**用户需求书**

**说明：**

1. **供应商须对本项目为单位的采购进行整体响应，任何只对采购项目的其中一部分内容进行的响应都被视为无效响应。**
2. **用户需求书中打“★”号条款为实质性条款，供应商如有任何一条未响应或不满足，按无效投标处理。**
3. **本项目允许不分包。**
4. **供应商必须具有在有效期内的有害生物防制服务机构服务能力证书或有害生物防制资质证。**
5. **项目一览表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **采购内容** | **服务期** | **采购预算** |
| 中山大学附属肿瘤医院灭四害服务项目 | 越秀院区（含青菜岗、华泰宾馆翠园楼3-5层，得月楼2-6层）+黄埔院区（含腾飞园F栋7-10层），服务期为12个月。 | 项目预算为19.9万 |

1. **项目概况**

服务地点及范围：越秀院区（含青菜岗、华泰宾馆）（广州市越秀区东风东路651号）（广州市越秀区青菜岗21号）、黄埔院区（含腾飞园实验室）（广州市黄埔区开阳五路1号）

1）越秀院区面积约18.12万㎡；

2）黄埔院区面积约10.4万㎡。

1. **服务内容及要求**

1、服务内容

1）医院、首层外围堵塞鼠洞及投放鼠药（至少每月定期更换药物）。

2）大楼停车场全部闸井及首层外围下水道沙井，每月定期投放积水药、灭杀幼虫，处理蚊虫孳生地工作。

3）每月定期烟熏大楼范围内沙井、化粪池下水道。

4）各楼层办公室、仓库、药房、饭堂、住院部、病房等公共场所每月定期投放贴鼠板、灭蟑方便贴或毒饵，定期回访消杀效果。

5）定期喷杀蚊虫主要包括外围首层绿化带、沙井、化粪池、地下停车场及楼层公共场所部分等场地，包括处理办公室养殖绿化等积水工作。

6）★每周六固定对饭堂、手术室、外围绿化带及停车场、垃圾房、地下集水井等重点区域进行“四害”消杀一次，另每周二、四委派专人驻场协助采购人，随时跟进处理临时应急消杀任务，如有饭堂、手术室、楼层病房等紧急消杀任务，要求当天处理完毕。增加外围沙井、停车场集水井投放积水药。

7）对于采购人第一次投诉消杀后仍存在问题的，必须在24小时内到现场处理，对于采购人第二次投诉消杀后仍存在问题的，必须在2小时内到现场处理，费用不再另行支付。

8）增加其他虫害的消杀服务：采购人如有发现臭虫、跳蚤、虱子、蚂蚁等其他虫害，供应商有义务无偿协助采购人处理完毕。

2、★投施药频次要求：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **防治对象** | **防治范围** | **防治次数** | **备注** |
| 蚊、蝇、  鼠、蟑螂 | 饭堂、手术室、外围绿化带及停车场、垃圾房、地下集水井等 | 每周一次 | 由于消杀效果不佳、突发登革热等传染性疾病需增加消杀服务，费用不再支付。每周二、四委派专人驻场协助采购人，随时跟进处理临时应急消杀任务，如有饭堂、手术室、楼层病房的紧急消杀任务，要求当天处理完毕。 |
| 蚊、蝇、  鼠、蟑螂 | 腾飞园实验室、华泰宾馆翠园楼和得月楼等其余服务范围 | 6月-11月每周一次  12月-5月两周一次 |

3、药品使用要求

|  |  |
| --- | --- |
| **种类** | **用药要求** |
| **灭蚊：** | 10.5%ES—烯丙氯菊策乳剂  氯菊-S生物烯丙菊酯水乳剂  9%烯丙氯菊乳油  10.5%烯丙氯菊乳油  10.4%烯丙氯菊  烯丙氯菊  处理幼虫：  灭蚊幼料剂  5%陪硫磷颗粒剂  100ITU苏云杆菌以色列亚种  仲丁醚杀幼虫剂  缓释剂 |
| **灭蟑：** | 2.5%杀蟑热雾剂  2.5%残杀威氯氰菊酯热雾剂  2.5%杀蟑烟剂  0.5%溴氰菊酯杀蟑笔剂  本治毒饵  灭蟑饵方便贴  12%硼酸杀蟑胶饵  高效氯菊酯 |
| **灭蝇：** | 2%残杀光威  6%氯氰•氯菊酯  3%氟宠腊乳剂  8%高氯残杀威悬浮剂  5%氯菊四氟醚乳剂  顺式氯氰菊酯悬浮剂  5%胺氯菊  2.5%高效氯氟氰菊酯悬浮剂  香味粘蝇彩条 |
| **灭鼠：** | 0.005%溴鼠录灭鼠毒饵  0.005%敌鼠钠盐灭鼠毒饵  0.005%溴敌隆灭鼠毒饵  0.005%溴敌隆蜡块颗粒剂  强力粘鼠胶板、老鼠笼、老鼠夹 |

