合川区人民医院

院内污水处理站污水检测项目招标公告

标书编号:2020068

经医院研究决定，按照《固定污染源排污许可分类管理名录》（2019年版）、《排污许可证申请与核发技术规范》（医疗机构）HJ 1105-2020、《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）的要求，拟对院内相关环境监测服务进行询价采购，现将有关事宜说明如下：

**一、项目概况：**

（一）项目名称：重庆市合川区人民医院院内环境监测服务询价采购

（二）项目最高限价和保证金

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 服务时限 | 最高限价  （元） | 履约保证金  (元) |
| 合川区人民医院院内环境监测服务 | 12个月 | 45800 | 2290 |

（三）监测内容

1、废气

监测点位：污水处理站周界

监测污染因子：甲烷、臭气浓度、氨（氨气）、氯、硫化氢；

监测频次：见《环境监测项目明细表》

2、废水

排放口名称：污水处理站污水排放口

排放口编号：DW001

监测污染因子：沙门氏菌、志贺氏菌、悬浮物、五日生化需氧量、化学需氧、阴离子表面活性剂、氨氮、石油类、动植物油、挥发酚、总氰化物、粪大肠菌群数/（MPN/L）；

监测频次：见《环境监测项目明细表》

（四）环境监测项目明细表

**监测点位、指标和频次**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 污染源类别/监测类别 | 排放口编号/监测点位 | 排放口名称/监测点位名称 | 污染物名称 | 监测采样方法及个数 | 监测  频次 | 测定方法 | 其他信息 |
| 1 | 废气 | 污水处理部周界 |  | 甲烷 | 非连续采样 至少3个 | 1次/季 | 环境空气总烃、甲烷和非甲烷总烃的测定直接进样-气相色谱法  （HJ 604-2017） | / |
| 2 | 废气 | 污水处理部周界 |  | 臭气浓度 | 非连续采样  至少3个 | 1次/季 | 空气质量 恶臭的测定 三点比较式 臭袋法 GB T 14675-1993 | / |
| 3 | 废气 | 污水处理部周界 |  | 氨（氨气） | 非连续采样  至少3个 | 1次/季 | 环境空气 氨的测定  次氯酸钠-水杨酸分光光度法  HJ 534-2009 | / |
| 4 | 废气 | 污水处理部周界 |  | 氯 | 非连续采样  至少3个 | 1次/季 | 环境空气 氯气等有毒有害气体的应急监测  电化学传感器法  (HJ 872—2017) | / |
| 5 | 废气 | 污水处理部周界 |  | 硫化氢 | 非连续采样  至少3个 | 1次/季 | 空气质量 硫化氢 甲硫醇 甲硫醚 二甲二硫的测定 气相色谱法  GB/T14678-1993 | / |
| 6 | 废水 | DW001 | 污水处理站污水排放口 | 悬浮物 | 瞬时采样 至少3个瞬时样 | 1次/周 | 水质 悬浮物的测定 重量法 GB 11901-1989 | / |
| 7 | 废水 | DW001 | 污水处理站污水排放口 | 五日生化需氧量 | 瞬时采样 至少3个瞬时样 | 1次/季 | 水质 五日生化需氧量（BOD5）的测定 稀释与接种法 HJ505-2009 | / |
| 8 | 废水 | DW001 | 污水处理站污水排放口 | 化学需氧量 | 瞬时采样 至少3个瞬时样 | 1次/周 | 水质 化学需氧量的测定 重铬酸盐法 HJ 828-2017 | / |
| 9 | 废水 | DW001 | 污水处理站污水排放口 | 阴离子表面活性剂 | 瞬时采样 至少3个瞬时样 | 1次/季 | 水质 阴离子表面活性剂的测定 流动注射-亚甲基蓝分光光度法（HJ826-2017） | / |
| 10 | 废水 | DW001 | 污水处理站污水排放口 | 氨氮（NH3-N） | 瞬时采样 至少3个瞬时样 | 1次/季 | 水质 氨氮的测定 纳氏试剂分光光度法  HJ 535-2009 | / |
| 11 | 废水 | DW001 | 污水处理站污水排放口 | 石油类 | 瞬时采样 至少3个瞬时样 | 1次/季 | 水质 石油类和动植物油类的测定 红外光度法GB/T 16488-1996 | / |
| 12 | 废水 | DW001 | 污水处理站污水排放口 | 动植物油 | 瞬时采样 至少3个瞬时样 | 1次/季 | 水质 石油类和动植物油类的测定 红外分光光度法(HJ 637-2012代替GB/T 16488-1996) | / |
| 13 | 废水 | DW001 | 污水处理站污水排放口 | 挥发酚 | 瞬时采样 至少3个瞬时样 | 1次/季 | 水质 挥发酚的测定 4-氨基安替比林分光光度法 HJ 503-2009 | / |
| 14 | 废水 | DW001 | 污水处理站污水排放口 | 总氰化物 | 瞬时采样 至少3个瞬时样 | 1次/季 | 水质 氰化物的测定 容量法和分光光度法 （HJ 484—2009 ） | / |
| 15 | 废水 | DW001 | 污水处理站污水排放口 | 粪大肠菌群数/（MPN/L） | 瞬时采样 至少3个瞬时样 | 1次/月 | 多管发酵法（GB5750-85） | / |
| 16 | 废水 | DW001 | 污水处理站污水排放口 | 沙门氏菌 | 瞬时采样 至少3个瞬时样 | 1次/季 | / | 可接受外包 |
| 17 | 废水 | DW001 | 污水处理站污水排放口 | 志贺氏菌 | 瞬时采样 至少3个瞬时样 | 1次/季 | / | 可接受外包 |
| 1、此表中频次指自行监测总体频次，具体到每次监测的次数按照相关监测技术规范执行。 2、以上频次若与国家或地方发布的规范性文件、标准中监测指标的监测频次规定不一致时，按从严原则确定监测频次，即：以监测频次高的为准。 | | | | | | | | |

