

梓潼县人民医院  
医疗废水、锅炉与污水处理站周界废气检测采购项目

项目编号：梓人医竞（2024）005号

# 竞争性谈判文件

梓潼县人民医院

2024年4月

# 第一章 谈判邀请

梓潼县人民医院拟对医疗废水、锅炉与污水处理站周界废气检测采购项目采用竞争性谈判方式进行采购，兹邀请符合本次采购要求的供应商参加本项目的竞争性谈判。

## 一、项目基本情况

- 1、采购人：梓潼县人民医院
- 2、项目名称：医疗废水、锅炉与污水处理站周界废气检测
- 3、项目编号：梓人医竞（2024）005号
- 4、采购内容：详见项目内容及其他商务要求。
- 5、项目预算（人民币）：50000元（分2次报价，第1次响应文件报价不得超过招标控制价，第2次现场报价不得高于第1次响应文件报价，否则作为废标处理）

## 二、供应商参加本次采购活动应具备下列条件

1. 具有独立承担民事责任的能力；
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. 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
6. 法律、行政法规规定的其他条件；
7. 本项目不接受联合体投标；
8. 其他特定资格要求：具有CMA计量认证证书及附件，证书资质范围须满足本项目包括的全部检验检测项目。

**三、质量要求：**符合国家、行业标准。

## 四、响应文件递交时间及地点：

1. 响应文件（密封）递交截止时间：2024年4月16日16:00（北京时间）

2. 递交地点：梓潼县人民医院办公楼一楼会议室。

响应文件必须在递交响应文件截止时间前送达谈判地点。逾期送达、密封和标注错误的响应文件，恕不接收。本次采购不接收邮寄的响应文件。

3. 响应文件开启时间：2024年4月16日16:00（北京时间）。

4. 谈判地点：梓潼县人民医院办公楼一楼会议室。

**五、评审方法：**质量和服务均能满足采购文件的实质性要求，符合国家、行业标准，最低报价成交原则。

#### **六、成交通知书的发放**

采购人向成交单位并发出成交通知书，成交单位应在7个工作日内与采购人签订合同。

#### **七、联系方式：**

采 购 人：梓潼县人民医院

地 址：梓潼县文昌镇金牛路中段200号

联 系 人：葛凯

联系电话：0816-8267530



1	废气	污水处理站周界		温度, 湿度, 气压, 风速, 风向	甲烷	手工	非连续采样至少3个	1次/季	固定污染源废气总烃甲烷和非甲烷总烃测定气象色谱法 (HJ38-2017)
2	废气	污水处理站周界		温度, 湿度, 气压, 风速, 风向	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)
3	废气	污水处理站周界		温度, 湿度, 气压, 风速, 风向	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
4	废气	污水处理站周界		温度, 湿度, 气压, 风速, 风向	氯	手工	非连续采样至少3个	1次/季	固定污染源废气氯气的测定碘量法 HJ 547-2017
5	废气	污水处理站周界		温度, 湿度, 气压, 风速, 风向	碘化氢	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 二甲二硫的测定气象色谱法 GB/T14678-1993
6	废水	DW001	污水总排口	流量	PH值	手工	混合采样至少3个混合样	1次/12小时	水质 pH 值得测定 玻璃电极法 GB6920-1986 (停止执行)
7	废水	DW001	污水总排口	流量	悬浮物	手工	混合采样至少3个混合样	1次/周	水质 悬浮物的测定重量法 GB11901-1989

8	废水	DW001	污水总排口	流量	五日生化需氧量	手工	混合采样至少3个混合样	1次/季	水质 五日生化需氧量 (BOD5) 的测定 稀释与接种法 HJ505-2009
9	废水	DW001	污水总排口	流量	化学需氧量	手工	混合采样至少3个混合样	1次/周	水质 化学需氧量的测定 重铬酸盐法 HJ 828-2017
10	废水	DW001	污水总排口	流量	阴离子表面活性剂	手工	混合采样至少3个混合样	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)
11	废水	DW001	污水总排口	流量	石油类	手工	混合采样至少3个混合样	1次/季	水质 石油类和动植物油类的测定 红外分光光度法 HJ637-2018
12	废水	DW001	污水总排口	流量	动植物油	手工	混合采样至少3个混合样	1次/季	水质 石油类和动植物油类的测定 红外分光光度法 HJ637-2018
13	废水	DW001	污水总排口	流量	挥发酚	手工	混合采样至少3个混合样	1次/季	水质 挥发酚的测定 溴化容量法 HJ 502-2009
14	废水	DW001	污水总排口	流量	总氰化物	手工	混合采样至少3个混合样	1次/季	水质 氰化物的测定 容量法和分光光度法 HJ484-2009