4、除四害服务要求

①按《广州市鼠虫害防治条例》、《广州市灭鼠杀虫服务行业管理办法》的有关要求，确保在服务期内的防治效果在达标范围内。若政府调整指标，以最新颁布的文件要求为准。

②重点加强对白纹伊蚊的灭杀，加强对其抗药性的监测。在实施喷洒灭蚊当天，要做好现场杀灭效果评估监测。合理选用化学杀虫剂，在同一区域可轮换使用不同的杀虫剂，避免长期使用单一杀虫剂而产生抗药性。供应商每次施药工作要向采购人提交工作记录。

③供应商上岗操作人员要严格遵守灭鼠杀虫技术操作规程，文明作业，并填写灭鼠杀虫服务记录卡作为当次服务的凭证，着装要统一，必须佩戴上岗证。

④在服务期内所服务的项目属下列情况之一未能达标的，应负处罚责任：

a．活鼠、新鲜鼠咬痕、新鲜鼠粪超标的；

b．成蝇、成蚊、蟑螂成虫密度超标的；

c．在政府相关卫生检查工作中被查出超标的。

⑤有责任建议和指导采购人防鼠、防蝇设施的安装和做好日常鼠虫害防治的巩固工作。注意药物的使用安全，投施药时需要防护的部分，应向采购人提出，并采取有效的防护措施及明显的警示标志，供应商所使用的灭鼠杀虫药物按国家规定要有“三证或使用全国或市爱卫会专家委员会推荐和认定的药物，严禁使用急性灭鼠药或其他明文禁用药物。如药物使用不当，引起人畜或其他责任事故，供应商应承担全部责任。

⑥服务应及时到位，应根据实际场地特点，选用恰当的机器喷洒灭蚊药物，确保服务质量。

⑦负责承包范围内所投放的，灭鼠药物的清扫回收。

⑧积极配合采购人开展爱国卫生防疫等工作，协助采购人完成临时任务。

⑨服务应及时到位，保证服务质量。每次灭杀后需提交由区域负责人签名的任务确认单。遇到喷洒有异味药品时应提前知会管理部门。

⑩定期对医院外环境及厨房安排做病媒生物密度评估。

5、其他要求

①供应商按国家、省、市有关法律法规文件规定，负责做好员工的各种保险、安全等管理工作，服务人员名单及相关资料，必须报采购人备案，完善工作记录，并由采购人确认。如因管理不善出现违法违规事件，给采购人造成损失，由供应商负责所有的法律经济责任。

②供应商自觉遵守国家法律法规，服从采购人的管理，遵守采购人的各项规章制度，服务期间不得影响，干扰采购人工作人员正常的工作秩序。采购人对灭鼠杀虫工作的指导意见或指出供应商工作的不足之处，供应商须无条件执行和改进，直至达到合同和本用户需求文件的相关规定。

③供应商要积极配合采购人按上级卫生部门的布置，开展灭鼠杀虫工作。采购人如迎接上级单位检查，或各类评估等重大活动，供应商应积极组织人力配合，做好相关工作，确保出效果、树形象，紧急情况1小时内到达现场，采购人不另行支付服务费用。供应商项目现场负责人在接到采购人通知疫点位置或集合地点后，（以采购人通过电话或微信通知时间开始计时）到达指定位置并察看现场环境，并于5小时内（以采购人通过电话或微信通知到指定位置的时间开始计时）制定处理方案报甲方审批。供应商应按照采购人要求列出项目详细并切实可行的处理方案，处理方案必须包括标明疫点核心区蚊媒处置范围的地图、具体的消杀线路、使用的器械及配置（如宝特星超低容量喷雾器使用Nozzle 58喷嘴）、拟使用的消杀药物及配制浓度、步速、参加人员名单（包括姓名、身份证号、手机号码）、具体分工和相关工作措施及注意事项等。

④药品储备：由采购人提供储存空间，存放足够用量的各类灭杀药品。

⑤★人员配置要求：灭四害服务项目成交供应商派每次全院区消杀委派不少于5名专业消杀人员，越秀院区不少于3名，黄埔院区不少于2名。其余临时应急消杀委派不少于2名专业消杀人员，越秀院区和黄埔院区各不少于1名。供应商须按用户需求文件配置相关人员，如人员有调整的，经采购人同意后更换资质条件相同或优于要求的人员。