项目完成时间：各污染因子按前文所述的监测方式、频次等要求，在周期内，选择相对固定的时间进行监测。监测结果于每次监测完成后的次日以电子邮件方式传输给甲方进行公布，次月15日前将上月所有纸质监测报告交付甲方。

（六）服务要求

1、服务期间履约要求

1.1电话咨询：提供技术援助电话，解答用户在使用中遇到的问题，及时为用户提出解决问题的建议。

1.2现场响应：用户遇到使用及技术问题，电话咨询不能解决的，我公司承诺在8小时内采取相应响应措施；无法在8小时内解决的，在12小时内派出专业人员进行技术支持。

1.3合同期壹年。

二、资格要求：

（一）基本资格条件

1、具有独立承担民事责任的能力，经营范围覆盖本采购项目内容；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

（二）特殊资格条件

1、供应商须具备市级及以上质量技术监督局颁发的检验检测机构资质认定证书（即CMA资质证书，证书在有效期内）；

2、供应商须被重庆市生态环境局纳入重庆市社会环境监测机构合格名录(渝环【2019】125号)。（投标文件中提供证明资料）。

注：以上资质须为有效资质，按规定时间年检，否则将视为资质不合格。同时提供以上证件复印件加盖公司鲜章（资格审查过程中如有需要，询价小组需要审查原件时,投标企业必须提供。如不能提供，视为不合格）。

三、付款方式：

1、中标供应商应在签订合同前缴纳履约保证金。中标供应商应在服务期间严格执行合同约定，如有违约或其他给医院造成损害情况，医院有权从履约保证金中抵扣相应损失，履约保证金不足以抵扣损失的部分由中标供应商补齐。服务期满且中标供应商无违约情况的，医院无息退还。

2、按总额平均到季度付款给中标供应商，每季度收到合格的环境监测报告后办理付款。

四、违约责任：

（一）若非采购人原因，中标方不能按采购人要求院内环境监测服务，采购人有权解除合同并没收履约保证金。

（二）中标方不按合同和采购人要求进行监测服务，或对采购人提出的质量问题和技术问题不进行整改的，采购人可以不予支付维保款并有权解除合同。

五、现场踏勘：

投标人自行踏勘。现场联系人：唐海 电话：15111897373

六、招标方式：询价采购。

七、中标方式：最低价中标。

八、报名时间、开标时间及地点：

报名时间：2020年9月30日09：00-09：30。

报名地点：合川区人民医院招标办（行政楼一楼）。

联系人： 尹老师，联系电话：023—42827145。

开标时间：2020年9月30日09：30。

开标地点：合川区人民医院招标办。

九、其他事项

（一）本采购项目不需要提前报名，投标人在投标文件递交时间内现场报名。凡有意参加投标者，从本招标公告发布之日起，请在“合川区人民医院”或“行采家”网站上下载本项目的招标文件、答疑、补遗等开标前的有关资料，不论投标人下载与否，招标人都视为投标人收到以上资料并全部知晓有关招标过程和事宜，否则，由此产生的一切后果由投标人自负。

（二）质疑：投标人将质疑以书面文件送至重庆市合川区人民医院招标办，提出质疑时间应在2020年9月25日12:00时前（北京时间），过期不再受理质疑。

（三）答疑：2020年9月27日18:00时分前（北京时间），如遇特殊情况澄清的时间顺延。

（四）投标人自行承担参加本项目的全部费用、责任和风险。

**诚信声明**

采购项目名称：

致：（采购机构名称）：

（投标人名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（投标人公章）

年 月 日

法定代表人身份证明书（格式）

采购项目名称：

致：（采购机构名称）：

（法定代表人姓名）在（投标人名称）任（职务名称）职务，是（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

（投标人公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

法定代表人授权委托书（格式）

采购项目名称：

致：（采购机构名称）：

（投标人法定代表人名称）是（投标人名称）的法定代表人，特授权（被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人签名： 投标人法定代表人签名：

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（投标人公章）

年 月 日

报 价 函

重庆市合川区人民医院：

我方收到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（采购项目名称）的采购邀请函，经详细研究，决定参加该项目的报价。

1.愿意按照采购邀请函中的一切要求，提供货物和服务，报价为人民币大写：元整；人民币小写RMB：元。

2.我们现提交的报价文件为：“资格证明文件”和“报价文件”二部分组成，每一部分一式三份，其中正本一份，副本二份。

3.我们完全理解和接受贵方采购邀请函的一切规定和要求，完全答应采购邀请函中规定的所有条件和评审办法。

4.如果我方投标文件被接受，我方将履行采购邀请函中规定的各项要求，按《中华人民共和国政府采购法》和合同约定条款承担我方的责任。

5.若我们成为成交供应商，我方将按照最终结果签订合同，并且严格履行合同义务。本报价函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

6.我方同意按采购邀请函规定，缴纳人民币的投标保证金。

竞标人（公章）：

地址：

电话： 传真：

网址： 邮编：

联系人：

年 月 日