由法定代表人或经其正式授权的代表在旁边加盖公章或签字才有效。

**第三部分 材料格式**

**3.1封面**

**南方医科大学皮肤病医院灭虫等服务项目**

**公司名称：**

**联系人：**

**联系电话：**

**联系邮箱：**

**日期：**

**3.2目录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码** |
| 1 | \*项目报价表 | 第( )页 |
| 2 | \*公司《企业法人营业执照》 | 第( )页 |
| 3 | \*公司法定代表人证明（附身份证复印件） | 第( )页 |
| 4 | \*公司业务员授权书（附身份证复印件） | 第( )页 |
| 5 | \*公司在用产品的资质证件、检验报告等 | 第( )页 |
| 6 | \*公司其他与本项目相关的资质证书或承诺 | 第( )页 |
| 7 | \*人员配备及资质 | 第( )页 |
| 8 | \*需求响应表 | 第( )页 |
| 9 | \*服务方案 | 第( )页 |
| 10 | \*同类项目业绩清单 | 第( )页 |
| 11 | \*同类项目业绩合同关键页 | 第( )页 |
| 12 | 公司介绍或彩页 | 第( )页 |
| 13 | 报价人认为需要提交的其它材料 | 第( )页 |

**3.3**

**项目报价表**

项目名称：南方医科大学皮肤病医院灭虫等服务项目

报价内容：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 服务时间 | 服务方式 | 报价金额（含税） |
| 1 | **灭虫服务** | 壹年 | 每周不少于壹次 | 人民币大写：  人民币小写： |
| 2 | **洗手间深度清洁**  **消毒服务** | 壹年 | 每周不少于壹次 | 人民币大写：  人民币小写： |
| 合计 | | | | 人民币大写：  人民币小写： |

备注：以上服务的报价，是指完成服务项目所要求提供的一切费用，包括但不限于人工费、员工社保费（包括养老保险、失业保险、工伤保险、医疗保险等）、物料、耗材、零配件费、行政费、工具购置、折旧费、机械费、运输费、管理费、利润、税金等费用。

公司名称（加盖公章）：

法人代表或授权代表签名：

日期： 年 月 日

**3.4法定代表人/负责人资格证明书**

**法定代表人/负责人资格证明书**

兹证明，同志，（性别），现任我司职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期：

|  |
| --- |
| 粘贴代理人身份证复印件 |

**3.5法定代表人授权委托书**

**法定代表人/负责人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于（公司地址）（公司名称）

（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代理人，以本公司名义负责处理在南方医科大学皮肤病医院项目中报名、院内谈判及合同签订事务。