15	废水	DW001	污水总排口	流量	粪大肠菌群数 / (MPN/L)	手工	混合采样至少3个混合样	1次/月	水质 粪大肠菌群的测定 多管发酵法 HJ/T347.2-2018
16	废气	DA001 DA002	锅炉排气筒	烟囱	氮氧化物	手工		1次/月	
17	废气	DA001 DA002	锅炉排气筒	烟囱	颗粒物、二氧化硫	手工		1次/年	
18	废气	DA001 DA002	锅炉排气筒	烟囱	林格曼黑度	手工		1次/年	

### 三、商务要求：

1. 服务期限：一年。
2. 按照采购人要求及时组织专业人员按时完成检测工作并提交检测报告。
3. 中标人应保守采购人提供的检测背景资料及有关技术、数据及检测报告等资料的秘密，未经采购人书面同意，在任何时间、任何情况下均不得以任何形式将上述资料提供给第三方。
4. 中标人服务人员在服务过程中造成自己或他人伤亡，责任由中标人全权负责；如果中标人在服务过程中造成火灾及各

类安全事故，中标人承担全部的法律及经济责任；如因中标人服务过程中造成的各类设施、设备损害，中标人负全部责任并赔偿采购人相应损失。

#### 5. 付款方式：

5.1 即签订合同六个月后支付年度服务金额的 50%，合同期满后支付年度服务金额的 50%。

5.2 未满一年的，根据报价分月折算，按照实际服务月份结算。

5.3 付款前中标人向采购人出具合法有效完整的发票及凭证资料，付款方式均采用对公的银行转账，采购人接受转账的开户信息以合同载明的为准。



### 第三章 响应文件格式

梓潼县人民医院

医疗废水、锅炉与污水处理站周界废气检测

采购项目

# 响 应 文 件

投标供应商(盖章):

法定代表人(负责人)或委托代理人(签字):

日期: 2024 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

## 目 录

- 一、营业执照副本复印件及相关资质复印件
- 二、报价函
- 三、法定代表人（负责人）身份证明书
- 四、法定代表人（负责人）授权委托书
- 五、承诺书**
- 六、服务方案（格式自拟）
- 七、供应商认为应提供的其他资料（格式自拟）

一、营业执照副本复印件及相关资质复印件盖鲜章

## 二、报价函

致：梓潼县人民医院

1. 根据已收到“医疗废水、锅炉与污水处理站周界废气检测采购项目”谈判文件，决定参加贵院组织的本项目谈判采购。
2. 我方完全同意自行承担为谈判过程中所发生的一切费用。  
项目报价为人民币            元(大写：                                   )。
3. 我方同意所递交的响应文件在谈判有效期内有效，在此期间内我方有可能成交，我方将接受此约束。
4. 除非另外达成协议并生效，成交通知书和我方的响应文件将构成约束我们双方的合同。
5. 我方接受谈判文件中的所有条件。

谈判供应商： \_\_\_\_\_ (盖章)

法定代表人（负责人）或其授权委托人： \_\_\_\_\_ (签字或盖章)

2024 年    月    日

### 三、法定代表人（负责人）身份证明书

单位名称：

单位性质：

法定地址：\_\_\_\_\_

成立时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

经营期限：\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_系

\_\_\_\_\_（谈判供应商单位名称）的法定代表人（负责人）。

特此证明。

附件：法定代表人（负责人）身份证复印件盖鲜章

谈判供应商：\_\_\_\_\_（盖章）

日期：2024年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

#### 四、法定代表人（负责人）授权委托书

致：梓潼县人民医院\_\_\_\_\_

本授权委托书声明：我\_\_\_\_\_（法定人代表（负责人）姓名）系\_\_\_\_\_（谈判供应商人名称）的法定代表人（负责人），现授权委托\_\_\_\_\_（姓名）被授权代理人身份证号码：\_\_\_\_\_，为我单位代理人，参加梓潼县人民医院的谈判活动，代理人在谈判、成交、合同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。代理人无转委权。

