**桐城市人民医院排污许可证后期环境管理委托自行监测项目**

**公开（三次询价）招标**

1. **招标条件**

1、项目名称:桐城市人民医院排污许可证后期环境管理委托自行

监测项目

2、招标人：安徽省桐城市人民医院

3、资金来源：自筹资金

二、**项目概况与招标范围**

1、项目实施地点：桐城市望溪路166号；

2、采购要求：**按照《中华人民共和国国家环境保护标准》HJ1105-2020中排污许可证申请与合法技术规范（医疗机构）和医院排污许可证具体要求，完成招标人排污许可证证后检测管理技术服务事项，确保以上完成的工作，符合国家相关法律法规和当地生态环境主管部分要求，按照排污许可证自行监测要求，管理数据、上传数据、编制报告,如出现上传数据漏报或上传数据不及时等违规情况受到环保部门处罚，造成损失和责任由中标人负责。**

3、服务周期：自合同签订之日起2年

**三、投标单位资格要求**

1、须具有合法有效的营业执照的独立法人资格；

2、须在安庆市桐城市生态环境分局备案的社会生态环境监测机构(提供网站截图或微信截图)；

3、须具有市场监管部门核发的检验检测机构资质认定证书（CMA）（提供复印件加盖公章）；

4、本项目**不接受**联合体投标。

**四、最高控价**

桐城市人民医院排污许可证后期环境管理委托自行监测项目：**9.6万元整。**

**五、付款方式**

每半年支付一次，每次结算前提供国家正规发票。

**六、投标文件提交**1、投标文件提交截止时间：**2024年6月26日16点00分（北京时间）**；2、地点：报价文件加盖公章密封，投标人应在投标文件提交截止时间前到**桐城市人民医院(新院区)门诊楼（2层），行政办公区综合采购办公室**递交纸质投标文件；逾期送达的投标文件，将予以拒收，不接收快递报价文件。

