# **黄山市中医医院排污检测服务项目采购需求**

我院拟采用院内询价方式招具有资质的第三方检测公司对我院排放的废气·废水·噪声进行检测服务，请有意提供服务的供应商按以下要求报价:

一、询价采购内容：

（一）、排污检测内容

参照《关于做好2024年全市排污单位自行检测有关工作的通知》，确定**壹**年服务期内，检测项目及频次如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 污染物类别 | 监测点位 | 监测因子 | 采样个数 | 监测频次 | 执行标准 |
| 废水 | 污水总排口 | pH | 3个 | 1次/12h | 6-9 |
| 总余氯 | 在线检测 | 2-8mg/L |
| COD | 1次/周 | 250mg/L |
| SS | 60mg/L |
| 粪大肠菌群数 | 1次/月 | 5000个/L |
| BOD5 | 1次/季 | 100mg/L |
| 挥发酚 | 1.0mg/L |
| 总氰化物 | 0.5mg/L |
| 动植物油 | 20mg/L |
| 石油类 | 20mg/L |
| 阴离子表面活性剂 | 10mg/L |
| 废气 | 污水处理废气排放口 | 氨（氨气） | 3个 | 1次/季 | 4.9kg/h |
| 硫化氢 | 0.33kg/h |
| 臭气浓度 | 2000 |
| 中药煎煮废气排放口 | 臭气浓度 | 3个 | 1次/年 | 2000 |
| 柴油发电机燃烧废气排放口 | 氮氧化物 | 3个 | 1次/年 | 240mg/m³ 0.77kg/h |
| 二氧化硫 | 550mg/m³ 2.6kg/h |
| 颗粒物 | 120mg/m³ 3.5kg/h |
| 锅炉废气排放口 | 氮氧化物 | 3个 | 1次/月 | 150mg/m³ |
| 烟气黑度 | 1次/年 | 1级 |
| 二氧化硫 | 50mg/m³ |
| 颗粒物 | 20mg/m³ |
| 污水处理站周界 | 甲烷 | 4个 | 1次/季 | 1% |
| 臭气浓度 | 10无量纲 |
| 氨（氨气） | 1.0mg/m³ |
| 氯气 | 0.1mg/m³ |
| 硫化氢 | 0.03mg/m³ |
| 噪声 | 厂界 | 等效连续声A级 | 昼夜各一次 | 1次/季 | 60:50 |
| 平台数据录入和年度执行报告 |

 （二）、检测服务要求

1、执行标准：《医疗机构水污染物排放标准》（GB 18466-2005）

2、供应商提供服务的污水检测标准按《污水监测技术规范》（HJ 91.1-2019）及国家相关环境监测要求执行，同时供应商须具备独立微生物实验室，且配置超净工作台用于微生物检验；污水所有检测项目需保证从样品采集到实验室分析的时效性。

3、采购人地址：黄山市屯溪区祥山路1号，供应商必须按采购人要求的检测频次，按时派人到采购人污水处理站排污口现场取样和检测，按照规范要求，有的检测因子（粪大肠菌群数等微生物）4小时内必须到达实验室分析检测，周测水指标必须2人按时到现场采样。

4、询价内容外的采购人的突发检测需求，供应商应在2小时内到现场取样、检测费用按中标单价按次计算。

二、商务要求

1、支付方式：供应商每完成3个月的检测工作并出具检测报告后，采购人在收到供应商有效发票后30个工作日内转账支付检测服务费的25%。

2.由供应商完善本院安徽省排污单位自行检测信息发（http://112.27.30:8081/login）的信息、监测方案和数据上传工作。

三、投标文件编制的要求：

投标文件由资格证明材料、报价表、服务、商务应答表组成。

1、所有材料加盖投标供应商公章（鲜章，复印无效），否则废标处理。

2、投标文件必须密封，且密封袋必须贴封条并加盖投标供应商公章（鲜章，复印无效）。

3、投标文件密封袋上必须注明：投标项目名称、编号、投标单位名称。未进行密封和标注的投标文件将废标处理。

附件：

**服务要求应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件要求 | 响应情况 | 偏离及其影响 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：

注：各检测项的服务要求及文件第二项检测服务要求的内容。

**商务要求应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件要求 | 投标应答 | 备注 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：