⑥人员业务能力要求：供应商自行负责蚊媒控制队伍的办公场所和员工管理、培训，要求所有员工认真负责，孳生地清查人员具备孳生地查找和清理能力，消杀人员熟练掌握消杀器械的使用和常用药物的配制使用方法，保证各项工作任务保质保量高效完成。

6、考评办法：每月考核

**四害消杀服务质量验收月度考核评价表**

■管理部门经办人签字： 年 月 日

■管理部门负责人签字： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №1 | | 老鼠防治验收评估项 | | 分值 | 评分 | 备注 |
| 1 | | 沿建筑物外围或容易发生鼠患区域定期检查、投放鼠药及粘鼠板 | | 5 |  |  |
| 2 | | 楼宇内防治区域内鼠患控制在最低限度，未出现科室投诉 | | 5 |  |  |
| 3 | | 全面检查布放点，及时清理鼠迹并补充药剂 | | 5 |  |  |
|  | | | | | | |
| №2 | | 蟑螂防治验收评估项 | | 分值 | 评分 | 备注 |
| 1 | | 楼宇内各区域蟑螂密度达到国家防治标准，无蟑螂滋生严重现象 | | 10 |  |  |
| 2 | | 按规定时间到达现场处理应急消杀，消杀效果明显无重复投诉 | | 5 |  |  |
| 3 | | 按要求规范投放灭蟑药剂 | | 10 |  |  |
| 4 | | 按要求及时清理蟑迹 | | 5 |  |  |
|  | | | | | | |
| №3 | | 蚊子飞虫验收评估项 | | 分值 | 评分 | 备注 |
| 1 | | 按照计划对绿化带、下水道进行全面药物处理，以控制其孳生地 | | 5 |  |  |
| 2 | | 对地下车库进行全面的成虫和虫卵的消杀处理 | | 5 |  |  |
| 3 | | 对室内防治区域进行全面消杀处理，无蚊子飞虫重复投诉 | | 5 |  |  |
| 4 | | 做好预防蚊子飞虫滋生防控工作，避免蚊子飞虫生长 | | 5 |  |  |
|  | | | | | | |
| №4 | | 苍蝇飞虫验收评估项 | | 分值 | 评分 | 备注 |
| 1 | | 室外垃圾房进行全面消杀处理 | | 3 |  |  |
| 2 | | 室内防治区域进行全面消杀处理，控制虫害密度，达到国家标准 | | 2 |  |  |
| 3 | | 对饭堂、手术室等重要区域苍蝇消杀、防控达到科室要求，无投诉 | | 3 |  |  |
| 4 | | 地下车库进行全面的成虫及虫卵消杀处理 | | 2 |  |  |
|  | | | | | | |
| №5 | | 服务质量指标值验收评估项 | | 分值 | 评分 | 备注 |
| 1 | | 遵守甲方规章制度，按操作规程安全工作，积极配合甲方人员的工作 | | 5 |  |  |
| 2 | | 消杀工作人员着装统一工作服和佩戴工作证 | | 5 |  |  |
| 3 | | 消杀工作完成后按照实际工作情况填写虫害控制服务报告单，并交甲方签字确认 | | 5 |  |  |
| 4 | | 无有效投诉案件（指因消杀人员服务差或野蛮作业引发的投诉案件） | | 5 |  |  |
| 5 | | 无安全责任事故发生（指因消杀人员失责或过失行为而导致的事故） | | 5 |  |  |
| 消杀服务评价结果 | | | | | | |
| 说  明 | 服务评价分数:＜ 60为不合格；60～89 为基本合格；≥90为合格.本表根据每月底管理部门检查考核记录评定并签字后与服务费结算挂钩。90分以上支付全额服务费，90分以下60分以上每扣一分即扣减当月服务费500元，1年内累计90分以下60分以上次数3次及以上，或单次低于60分，甲方有权解除合同。 | | | | | |
| 本月服务评定等级🗹 | | | □合格 □基本合格 □不合格 | | | |

7、其它事项及要求

1. 供应商的办公场地、工具、车辆存放地、用水用电和员工住所自行解决。
2. 供应商的工作人员在工作过程中对公共设施造成损坏的，必须恢复原状或赔偿损失，承担全部责任。
3. 供应商在工作过程中必须采取足够的安全措施，确保做好安全生产工作，并自行负责相关安全责任。
4. **商务要求**