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期：

|  |
| --- |
| 粘贴代理人身份证复印件 |

**3.6需求响应表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数  (报价人应按货物/服务实际数据填写，不能照抄院方参数要求) | 是否偏离  （无偏离  /正偏离  /负偏离） | 备注 |
| 1 | **服务范围：**南方医科大学皮肤病医院总院、老干大厦院区、珠江新城医学美容中心 |  |  |  |
| 2 | **服务期限：**服务期限为壹年 |  |  |  |
| 3  ★ | 本项目所涉及的服务包含灭虫及洗手间深度清洁消毒服务，服务方应全部响应，不得仅对部分服务内容响应，不得对服务内容进行分包、转包。 |  |  |  |
| 4 | 灭虫服务：包括但不限于老鼠防制、蟑螂防制、蝇类防制、鼠臭跟进等其他相关服务，每周作业不少于1次。 |  |  |  |
| 5 | 灭虫服务及设备配置表 |  |  |  |
| 6 | 洗手间深度清洁消毒服务：包括但不限于洗手间洁具的深度清洁及除菌程序、洗手间臭味处理、异味控制、合同期内按采购方需求提供足够数量的除味尿缸隔、香熏清新机、自动皂液机及配套耗材供给使用、磨石修复等相关服务；每周作业不少于1次。 |  |  |  |
| 7 | 洗手间深度清洁消毒服务服务区域：南方医科大学皮肤病医院总院（广州市越秀区麓景路2号）1号楼共4层、2号楼1-5层、3号楼2-3层等洗手间，南方医科大学皮肤病医院老干大厦院区（广州市越秀区麓景路7号）1层医学美容部、2层行政办公区，南方医科大学皮肤病医院珠江新城医学美容中心（广州市天河区金穗路46号之一）1-2层。 |  |  |  |
| 8 | 洗手间深度清洁消毒服务及设施、设备配置表（包含备注事项3条） |  |  |  |
| 9 | 服务方应当每月一次派专业技术人员对上述有关技术服务规范及要求进行巡检、测试，对发现的故障、隐患即时处理排除。 |  |  |  |
| 10 | 每次检查或服务结束后，服务方工作人员应当将技术服务工作做好记录，经双方签名认可，交采购方存档备案。 |  |  |  |
| 11 | 服务方在接到采购人故障、临时服务通知后，应在3小时内派出技术人员进行处理，并在服务完成后向采购方作出书面报告。 |  |  |  |
| 12 | 服务方定期给采购人的后勤工作人员提供如何防虫、防鼠等用药期间注意事项的培训。 |  |  |  |
| 13 | 服务方应当配合采购方检查工作，遇应急检查的，采购方提前一天通知服务方，服务方需组织相应的工作人员上门技术服务。 |  |  |  |
| 14 | 技术服务人员必须遵纪守法，遵守采购方的有关规章制度，爱护采购方财物，保持好作业现场的环境卫生，保护好院内绿化及设施设备，如造成破坏，服务方须照价赔偿采购人损失。 |  |  |  |
| 15 | 服务方应当定期进行技术服务，在每次作业前应事先告知需采购人配合的注意事项，并在作业前检查注意事项准备情况，确保达到标准后方可作业。如因服务方原因造成采购人、病人、家属、其他第三方工作人员人身伤害或财产损失的，由服务方承担全部责任及赔偿。 |  |  |  |
| 16 | 服务方应当设置项目负责人1名，技术负责人3名（以上人员不得一人同时担任多职，提供服务方盖章的工作履历表证明，履历表上需注明对应人员的工作经验及年限）、提供报名截止时间前3个月中任意一个月在服务方购买的社保凭证或单位代缴个人所得税税单的复印件；采购人有权要求服务方更换项目服务期间服务质量差的工作人员，服务方须在接到更换通知后15个日历天内予以更换。 |  |  |  |
| 17★ | 负责灭虫服务的技术员需提供《有害生物防制员》资格证。 |  |  |  |
| 18★ | 服务方应具备适合服务场所和环境使用的灭虫杀鼠药剂与器械，正在使用的产品需提供农药“三证”（农药生产许可证或者农药生产批准文件、农药标准和农药登记证）与毒性检验报告；洗手间消毒清洁服务所涉及的清洁、除臭产品提供相关证件或资质证明。 |  |  |  |
| 19 | 如服务方工作人员在作业过程中发生安全事故、造成不良后果，一切责任由服务方自行负责。 |  |  |  |
| 20▲ | 服务方达到行业标准并具备行业相关的有害生物防制资质以及公共场所清洁消毒资质，或者承诺具备承担本项目的能力。 |  |  |  |
| 21 | 虫害防治须符合国家标准《病媒生物密度控制水平蚊虫》（GB/T 27771-2011）、《病媒生物密度控制水平蝇类》（GB/T 27772-2011）、《病媒生物密度控制水平蜚蠊》（GB/T 27773-2011）、《病媒生物密度控制水平鼠类》（GB/T 27770-2011）的要求。 |  |  |  |
| 22 | 考核要求 |  |  |  |
| 23 | 报价要求 |  |  |  |
| 24 | 付款方式 |  |  |  |