

中国听力语言康复研究中心 有害生物防治需求

一、基本情况介绍

中国听力语言康复研究中心（以下简称中心）始建于 80 年代末，中心整体建筑面积 11345.34 平米（含艺术团、杂志社），有毒有害生物防治主要针对门诊部、语训部、各职能部门、儿童食堂及职工食堂，消杀面积约为 7000 平米。由于中心楼宇建成时间较早，楼体、房间、厨房及卫生间等建筑结构和装饰装修都趋于老化，有害生物存在孳生的空间和环境。另外，中心就诊和入园的幼儿较多，在投药时需要药性强且对人体无毒害的药剂。

二、企业资质要求

- 1.技术服务、销售农药、生物防治或杀虫灭鼠等资质。
- 2.从事生物防治工作 3 年以上。
- 3.从业人员资格证（在有效期内）。
- 4.北京市有害生物防治服务机构 A 级资质。
- 5.农药登记证。

三、消杀标准

1.鼠类控制标准

(1) 15 平方米标准房间布放对人体无害鼠药（进口药），有鼠洞、鼠粪、鼠咬、鼠迹的房间及院区不超过 1%，防鼠

设施不合格处不超过 4%。

(2) 院区外部境鼠迹不超过 2 处。

2. 蚊虫控制标准

(1) 居民住宅、单位外环境各种存水容器和积水中，蚊幼及蛹的阳性率不超过 3%。

(2) 用 500ml 收集勺采集积水中蚊幼及蛹的阳性率不超过 3%，阳性勺内幼虫及蛹的平均数不超过 3 只。

(3) 院区内白天人诱蚊 30 分钟，平均每人次诱捕成蚊数不超过 1 只。

3. 蝇控制标准

(1) 有蝇房间不超过 1%，平均每阳性房间不超过 3 只。

(2) 蝇类孳生地，幼虫和蛹的检出率不超过 2%。

4. 蟑螂控制标准

(1) 室内有蟑螂成虫和幼虫阳性房间不超过 1%，平均每阳性房间蟑螂不超过 2 只。

(2) 有活蟑螂卵鞘房间不超过 2 间，平均每阳性房间不超过 2 只。

(3) 有蟑螂粪便、脱皮等蟑迹的房间不超过 1 间。

四、后期维保服务及支付形式

1. 有害生物防治采取先服务后结算形式，每个自然年的月底，以支票或电汇形式结算当年服务费用。

2. 服务时间为：国家法定节假日前（约 8 次）、学校寒

暑假期间（2次）、突发情况和重大外事活动前，服务公司需要派人进行消杀工作。（具体约定见合同）

3.服务方提供 7*24 小时服务，对妨害设备设施及防控手段有指导咨询义务。

4 根据服务及消杀效果，将作为后期合作依据。

五、合同样本

甲方： _____

乙方： _____

为使甲方有效地进行卫生害虫防制，提高卫生质量，达到中央爱卫会制定的卫生害虫防制标准，乙方承包甲方的卫生害虫防制工程。协议具体如下：

防制项目： 蟑螂，蚊，蝇，鼠。

防制方法： 在不影响甲方正常业务工作的情况下，定期对防制范围内进行有害生物防制服务。

防制标准： 每次服务后达到中央爱卫会制定的 蟑螂、鼠 密度标准。

安全标准： 确保对人、畜安全，不污染环境。如因此发生人身、环境安全的损害事故，由乙方承担一切负责。

防制地址及范围： 朝阳区惠新里甲 8 号。中国听力语言康复研究中心主楼 1-6 整层（含地下室），语训部 1-4 层，门诊部 1-3 层，培训部 2-3 层，领导小楼 1-3 层，职工食堂，儿童食堂。（以上范围均可以入室消杀，不在另行收费）

防制安排： 根据所防制的卫生害虫生态、繁殖规律及防

制范围的环境特点，定期对防制范围内进行有害生物防制服务。具体消杀时间：国家法定节假日前（约 8 次）、学校寒暑假期间（2 次）、突发情况和重大外事活动前、每年对防制范围内全面杀虫，共（4）次，每（3 月）一次。对重点环境主要是餐饮场所等加强杀虫（2）次。同时在承包期内（ 年- 年），防制范围内出现虫害时，经甲方通知乙方，乙方服务人员随时免费进行局部防制服务，以确保优质服务和杀虫效果。（以上消杀次数和时间节点均按照国家及甲方特定时间段进行作业，如需临时消杀乙方随叫随到进行免费消杀）

具体时间： 依据甲方时间和工作特点进行电话提前约定。

工作分工：乙方按照防制安排计划如期进行有害生物防制服务，并达到防制标准。甲方在乙方工作人员服务时要积极配合，根据操作人员建议苦盖直接入口食品，清除橱柜物品等。

责任分工：如甲方因各种原因不能使乙方按期进行防制或不能使乙方操作人员施药到位，造成害虫密度超标，乙方不负责任。在承包期内，防制范围如不能达到防制密度标准，或害虫密度偶发反弹，乙方在一月之内不能将害虫控制在密度标准之内，甲方可根据情节扣除乙方承包费用。合同满一年乙方不能达到合同约定的防制标准，甲方有权解除下一年的防制合同。

承包期： ____年__月__日至____年__月__日

承包费用： 万元(大写:_____)

结算方式: 每年 12 月份结算当年服务费用 元。

此协议在甲、乙双方盖章之日起生效,本合同一式四份,甲乙双方各持两份。

甲方 (盖章):

乙方 (盖章):

负责人:

负责人:

联系电话:

联系电话:

年 月 日

年 月 日