1、服务要求：必须符合用户需求文件的规定要求、国家和行业的相关标准。

2、报价要求：项目报价为全包价，包括服务范围内的人工费、培训及管理费用、相关工具用具及劳保用品服装的使用费用、材料费、物资费、设备折旧费、迎检措施费用、防盗费用、防火费用、防人为破坏费用及各项税费等一切与完成本项目相关费用及合同实施过程中应预见和不可预见费用。由于消杀效果不佳、突发登革热等传染性疾病需增加消杀服务，费用不再支付。所有价格均应以人民币报价，金额单位为元。

3、★履约保证金：供应商应向采购人提交**人民币壹万元（¥10,000.00）**作为本项目履约保证金。履约保证金以支票或转帐形式交采购人。履约保证金在供应商合同期满，并履行合同义务后一个月内，由供应商申请退款，采购人予以无息全额退还。在合同履行期内，若出现因供应商原因被采购人单方面解除合同的，采购人不予返还履约保证金。

4、付款方式：按每半年支付一次服务费。根据月度考核表考核结果向供应商结算上6个月的服务费用。供应商根据核准的服务费用开具有效发票，采购人在收到供应商的发票后20个工作日内支付服务费。

5、费用结算资料

1）提供每次进行四害服务登记卡和临时服务任务单；

2）提交每月工作总结一份及月度考核表；

3）提供每次四害消杀科室签名确认表；

4）提供服务发票；

**合同条款**

**中山大学附属肿瘤医院**

**灭四害服务合同**

**合同全称：中山大学附属肿瘤医院灭四害服务合同**

**签约单位：**

**合同编号：**

甲方：中山大学附属肿瘤医院

乙方：

根据《中华人民共和国民法典》、《广州市灭鼠杀虫服务行业管理办法》规定，双方一致认为，必须做好鼠虫害防制及日常的巩固工作，为确保服务质量，经双方协商签订如下合同：

一、**承包范围**

中山大学附属肿瘤医院越秀院区（含青菜岗、华泰宾馆翠园楼3-5层、得月楼2-6层）+黄埔院区（含腾飞园F栋7-10层）

二、**承包项目**

1、服务内容

1）医院、首层外围堵塞鼠洞及投放鼠药（至少每月定期更换药物）。腾飞园实验室、华泰宾馆翠园楼和得月楼根据甲方需求调整，每周不定期投放药物。

2）大楼停车场全部闸井及首层外围下水道沙井，每月定期投放积水药、灭杀幼虫，处理蚊虫孳生地工作。

3）每月定期烟熏大楼范围内沙井、化粪池下水道。

4）各楼层办公室、仓库、药房、饭堂、住院部、病房等公共场所每月定期投放贴鼠板、灭蟑方便贴或毒饵。

5）定期喷杀蚊虫主要包括外围首层绿化带、沙井、化粪池、东西两栋大楼停车场及楼层公共场所部分等场地，包括处理办公室养殖绿化等积水工作。

6）每周六固定对饭堂、手术室、外围绿化带及停车场、垃圾房、地下集水井等重点区域进行“四害”消杀一次，另每周二、四委派专人驻场协助采购人，随时跟进处理临时应急消杀任务，如有饭堂、手术室、楼层病房等紧急消杀任务，要求当天处理完毕。增加外围沙井、停车场闸水井投放积水药。

7）对于甲方第一次投诉消杀后仍存在问题的，乙方必须在24小时内到现场处理， 对于甲方第二次投诉消杀后仍存在问题的，乙方必须在2小时内到现场处理，甲方不再另行支付费用。

8）增加其他虫害的消杀服务：采购人如有发现臭虫、跳蚤、虱子、蚂蚁等其他虫害，供应商有义务协助采购人处理完毕。

9）乙方自行负责蚊媒控制队伍的办公场所和员工管理、培训，要求所有员工认真负责，孳生地清查人员具备孳生地查找和清理能力，消杀人员熟练掌握消杀器械的使用和常用药物的配制使用方法，保证各项工作任务保质保量高效完成。

2、投施药频次要求：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **防治对象** | **防治范围** | **防治次数** | **备注** |
| 蚊、蝇、  鼠、蟑螂 | 饭堂、手术室、外围绿化带及停车场、垃圾房、地下集水井等 | 每周一次 | 由于消杀效果不佳、突发登革热等传染性疾病需增加消杀服务，费用不再支付。每周二、四委派专人驻场协助甲方，随时跟进处理临时应急消杀任务，如有饭堂、手术室、楼层病房的紧急消杀任务，要求当天处理完毕。 |
| 蚊、蝇、  鼠、蟑螂 | 腾飞园实验室、华泰宾馆翠园楼和得月楼等其余服务范围 | 6月-11月每周一次  12月-5月两周一次 |

