重庆市江津区中心医院

污水废气监测服务询价采购

1. 监测方案：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 样品类别 | 检测点数 | 检测频次 | 检测项目参数 | 年检测次数 |
| 废水（JJWSF1400302污水处理站废水） | 1 | 监测1天，每天3次 | 流量、石油类、悬浮物、动植物油、化学需氧量、总铬、粪大肠菌群、氨氮、总汞、余氯 | 4次（每季度一次） |
| 废水（JJWSF1400301康复科污水处理站废水） | 1 | *监测1天，每天3次* | 流量、粪大肠菌群、生化需氧量、挥发酚、化学需氧量、悬浮物、动植物油、余氯 | 4次（每季度一次） |
| 厂界噪声 | 3 | 监测1天，每天1次 | 昼间噪声 | 1次 |
| 有组织废气（JJFQF1400303）号真空锅炉 | 1 | 监测1天，每天3次 | 颗粒物（含烟气参数）、氮氧化物、二氧化硫 | 1次 |
| 有组织废气（JJFQF1400301）号卧式天燃气锅炉 | 1 | 监测1天，每天3次 | 颗粒物（含烟气参数）、氮氧化物、二氧化硫 | 1次 |
| 有组织废气（JJFQF1400302）号真空相变锅炉 | 1 | 监测1天，每天3次 | 颗粒物（含烟气参数）、氮氧化物、二氧化硫 | 1次 |
| 有组织废气儿童医院直燃机锅炉 | 1 | 监测1天，每天3次 | 颗粒物（含烟气参数）、氮氧化物、二氧化硫 | 1次 |

二、采购预算：资金自筹 最高限价：人民币贰万玖仟元整（￥29000.00元）。

三、投标及开标时间、地点

投标文件递交时间：2019年1月15 日15：00

投标文件递交地点：重庆市江津区中心医院

开标时间：2019年1月 15日15：00

开标地点：江津区中心医院儿童医院会议室

四、资格条件

1、营业执照：具有环境监测项目

2、特定资格条件：具备重庆市质量技术监督局颁发的CMA《检验检测机构资质认定证书》，复印件加盖鲜章，原件备查。

（二）投标文件组成

1、经济文件 报价表（格式附后）

2、商务和技术文件：营业执照、税务登记证、组织机构代码证（三证合一只提供营业执照），复印件加盖单位公章。法定代表人身份证明（格式附后），法定代表人委托他人参加询价活动的，还应提交法定代表人授权委托书（格式附后）；

（三）投标文件的装订

1、投标文件必须逐页编码，用A4纸打印，装订成册加盖公章（只交一册）。

 2、封面注明项目名称、编号、投标单位。封面单位名称和密封处加盖公章。

（四）有关情况说明：

1、各投标人只对本项目作唯一报价。

2、有以下情形之一的，按无效标处理：

（1）投标报价超出采购最高限价的；

（2）投标文件组成内容不齐的；

（3）投标文件未装订成册且未按要求加盖公章的；

（4）报价不完整或出现二个及以上报价的；

（5）投标文件不能完全满足项目实质性要求的。

3、超过规定时间送达或未按要求密封的投标文件不予受理。

4、投标文件一经收取不予退还。投标过程中产生费用自理。

5、投标报价包含：监测、交通费、人工、安全措施、税务等一切费用。

五、中标人确定办法

（一）采取以最低价评标法确定成交。即以满足采购需求的最低报价成交；如果出现两个及以上相同的最低报价，则由报价最低的投标人再次报价直至出现最低报价为止。

（二）中标人因不可抗拒力或者自身原因或者未按要求交纳履约保证金的不能履行合同，且第二中标候选人的报价与第一中标人报价差额在5%（含5%）以内，第二中标候选人可顺延为中标人，以此类推到第三中标候选人。采购人也可重新组织采购。

六、投标人虚假投标、使用虚假材料、恶意方式质疑和不履约等行为的处理细则：

（一）若投标人的投标文件中资格证明文件缺少任何一项，投标人将承担投标无效的风险（采购单位将不再采取任何补救措施和通过任何方式寻求投标文件以外的任何文件使其无效投标变更为有效投标）。

（二）经查实，若投标人有提供虚假证明文件的行为，采购机构将向有关部门通报、报经政府采购监督管理部门同意后停止其参加江津区政府采购活动等处理。

七、付款方式：分期付款，监测一次给付一次。

八、其他：每次监测后提供报告两份，合同期限2年。

九、联系 电话： 47520861

污水废气检测报价表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 样品类别 | 检测点数 | 检测频次 | 检测项目参数 | 年检测次数 | 报价 |
| 废水（JJWSF1400302污水处理站废水） | 1 | 监测1天，每天3次 | 流量、石油类、悬浮物、动植物油、化学需氧量、总铬、粪大肠菌群、氨氮、总汞、余氯 | 4次（每季度一次） |  |
| 废水（JJWSF1400301康复科污水处理站废水） | 1 | 监测1天，每天3次 | 流量、粪大肠菌群、生化需氧量、挥发酚、化学需氧量、悬浮物、动植物油、余氯 | 4次（每季度一次） |  |
| 噪声 | 3 | 监测1天，每天1次 | 昼间噪声 | 1次 |  |
| 有组织废气（JJFQF1400303）号真空锅炉 | 1 | 监测1天，每天3次 | 颗粒物（含烟气参数）、氮氧化物、二氧化硫 | 1次 |  |
| 有组织废气（JJFQF1400301）号卧式天燃气锅炉 | 1 | 监测1天，每天3次 | 颗粒物（含烟气参数）、氮氧化物、二氧化硫 | 1次 |  |
| 有组织废气（JJFQF1400302）号真空相变锅炉 | 1 | 监测1天，每天3次 | 颗粒物（含烟气参数）、氮氧化物、二氧化硫 | 1次 |  |
| 有组织废气儿童医院直燃机锅炉 | 1 | 监测1天，每天3次 | 颗粒物（含烟气参数）、氮氧化物、二氧化硫 | 1次 |  |
| 合计 | 大写 |  | 小写 |  |

**法定代表人身份证明**

投标单位名称：

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 的法定代表人。

 特此证明。

投标单位： （盖单位公章）

 年 月 日

**法定代表人授权委托书**

本授权书声明：我 （姓名）系 （投标供应商名称）的法定代表人，现授权我单位的 （姓名）为我公司授权代理人，以本公司的名义参加重庆市江津区中心医院的 项目名称 （项目编号）询价采购活动。授权代理人在本次询价采购过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

授权代理人： 性 别： 年 龄： 岁

单 位： 部 门：

职 务：

授权代理人无转让权，特此授权。

投标供应商： （盖章）

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件 |

法定代表人： （签字或盖章）

|  |
| --- |
| 授权代理人身份证复印件 |