特此委托。

附件：委托代理人身份证复印件（盖公章）

谈判供应商：\_\_\_\_\_（盖章）

法定代表人（负责人）：\_\_\_\_\_（签字）

委托代理人：\_\_\_\_\_（签字）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

注：法定代表人（负责人）亲自参加谈判活动则不需提供授权委托书。

## 五、承诺书

致：梓潼县人民医院

一、我公司作为本次采购项目的谈判供应商，根据谈判文件要求，现郑重承诺如下：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加本次谈判活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

二、完全接受和满足本项目谈判文件中规定的实质性要求，如对谈判文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对谈判文件有异议的同时又参加谈判以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、在参加本次谈判活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的谈判活动的行为。

四、在参加本次谈判活动中，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、响应文件中提供的任何资料等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

谈判供应商：\_\_\_\_\_（盖章）

法定代表人（负责人）或其授权委托人：\_\_\_\_\_（签字  
或盖章）

2024 年 月 日



## 六、服务方案（格式自拟）

七、供应商认为应提供的其他资料（格式自拟）

## 第四章 合同模板

（以下合同内容仅为参考格式及条款，实际签订的合同内容可能发生变化。）

合同编号：

签订地点：

签订时间： 年 月 日

采购人（甲方）：

供应商（乙方）：

甲乙双方就本合同中所描述的检测技术服务内容、工作条件要求、费用支付、违约责任以及与之相关的技术和法律等经过平等协商，在真实、充分地表达各自意愿的基础上，根据《中华人民共和国民法典》以及国家有关监测技术规范的规定，达成如下协议，由签约各方共同恪守。

### 第一条 监测技术服务的类别

本合同属于甲方自愿委托。

### 第二条 监测技术服务的内容

1、项目名称：医疗废水、锅炉与污水处理站周界废气检测

2、服务内容：乙方受甲方委托，按照甲方提供的监测方案与国家颁布实施且现行有效的标准方法或推荐方法完成本合同的监测，根据现场勘查、监测及样品分析等工作的成果，编制监测报告，并对工作质量负责。

### 第三条 监测技术服务的工作条件及要求

1、甲方为乙方提供如下条件：

（1）提供监测对象及服务项目相关资料、信息等，包括：项目工艺流程、环保设施图等。

（2）提供监测服务所需工况、场地、设施、安全条件和其他工作条件等，包括：提供电源、监测场地等。

### 第四条 监测报告完成期限

乙方在编制监测报告所需的资料齐备的条件下，在完成现场监测后的 20 个工作日内向甲方交付监测报告。如遇不可抗拒因素，顺延。

### 第五条 合同金额

本合同金额为： 元（大写 元整）。

### 第六条 支付方式

1、即签订合同六个月后支付年度服务金额的 50%，合同期满后再支付年度

服务金额的 50%。

2、付款前乙方向甲方出具合法有效完整的发票及凭证资料，付款方式均采用公对公的银行转账，采购人接受转账的开户信息以合同载明的为准。

3、甲方将合同价款拨付至乙方指定的银行账户。

#### 第七条 其他

1、甲方须按本合同第三条向乙方提供必要的工作条件及相关资料，通知乙方进场进行监测，因甲方未按时提供或未能全部提供本次环境监测报告所需的技术资料和监测条件而导致的工作延误情况，其责任由甲方承担且服务期限顺延。

2、甲方应按本合同第七条向乙方支付合同价款，逾期支付导致工作延误等责任由甲方承担。

3、乙方如未在合同约定期限内提交正式环境监测报告，逾期导致的责任由乙方承担。

4、乙方对在本合同履行过程中所知悉的甲方信息和资料等进行保密，未经甲方许可，不得披露给任何第三方。

#### 第八条 不可抗力

因自然灾害等不可抗力因素导致任何一方不能正常履行合同的情况，双方应友好协商，妥善解决问题，原则上双方不承担责任。

#### 第九条 争议解决方式

在合同履行过程中发生争议，双方应当协商解决。

当事人双方协商解决不成，签约方可向有管辖权的双方仲裁委员会仲裁或向有管辖权的双方人民法院起诉。

#### 第十条 附则

本合同正本一式肆份，甲乙双方各执贰份。各份合同及附件具有同等法律效力，本合同自甲乙双方签字盖章之日后正式生效。传真件或扫描件均有效。双方履行完本合同规定的义务后，本合同即行终止。

甲方：（盖章）

乙方：（盖章）

法定代表人（授权代表）：

法定代表人（授权代表）：

地 址：

地 址：

开户银行：

开户银行：

账号：

账号：

电 话：

电 话：

签约日期： 年 月 日

签约日期： 年 月 日