3、**若本次询价仍不足三家，将转为竞争性谈判或其他方法确定供应商；**

4、投标文件份数：一份正本，二份副本；

5、投标文件格式见附件。

**七、确定中标单位**

1、投标单位满足资格要求条件，合理低价中标；

2、中标人确定后，桐城市人民医院发中标公示，公示期满后，招标人可向候选中标人发出中标通知书，签订合同。

**八、联系方式**

桐城市人民医院综合采购办：0556-6197331 项目联系人：彭工 15156274810

安徽省桐城市人民医院

二0二四年六月二十日

**自行监测要求**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 污染源类别 | 排放口编号 | 排放口名称 | 监测内容 | 污染物名称 | 监测设施 | 自动监测是否联网 | 自动监测仪器名称 | 自动监测设施安装位置 | 自动监测设施是否符合安装、运行、维护等管理要求 | 手工监测采样方法及个数 | 手工监测频次 | 手工测定方法 | 其他信息 |
| 废  气 | DA001 | 污水处理站废气排放口 | 烟气流速、烟气压力、烟气含湿量、烟道截面积 | 臭气浓度 | 手工 |  |  |  |  | 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/T14675-1993 | / |
| 氨（氨气） | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/季 | 空气和废气氨的测定纳氏试剂分光光度法HJ533-2009 | / |
| 硫化氢 | 手工 |  |  |  |  | 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/T14678-1933 | / |
| DA002 | 4#锅炉排气筒 | 烟气流速、烟气压力、烟气含湿量、烟道截面积 | 烟气黑度 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/年 | 固定污染源排放烟气黑度的测定林格曼烟气黑度图法HJ/T398-2007 | / |
| 氮氧化物 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/月 | 固定污染源废气氮氧化物的测定定电位电解法HJ693-2014 |  |
| 二氧化硫 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/年 | 固定污染物排气中二氧化硫的测定碘量法HJ/T56-2000 | / |
| 颗粒物 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/年 | 固定污染源排气中颗粒物测定与气态污染物采样方法GB/T16157-1996 | / |
| DA003 | 1#锅炉排气筒 | 烟气流速、烟气压力、烟气含湿量、烟道截面积 | 烟气黑度 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/年 | 固定污染源排放烟气黑度的测定林格曼烟气黑度图法HJ/T398-2007 | / |
| 氮氧化物 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/月 | 固定污染源废气氮氧化物的测定定电位电解法HJ693-2014 | / |
| 二氧化硫 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/年 | 固定污染物排气中二氧化硫的测定碘量法HJ/T56-2000 | / |
| 颗粒物 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/年 | 固定污染源排气中颗粒物测定与气态污染物采样方法/GB/T16157-1996 | / |
| DA004 | 3#锅炉排气筒 | 烟气流速、烟气压力、烟气含湿量、烟道截面积 | 烟气黑度 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/年 | 固定污染源排放烟气黑度的测定林格曼烟气黑度图法HJ/T398-2007 | / |
| 氮氧化物 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/月 | 固定污染源废气氮氧化物的测定定电位电解法HJ693-2014 | / |
| 二氧化硫 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/年 | 固定污染物排气中二氧化硫的测定碘量法HJ/T56-2000 | / |
| 颗粒物 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/年 | 固定污染源排气中颗粒物测定与气态污染物采样方法GB/T16157-1996 | / |
| DA005 | 2#锅炉排气筒 | 烟气流速、烟气压力、烟气含湿量、烟道截面积 | 烟气黑度 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/年 | 固定污染源排放烟气黑度的测定林格曼烟气黑度图法HJ/T398-2007 | / |
| 氮氧化物 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/月 | 固定污染源废气氮氧化物的测定定电位电解法HJ693-2014 | / |
| 二氧化硫 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/年 | 固定污染物排气中二氧化硫的测定碘量法HJ/T56-2000 | / |
|  | 颗粒物 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少3个 | 1次/年 | 固定污染源排气中颗粒物测定与气态污染物采样方法GB/T16157-1996 | / |
| 废水 | DW001 | 废水总排口 | 流量 | PH值 | 自动 | 是 | PH自动监测仪 | 废水总排放口 | 是 |  |  |  | / |
| 色度 | 手工 |  |  |  |  | / | / | / | 间接排放时不用监测 |
| 悬浮物 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/周 | 水质悬浮物的测定重量法  GB11901-1989 | / |
| 五日生化需氧量 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4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 | / |
| 化学需氧量 | 自动 | 是 | 化学需氧量在线监测分析仪 | 污水处理站总排口 | 是 | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/周 | 水质化学需氧量的测定重铬酸盐法HJ828-2017 | 在线监测故障时，开展手工监测 |
| 粪大肠菌群 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/月 | 水质粪大肠菌群的测定多管发酵法HJ347.2 2018 | / |
| 阴离子表面活性剂 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4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） | / |
| 氨氮（NH3-N） | 自动 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/季 | / | 设备出现故障时，开展手工监测 |
| 石油类 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/季 | 水质石油类和动植物类的测定红外分光光度法（HJ637-2018） | / |
| 动植物油 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/季 | 水质石油类和动植物类的测定红外分光光度法（HJ637-2018 | / |
| 挥发酚 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/季 | 水质挥发分的测定4-氨基安替比林分光光度法HJ503-2009 | / |
| 总氰化物 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/季 | 水质氰化物的测定容量法和分光光度法（HJ484-2009） | / |
| 总余氯（以CL计） | 手工 |  |  |  |  | / | / | / | 间接排放时不用监测 |
| 肠道致病菌 | 手工 |  |  |  |  | / | / | / | 间接排放时不用监测 |
| 肠道病菌 | 手工 |  |  |  |  | / | / | / | 间接排放时不用监测 |
|  | DW002 | 科室预处理废水排放口 | 流量 | 结核杆菌 | 手工 |  |  |  |  | / | / | / | 不用监测 |
| 总α放射性 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/季 | 水质总α放射性的测定厚源法（HJ898-2017） | / |
| 总β放射性 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/季 | 水质总β放射性的测定厚源法（HJ898-2017） | / |
| 总汞 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/季 | 水质汞的测定冷原子荧光法（试行）HJ/T341-2007 | / |
| 总镉 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/季 | 水质铜、锌、铅、镉的测定原子吸收分光光度法GB7475-87 | / |
| 总铬 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/季 | 水质总铬的测定高锰酸钾氧化-二苯碳酰二肼分光光度法GB/T7466-1987 | / |
| 六价铬 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/季 | 水质六价铬的测定二苯碳酰二肼分光光度法GB/T7466-87 |  |
| 总砷 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/季 | 水质总砷的测定二乙基二硫代氨基甲酸银分光光度法GB7485-87 | / |
| 总铅 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/季 | 水质铜、锌、铅、镉的测定原子吸收分光光度法GB7475-87 | / |
| 总银 | 手工 |  |  |  |  | 瞬时采样至少4个瞬时样 | 1次/季 | / | / |
| 肠道致病菌 | 手工 |  |  |  |  | / | / | / | 不用监测 |
| 肠道病毒 | 手工 |  |  |  |  | / | / | / | 不用监测 |
| 废气 | 污水处理站周界 |  | 风速，风向 | 甲烷 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少4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（HJ604-2017） | / |
| 臭气浓度 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少4个 | 1次/季 | 空气质量恶臭的测定三点比较式臭袋法GB/T14675-1993 | / |
| 氨（氨气） | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少4个 | 1次/季 | 空气和废气氨的测定纳氏试剂分光光度法HJ533-2009 | / |
| 氯 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少4个 | 1次/季 | 固定污染源废气氯气的测定碘量法（HJ547-2017） | / |
| 硫化氢 | 手工 |  |  |  |  | 非连续采样至少4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 | / |