3、药品使用要求

|  |  |
| --- | --- |
| **种类** | **用药要求** |
| **灭蚊：** | 10.5%ES—烯丙氯菊策乳剂  氯菊-S生物烯丙菊酯水乳剂  9%烯丙氯菊乳油  10.5%烯丙氯菊乳油  10.4%烯丙氯菊  烯丙氯菊  处理幼虫：  灭蚊幼料剂  5%陪硫磷颗粒剂  100ITU苏云杆菌以色列亚种  仲丁醚杀幼虫剂  缓释剂 |
| **灭蟑：** | 2.5%杀蟑热雾剂  2.5%残杀威氯氰菊酯热雾剂  2.5%杀蟑烟剂  0.5%溴氰菊酯杀蟑笔剂  本治毒饵  灭蟑饵方便贴  12%硼酸杀蟑胶饵  高效氯菊酯 |
| **灭蝇：** | 2%残杀光威  6%氯氰•氯菊酯  3%氟宠腊乳剂  8%高氯残杀威悬浮剂  5%氯菊四氟醚乳剂  顺式氯氰菊酯悬浮剂  5%胺氯菊  2.5%高效氯氟氰菊酯悬浮剂  香味粘蝇彩条 |
| **灭鼠：** | 0.005%溴鼠录灭鼠毒饵  0.005%敌鼠钠盐灭鼠毒饵  0.005%溴敌隆灭鼠毒饵  0.005%溴敌隆蜡块颗粒剂  强力粘鼠胶板、老鼠笼、老鼠夹 |

4、除四害服务要求：

①按《广州市鼠虫害防治条例》、《广州市灭鼠杀虫服务行业管理办法》的有关要求，确保在服务期内的防治效果在达标范围内。若政府调整指标，以最新颁布的文件要求为准。

②重点加强对白纹伊蚊的灭杀，加强对其抗药性的监测。在实施喷洒灭蚊当天，要做好现场杀灭效果评估监测。合理选用化学杀虫剂，在同一区域可轮换使用不同的杀虫剂，避免长期使用单一杀虫剂而产生抗药性。乙方每次施药工作要向甲方提交工作记录。

③乙方上岗操作人员要严格遵守灭鼠杀虫技术操作规程，文明作业，并填写灭鼠杀虫服务记录 卡作为当次服务的凭证，着装要统一，必须佩戴上岗证。

④在服务期内所服务的项目属下列情况之一未能达标的，应负处罚责任：

a．活鼠、新鲜鼠咬痕、新鲜鼠粪超标的；

b．成蝇、成蚊、蟑螂成虫密度超标的；

c．在政府相关卫生检查工作中被查出超标的。

⑤有责任建议和指导甲方防鼠、防蝇设施的安装和做好日常鼠虫害防治的巩固工作。注意药物 的使用安全，投施药时需要防护的部分，应向甲方提出，并采取有效的防护措施及明显的警示标志，乙方所使用的灭鼠杀虫药物按国家规定要有“三证或使用全国或市爱卫会专家委员会推荐和认定的药物，严禁使用急性灭鼠药或其他明文禁用药物。如药物使用不当，引起人畜或其他责任事故，乙方应承担全部责任。

