

附件：

# 关于对我院海河院区建筑物内害虫 消杀、控制项目的要求

天津市胸科医院

2024 年 3 月

# 关于对我院海河院区建筑物内害虫 消杀、控制项目的要求

## 一、天津市胸科医院海河院区概况：

1. 天津市胸科医院海河院区是于 2014 年 1 月迁址新建后投入使用的  
一个现代化大型专科医院，地处津南区台儿庄南路 261 号，主体建筑  
地上 8 层，地下 1 层，总建筑面积约 12.1 万 m<sup>2</sup>，建筑最大高度 38.5m。

## 2. 各建筑使用功能：

门、急诊住院综合楼：地上八层，地下一层（消防水池、水泵房、  
制冷机房、变电室）

后勤综合楼：地下一层，地上二层（消杀面积不包括职工食堂、  
营养食堂、营养科，面积约 3000m<sup>2</sup>）

直燃机房：地上一层

后勤辅房：地下一层，地上一层

行政及体检中心：地上四层，地下一层

科研楼：地上四层

## 二、消杀标准：按照天津市卫生防疫部门现行标准为准则执行。

### 1. 灭鼠标准：

1.1 15 平方米标准房间布放 20\*20 厘米滑石灰粉块两块，一夜后阳  
性粉块不超过 3%；有鼠洞、鼠粪、鼠咬痕等鼠迹的房间不超过  
2%；重点单位防鼠设施不合格处不超过 5%；

1.2 不同类型的外环境累计每 2000 平方米，鼠迹不超过 5 处。

## 2. 灭蚊标准

- 2.1 单位内外环境各种有水容器和积水中，蚊幼及蛹的阳性率不超过 3%；
- 2.2 蛹 500ML 收集勺采集城区内大中型水体中的蚊幼后蛹阳性率不超过 3%，阳性勺内幼虫或蛹的平均数不超过 5 只；
- 2.3 特殊场所白天人诱蚊 30 分钟，平均每人每次诱获虫蚊数量不超过 1 只。

## 3. 灭蝇标准

- 3.1 重点单位(如食堂等)有蝇房间不超过 1%，其它单位不超过 3%，平均每阳性房间不超过 3 只；重点单位防蝇设施不合格房间不超过 5%；手术室、导管室及加工、销售直接入口食品的场所不得有蝇；
- 3.2 蝇类孳生地得到有效治理，幼虫和蛹的检出率不超过 3%；

## 4. 灭蟑螂标准

- 4.1 室内有蟑螂成虫或幼虫阳性房间不超过 3%，平均每间房大蠊不超过 5 只，小蠊不超过 10 只；
- 4.2 有活蟑螂卵鞘房间不超过 2%，平均每间房不超过 4 只；
- 4.3 有蟑螂粪便、蜕皮等蟑迹的房间不超过 5%；

## 5. 灭其他虫害消杀标准

- 5.1 达到全国爱卫会消杀标准；
- 5.2 通过天津市卫生部门检查；

## 三、消杀工作要求

1. 按合同提供消杀作业，每月一次。

2. 如未达到标准:

(1) 在保养期内, 如果我院出现四害相关突发情况, 消杀公司在接到我院通知后 48 小时内应到达现场并做出补救措施, 不再另行收费。

(2) 消杀效果若接到科室投诉, 达不到承诺的服务效果, 并有确切证据证明, 无客观原因不达标。经甲、乙双方确认, 则每次扣除当季消杀费用的 2%直至扣完为止, 并增加相应的消杀次数。

(3) 如爱卫会等上级单位检查不合格扣除消杀单位当季度消杀费用, 并增加相应的消杀次数。

3. 为保证我院住院病人的安全, 消杀作业需使用无色无味的环保制剂, 投药处有明显标示, 防止人畜中毒。

4. 在灭四害过程中若发生住院病人因灭四害药物引起的一切问题, 由此引发的任何纠纷由消杀公司负责解决, 并承担赔偿责任。

5. 提供具体消杀作业时间安排表并报我院的主管部门备案, 每次消杀作业前三天, 通知我院作业确切时间, 消杀作业次序与计划。完工后填写杀虫灭鼠登记表, 需有主管部门负责人及消杀公司相关责任人签字。

6. 消杀公司作业人员持有合格的有害生物防治培训证, 在工作期间统一着装, 佩带胸卡, 在我院主管科室知情下有序进入作业现场。

7. 作业人员自觉遵守我院规章制度, 言行文明, 举止大方, 按照操作流程进行作业。

四、参与审议工作单位资质及资信要求:

**资质要求:**

1. 提交有效期内营业执照（原件、复印件）及天津市注册在案的从事病媒生物防治专业经营服务行政许可证副本（原件、复印件）；
2. 须提供法定代表人身份证明书（需由法定代表人签字或盖章）及法定代表人身份证原件、复印件加盖公章；
3. 若为被授权人，须提供法人代表身份证明书（需由法定代表人签字或盖章）、法人代表授权书（需由法定代表人签字或盖章）和被授权人身份证原件及复印件；
4. 应提供“真诚投标承诺书”加盖投标单位公章。
5. 具有近两年做过类似单位消杀工作的业绩。

#### 资信要求：

1. 具有独立承担民事责任的能力；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；
4. 参加本项服务前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

#### 五、报价要求：

1. 报价单位需根据我院提供的实际情况制定控虫方案及报价清单；
2. 说明报价中分别用于人力及药物的费用及细则
3. 请在报价中注明售后服务及发生被侵害的补偿条款；
4. 说明服务细则、控制标准；

#### 审议单位须知附表

序号	内容
1	项目名称：天津市胸科医院海河院区建筑物内害虫消杀、控制项目
2	项目范围：见前要求。

3	质量标准：达到天津市卫生防疫部门现行标准及全国爱委会消杀标准
4	服务时限：2024年4月19日至2024年12月31日
5	付款方式：按要求完成消杀工作后于每季度结束后10日内我院支付消杀作业款，消杀单位将有效发票及收款通知单交给我院，我院以汇款的方式支付上季度作业款。
6	报价单位替代方案：方案应满足我院的要求，不接受报价单位递交的任何替代方案
7	报价单位方案编制要求：方案正本1份
8	报价要求：该项目所有包含的费用需提供分项报价。 报价人须充分考虑各种风险，服务过程中不予追加