**投标文件格式**

一、法定代表人身份证明书（原件）及法人二代居民身份证（复印件）

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （投标人单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

投标人：（盖单位公章）

日 期：年月日

附：法人二代居民身份证(复印件)

二、授权委托书

我 (姓名)系(投标人名称)的法定代表人，现授权委托我单位 (姓名、职务)为我公司代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 (项目名称)的投标文件、签订合同和处理投标过程中的有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。特此委托。

投标人：(盖单位公章)

法定代表人：(签字或盖章)

委托代理人：(签字或盖章)

日期：年月日

附：委托代理人身份证复印件

三、投标函

致：安徽省桐城市人民医院

1. 根据你单位拟定的招标公告，我单位愿以人民币（大写）

（小写 元）的报价来承担桐城市人民医院排污许可证后期环境管理委托自行监测项目；

2、我方承诺：我单位严格遵循公开、公平、公正和诚实信用的原则，若发现我单位投标文件和货物有弄虚作假，与招标文件不实等行为，愿接受相关主管部门的任何处罚。

单位名称：

2024年 月 日

四、企业资质证书(复印件)；

五、企业法人营业执照(复印件)；

六、投标单位承诺书（原件）

我单位在参加投标项目活动中郑重承诺如下：

1、我方申报的所有资料都是真实、准确、完整的；

2、我方目前没有受到被国家、安徽省、安庆市及桐城市行政主管部门勒令停止市场行为的处罚，在桐城市没有不良记录；

3、若我方中标，将严格按照招标单位的时间要求，客观公正的完成工程建设项目的造价咨询服务；若我方违反上述承诺，提供虚假、不真实的造价咨询服务，被发现或被他人举报查实，无条件接受桐城市人民医院作出的列入“黑名单”的处罚。对造成的损失，任何法律和经济责任完全由我方负责。

投标人（盖单位公章）：

投标人的法定代表人（签字或盖章）：

年 月 日