⑥服务应及时到位，应根据实际场地特点，选用恰当的机器喷洒灭蚊药物，确保服务质量。

⑦负责承包范围内所投放的，灭鼠药物的清扫回收。

⑧积极配合甲方开展爱国卫生防疫等工作，协助甲方完成临时任务。

⑨服务应及时到位，保证服务质量。每次灭杀后需提交由区域负责人签名的任务确认单。遇到喷洒有异味药品时应提前知会管理部门。

⑩每月定期对医院外环境及厨房安排做病媒生物密度评估。

1. **服务期限：**自合同签订之日起一年
2. **服务费结算及付款方式：**

按每半年支付一次服务费。根据月度考核表考核结果向乙方结算上6个月的服务费用。乙方根据核准的服务费用开具有效发票，甲方在收到乙方的发票后20个工作日内支付服务费。

1、越秀院区（青菜岗、华泰宾馆）每月承包服务费： 元（大写：人民币 ）

2、黄埔院区（腾飞园）每月承包服务费： 元（大写：人民币 ）

3、费用结算资料

1）提供每次进行四害服务登记卡和临时服务任务单；

2）提交每月工作总结一份；

3）提供每次四害消杀科室签名确认表；

4）提供服务发票；

**五、甲方责任**

1、在承包期内应配合乙方工作，协助办理临时工作门禁卡，方便乙方施工进出便利，并在灭鼠杀虫服务记录卡签名验收。

2、负责防鼠、防蝇设施的建设和维护。

3、负责本单位范围内的鼠虫孳生地的检查，并反馈给乙方。

4、对乙方服务质量不满意，又未有效整改，应及时反馈意见。

**六、乙方责任**

1、严格按照《广州市灭鼠杀虫服务行业管理办法》的有关要求，确保在承包期内服务的项目控制在国家或省标准范围内。

2、按双方约定次数施药，接受甲方监管，并向甲方提供相关记录资料。

3、上岗服务人员要严格遵守灭鼠杀虫技术操作规程，文明作业。并填写灭鼠杀虫服务记录卡作为当次服务的凭据，着统一工作服和佩戴上岗证。

4、有责任建议和指导甲方防鼠、防蝇设施的安装和做好日常鼠虫害防治的巩固工作。

5、注意药物的使用安全，投（施）药时需要防护的部分，应向甲方提出有效的防护措施。

6、所使用的灭鼠杀虫药物按国家规定要有“三证”的药物，严禁使用急性灭鼠药或其他明文禁用药物。如药物使用不当引起人畜中毒或其他责任事故的，应承担责任。

7、服务应及时到位，保证服务质量。

8、乙方灭四害要求详见合同附件一、二。

**七、履约保证金**

在采购单位发出中标通知书之日起30天内，乙方应向甲方提交人民币壹万元（¥10,000.00）作为本项目履约保证金。履约保证金以支票或转帐形式交甲方。履约保证金在乙方合同期满，并履行合同义务后一个月内，由乙方申请退款，甲方予以无息全额退还。在合同履行期内，若出现因乙方原因被甲方单方面解除合同的，甲方不予返还履约保证金。

**八、违约责任**

1、甲方根据合同约定对乙方工作进行监督检查，如由于乙方自身的原因导致服务未达到标准，甲方有权要求乙方补做，补做所发生的费用由乙方负责；如乙方补做后仍未达标，应承担相应的违约责任。

2、甲方应按本合同规定按时支付服务费用，不得以任何理由拖欠，若甲方延迟支付服务费达一个月，按拖欠额的 0.5%向乙方支付违约金。

3、若其中一方违约，对方有权提前解除本合同并追索相应之损失。

4、甲方根据附件3对乙方每月工作进行质量考核，服务评价分数:＜ 60为不合格；60～89 为基本合格；≥90为合格.根据每月检查考核记录评定并签字后与服务费结算挂钩。90分以上支付全额服务费，90分以下60分以上每扣一分即扣减当月服务费500元，1年内累计90分以下60分以上次数3次及以上，或单次低于60分，甲方有权解除合同。 5、根据附件1的消杀效果考核，对于重复投诉三次（含三次）的区域进行重点监控，若无法达到客户要求视为消杀不合格，甲方有权解除合同。

5、根据附件3的考核办法进行相应扣罚。

**九、合同争议解决：**本合同如有争议应由甲乙双方协商解决，如协商解决不成，递交广州仲裁委员会仲裁解决。

**十、廉政建设**

1、甲乙双方在合同履行期间应遵守国家和政府有关廉政方面的规定和要求，禁止任何商业贿赂行为。

2、如果乙方一旦被列入商业贿赂不良记录，甲乙双方合同将解除，并由乙方承担违约及给甲方造成的损失或设备损害责任。

**十一**、**合同生效及其他：**本合同书一式 六 份，甲方执 四 份，乙方执二份。经双方法定代表人或负责人签字、单位盖章后生效。

附件1：四害消杀监管规定

附件2：消杀服务检查考核标准

附件3：四害消杀服务质量验收月度考核评价表

附件4：四害消杀服务完成情况表

**甲方：中山大学附属肿瘤医院 乙方：**

**法定代表人(负责人)： 法定代表人(负责人)：**

**地址： 地址：**

**电话： 电话：**

**邮编： 邮编：**

**开户银行：中行先烈南路支行 开户银行：**

**账号：661357738136 账号：**

**附件1： 四害消杀监管规定**

四害消杀工作涉及到医院各个角落，做好四害消杀工作提供舒适的医院环境的同时符合控感标准避免造成交叉感染。四害消杀专业性强，对于专业合作单位监管制定如下管理规定：

**一、药物使用**

1、所有使用药物提供详细的说明和清单，并提交相关证书进行备案；进场药物严格执行标明准产证号、杀虫剂登记证号和产品质量标准编号的三证制度；不得使用国家明令禁用的药物；

