

乐平医院、南边分院购买污水检测项目采购需求书

序号	类别	项目内容需求					
1	名称	佛山市三水区乐平镇人民医院乐平医院、南边分院购买污水检测项目采购需求书					
2	项目业主情况	项目业主名称：佛山市三水区乐平镇人民医院 地址：佛山市三水区乐平镇乐南路 10 号 联系电话：0757-87390971 联系人：黄自邦					
3	中介服务名称	检验检测服务					
4	对中介服务机构资质要求	1. 具有检验检测服务，已进驻广东省网上中介服务超市。 2. 近 3 年内无重大环保行政处罚记录，无失信记录。 3. 与本项目无利害关系，不存在需要回避的情形。					
5	服务内容和服 务要求	一、服务内容					
		名称	类别	监测点	监测项目	次数	次数/年
		乐平 医院	无组 织废 气	污水站上风向 1 个参照点， 下风向 3 个监 控点	臭气浓度	1 个季度提供一 次检测服务，每 次检测取样次 数共 4 次，须每 隔 2 小时取样 一次。	4 次
					氨		
					氯气		
					硫化氢		
				污水处理站内	甲烷		
	废水	废水排放口	悬浮物	1 个星期/1 次	52 次		

			DW001 (送样检测)	化学需氧量		
				pH 值		
				总余氯 (以 cl 计)		
				粪大肠菌群	1 个月/1 次	12 次
				五日生化需氧量	1 个季度/1 次	4 次
				氨氮		
				阴离子表面活性剂		
				挥发酚		
				石油类		
				动植物油		
				总氰化物		
				色度		
				肠道致病菌 (沙门氏菌)		
				肠道致病菌 (志贺氏菌)		
				肠道病毒		
			接触池出口 (送样)	总余氯 (以 cl 计)	1 个星期/1 次	52 次
			噪声	厂界四周 4 个点, 白天晚上各测一次	工业企业厂界环境噪声	1 个季度/1 次 32 次
	名称	类别	监测点	监测项目	次数	次数 / 年
	南边分院	废水	排放口 (送样检测)	pH 值	1 个月/1 次	12 次
				悬浮物		
				化学需氧量		
				粪大肠菌群数		
				五日生化需氧量	1 个季度/1 次	4 次
				阴离子表面活性剂		
				氨氮		
				挥发酚		
				石油类		



		动植物油 总氰化物 色度 肠道致病菌（沙门氏菌） 肠道致病菌（志贺氏菌） 肠道病毒	
		二、服务要求：1、无组织废气和噪声中标供应商到现场取样检测； 2、废水标本送样检测：邮寄费由中标供应商承担。 三、方案要求： (1) 项目检测方案； (2) 项目实施组织与人员配置； (3) 仪器设备配置方案； (4) 质量保证措施； (5) 安全防护措施； (6) 项目实施计划与进度安排； (7) 售后服务与持续改进； (8) 以往类似项目业绩。	
6	合同履行地点和方式	1. 服务的地点：佛山市三水区乐平镇人民医院、南边分院 2. 服务方式：无组织废气和噪声须中标供应商到现场取样检测；废水标本送样检测，邮寄费由中标供应商承担。	
7	公开选取方式和计价标准	1. 公开选取方式：方案择优选取。 (1) 选取标准 本项目采用综合评分方法：	



内容	评分标准
项目实施方案部分 (70分)	根据投标人针对本项目的实施技术方案进行评分（包括但不限于项目检测方案、项目实施组织与人员配置、仪器设备配置方案、质量保证措施、安全防护措施、项目实施计划与进度安排、售后服务与持续改进）： 1. 方案完整，描述详细、有效保障本项目实施，有利于实现服务效果的，得 70 分； 2. 方案有细微欠缺，描述较详细、能基本保障本项目服务实施，基本满足服务效果的，得 50 分； 3. 方案不全面，描述简单，可操作性一般，无法保障本项目服务实施的，得 30 分； 4. 未提供实施技术方案的，得 0 分。
项目业绩（10分）	根据投标人自 2023 年 1 月 1 日起至今（以合同签订时间为准）的同类项目业绩进行评分，每个符合要求的业绩得 1 分，最高得 10 分。 注：以投标人提供的业绩证明【提供合同关键页】扫描件为评分依据，未能提供上述证明文件的，该项目业绩不得分。
价格部分 (20分)	投标报价得分=（评标基准价 / 评标价格）× 价格权重 × 100 注： 1、满足采购文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价。最低报价不是中标的唯一依据。



评分汇总：

- ① 项目实施方案部分得分 = 各评委评分总和 ÷ 评委人数
 - ② 价格部分得分 = 统一公式计算得分
 - ③ 最终得分 = 项目实施方案部分得分 + 价格得分（按四舍五入的原则精确到二位小数）
2. 报价方式：服务金额：56020 元-1 元
- (1) 项目报价汇总表（详见附件 1），如《报价汇总表》总价金额与《分项报价明细表》单价汇总金额不一致的，以《分项报价明细表》中单价金额计算结果为准。
- (2) 项目分项报价明细表（详见附件 2）。