2、在本院使用的药物均在提交客户备案的药物清单中药物，若使用药物种类变更需提前以书面形式告知采购人，取得同意后方可使用；

3、四害消杀过程中用药量监控，按照不同时期、不同区域、不同消杀种类的用药量提高书面的方案提交客户；

4、出于灭鼠工作质量可控制性，供应商进行灭鼠过程中用药或用灭鼠仪器放置点进行登记，并与采购人监控和效果观察；

5、四害滋生预防药物使用，如水生植物防止滋生蚊虫药物放置，保证按需提供定期更换。

**二、安全作业**

1、工作人员必须着装统一工作服，佩戴工作证，便于识别；

2、采购人提供门禁卡，便于施工人员进出，供应商必须妥善保管，不得擅自借给他人使用，若遗失按医院规定赔偿并进行补办；

3、消杀过程中注意人员、仪器、设备设施、绿化等安全，不得造成采购人财务损失，若因消杀过失造成采购人损失，供应商应承担相应的赔偿责任；

4、常规作业时间必须严格按照医院要求执行，饭堂、手术、病房三个区域必须按照科室要求进行不定期作业，其它区域进行非工作日消杀，不得随意变更时间，若需变更作业时间需要提前与采购人沟通，取得同意后方可执行；

5、对于特殊的区域需要进行严格安全作业监管，保证消杀区域环境安全性；

6、特殊情况下进行四害消杀或有针对性消杀，需提前2天进行通知采购人，便于通知发放，科室提前做好消杀准备工作；

7、提交书面四害消杀配合通知书，告知采购人四害消杀过程中应注意事项。

**三、消杀效果考核**

1、药物使用监管进行抽查，按照供应商使用药物情况和灭鼠区域明细进行现场抽查，确保用药登记属实；

2、临时消杀服务及时性考核， 2小时内到达现场处理，严格按照时间规定执行并进行有效处理；

3、做好消除积水，废弃物管理等工作，采取各种有效方法，控制和消除蚊蝇孳生条件，消灭蚊蝇及其幼虫。

4、健全防鼠灭鼠设施，采取堵塞孔洞，毒杀，粘捕等方法防鼠灭鼠。

**附件2： 消杀服务检查考核标准**

一、除“四害”服务，包括：灭鼠、灭蟑螂、灭蚊蝇、灭蚂蚁等虫害。

二、除四害区域：越秀院区（含青菜岗、华泰宾馆翠园楼 3-5 层、得月楼 2-6 层）（广州市越秀区东风东路 651 号，广州市越秀区青菜岗 21 号）、黄埔院区（含腾飞园 F 栋 7-10 层）（广州市黄埔区开阳五路 1 号，广州市中新广州知识城腾飞一街 10 号）

三、消杀服务标准

执行国家爱卫会所规定的相关标准密度控制在国家标准之内外符合医院四害消杀要求：

1、鼠密度标准：室外绿化带保持期密度应为：阴性率不超过3+，鼠密度不能超过5%（粉迹法）。室内做到及时发现老鼠隐患进行防控，对于饭堂、各楼层生活区进行重点消杀，避免老鼠造成健康、财物损害。

2、灭蚊标准：积水中三龄蚊幼或蛹阳性率不超过3%，定期进行蚊子飞虫滋生预防工作，无出现蚊子消杀重复投诉情况。

3、灭蝇标准：蝇类孳生三龄幼虫和蛹的检出率不超过3%。

4、灭蟑螂的作业标准：达到国家“双二双五”标准，阳面房间，不超过3%，阴面房间平均每间房大蟑螂不超过5只，小蟑螂不超过10只。

四、服务频次

1、

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **防治对象** | **防治范围** | **防治次数** | **备注** |
| 蚊、蝇、  鼠、蟑螂 | 饭堂、手术室、外围绿化带及停车场、垃圾房房、地下集水井等 | 每周一次 | 由于消杀效果不佳、突发登革热等传染性疾病需增加消杀服务，费用不再支付。每周二、四委派专人驻场协助采购人，随时跟进处理临时应急消杀任务，如有饭堂、手术室、楼层病房的紧急消杀任务，要求当天处理完毕。 |
| 蚊、蝇、  鼠、蟑螂 | 腾飞园实验室、华泰宾馆翠园楼和得月楼等其余服务范围 | 6月-11月每周一次  12月-5月两周一次 |

2、工作时间以采购人通知为准，以不影响到采购人正常运行为原则；

3、根据客户需求和实际情况做到随时消杀，接到科室需求应2小时内到达现场处理。

五、消杀用药

消杀用药必须在提供采购人备案药物品种，不得擅自变更，若需使用备案外药物需要提前书面告知采购人，取得同意后方可执行。

**附件3：四害消杀服务质量验收月度考核评价表**

■管理部门经办人签字： 年 月 日

■管理部门负责人签字： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №1 | | 老鼠防治验收评估项 | | 分值 | 评分 | 备注 |
| 1 | | 沿建筑物外围或容易发生鼠患区域定期检查、投放鼠药及粘鼠板 | | 5 |  |  |
| 2 | | 楼宇内防治区域内鼠患控制在最低限度，未出现科室投诉 | | 5 |  |  |
| 3 | | 全面检查布放点，及时清理鼠迹并补充药剂 | | 5 |  |  |
|  | | | | | | |
| №2 | | 蟑螂防治验收评估项 | | 分值 | 评分 | 备注 |
| 1 | | 楼宇内各区域蟑螂密度达到国家防治标准，无蟑螂滋生严重现象 | | 10 |  |  |
| 2 | | 按规定时间到达现场处理应急消杀，消杀效果明显无重复投诉 | | 5 |  |  |
| 3 | | 按要求规范投放灭蟑药剂 | | 10 |  |  |
| 4 | | 按要求及时清理蟑迹 | | 5 |  |  |
|  | | | | | | |
| №3 | | 蚊子飞虫验收评估项 | | 分值 | 评分 | 备注 |
| 1 | | 按照计划对绿化带、下水道进行全面药物处理，以控制其孳生地 | | 5 |  |  |
| 2 | | 对地下车库进行全面的成虫和虫卵的消杀处理 | | 5 |  |  |
| 3 | | 对室内防治区域进行全面消杀处理，无蚊子飞虫重复投诉 | | 5 |  |  |
| 4 | | 做好预防蚊子飞虫滋生防控工作，避免蚊子飞虫生长 | | 5 |  |  |
|  | | | | | | |
| №4 | | 苍蝇飞虫验收评估项 | | 分值 | 评分 | 备注 |
| 1 | | 室外垃圾房进行全面消杀处理 | | 3 |  |  |
| 2 | | 室内防治区域进行全面消杀处理，控制虫害密度，达到国家标准 | | 2 |  |  |
| 3 | | 对饭堂、手术室等重要区域苍蝇消杀、防控达到科室要求，无投诉 | | 3 |  |  |
| 4 | | 地下车库进行全面的成虫及虫卵消杀处理 | | 2 |  |  |
|  | | | | | | |
| №5 | | 服务质量指标值验收评估项 | | 分值 | 评分 | 备注 |
| 1 | | 遵守甲方规章制度，按操作规程安全工作，积极配合甲方人员的工作 | | 5 |  |  |
| 2 | | 消杀工作人员着装统一工作服和佩戴工作证 | | 5 |  |  |
| 3 | | 消杀工作完成后按照实际工作情况填写虫害控制服务报告单，并交甲方签字确认 | | 5 |  |  |
| 4 | | 无有效投诉案件（指因消杀人员服务差或野蛮作业引发的投诉案件） | | 5 |  |  |
| 5 | | 无安全责任事故发生（指因消杀人员失责或过失行为而导致的事故） | | 5 |  |  |
| 消杀服务评价结果 | | | | | | |
| 说  明 | 服务评价分数:＜ 60为不合格；60～89 为基本合格；≥90为合格.本表根据每月底管理部门检查考核记录评定并签字后与服务费结算挂钩。90分以上支付全额服务费，90分以下60分以上每扣一分即扣减当月服务费500元，1年内累计90分以下60分以上次数3次及以上，或单次低于60分，甲方有权解除合同。 | | | | | |
| 本月服务评定等级🗹 | | | □合格 □基本合格 □不合格 | | | |

**附件4：四害消杀服务完成情况表**

四害消杀服务完成情况表

服务单位： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地点 | 服务内容 | | | | 使用药物名称、用量 | 消杀人员 | 监督人员 | 备注 |
| 灭鼠投药 | 治理蚊子 | 消杀蟑螂 | 消杀苍蝇 |
| 手术室 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 饭堂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 停车场 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 设备房 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 集水井 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 外围绿化带 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 垃圾房 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 化粪池 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 仓库 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 各楼层办公室 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 药房 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 各楼层病房 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 各类检查室 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 职工小卖部 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 诊室 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他地方 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：对当天已做的服务内容及地点用“√”表示，未做的项目用“×”表示。