		3. 计价标准：无							
8	报价最高限价	名称	类别	监测点	监测项目	样品数量	最高单价 限价（元）	金额（元）	
		无组织废气	污水站上风向1个参照点，下风向3个监控点	臭气浓度	64	119	7616		
				氨	64	50	3200		
				氯气	64	95	6080		
				硫化氢	64	100	6400		
			污水处理站内	甲烷	64	100	6400		
		乐平医院 废水	废水排放口 DW001(送样检测)	悬浮物	52	24	1248		
				化学需氧量	52	48	2496		
				pH值	52	10	520		
				总余氯(以cl计)	52	38	1976		
				粪大肠菌群	12	86	1032		
				五日生化需氧量	4	72	288		
				氨氮	4	48	192		
				阴离子表面活性剂	4	62	248		
				挥发酚	4	72	288		
				石油类	4	86	344		
				动植物油	4	86	344		
				总氰化物	4	57	228		
				色度	4	48	192		
				肠道致病菌(沙门氏菌)	4	167	668		
				肠道致病菌(志贺氏菌)	4	167	668		
				肠道病毒	4	167	668		
			接触池出口(送样)	总余氯(以cl计)	52	38	1976		
		噪声	厂界四周4个点，白天晚上各测一次	工业企业厂界环境噪声	32	75	2400		
		服务内容包括证后管理：2026 年做自行监测方案、上传台账、填报年度执行报告、填报检测数据、年度执行报告。服务期：1 年。							3000
		乐平医院合计						48472	

		名称	类别	监测点	监测项目	样品数量	最高单价 限价(元)	金额(元)
		南边分院	废水	排放口(送样检测)	pH 值	12	10	120
					悬浮物	12	32	384
					化学需氧量	12	60	720
					粪大肠菌群数	12	90	1080
					五日生化需氧量	4	96	384
					阴离子表面活性剂	4	80	320
					氨氮	4	60	240
					挥发酚	4	80	320
					石油类	4	100	400
					动植物油	4	100	400
					总氰化物	4	76	304
					色度	4	50	200
					肠道致病菌(沙门氏菌)	4	223	892
					肠道致病菌(志贺氏菌)	4	223	892
					肠道病毒	4	223	892
		南边分院合计						7548
9	服务时间	服务期限：服务期：1 年。						
10	验收	1. 验收时间：收到检测报告后。 2. 验收程序：无 3. 验收标准：具备 CMA 检测资质。 4. 验收不合格的处理方式：重新取样检测。						
11	结算方式	1. 付款方式：每半年结算一次，完成检测并出具报告，根据实际检测项目进行结算。						
12	违约责任	1. 中选机构逾期未完成服务按合同逾期超过 30 日，业主可解除合同并要求赔偿损失。 2. 因中选机构资料造假、填报错误等一切损失由中选机构						



		承担全部责任并赔偿损失。
13	补充合同 和 解决争议 方式	未尽事宜，双方协商一致可签订补充合同，不得违反法律法规及中介超市管理制度。 合同履行争议，协商不成，提交项目所在地人民法院诉讼解决。
14	备注	1. 合同实质性内容与采购公告、采购结果保持一致。

附件 1:

报价汇总表



项目名称	乐平医院、南边分院购买污水检测项目	项目编号	FW2606001
项目内容		合计（元）	
乐平医院			
南边分院			
总金额：（小写）		（大写）	

注：

1. 本项目供应商必须对整个项目内容物进行报价，不得拆分。
2. 报价中除法律、行政法规明确规定应由采购人作为纳税义务人或扣缴义务人的税费外，本项目实施过程中所发生的一切税费及不可预见费均由中标单位承担。
3. 在报价表内未有明确列述的项目费用应视为包括在报价之内。
4. 报价表述限于中文大写或阿拉伯数字小写，均应核定准确无误。
5. 本项目只接受低于或等于服务金额和最高单价限价的报价，如供应商报价高于服务金额和最高单价限价的，视为无效供应商。

6. 本表内容不得擅自修改。

供应商名称: _____ (加盖公章)
 日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

附件 2:

分项报价明细表



名称	类别	监测点	监测项目	样品数量	含税单价 (元)	含税小计 (元)
乐平医院	无组织废气	污水站上风向 1 个 参照点, 下风向 3 个监控点	臭气浓度	64		
			氨	64		
			氯气	64		
			硫化氢	64		
		污水处理站内	甲烷	64		
	废水	废水排放口 DW001 (送样检测)	悬浮物	52		
			化学需氧量	52		
			pH 值	52		
			总余氯(以 cl 计)	52		
			粪大肠菌群	12		
			五日生化需氧量	4		
			氨氮	4		
			阴离子表面活性剂	4		
			挥发酚	4		
			石油类	4		
			动植物油	4		
			总氰化物	4		
			色度	4		
			肠道致病菌(沙门氏菌)	4		

		肠道致病菌（志贺氏菌）	4			
		肠道病毒	4			
	接触池出口（送样）	总余氯(以cl计)	52			
	噪声	厂界四周4个点， 白天晚上各测一次	工业企业厂界环境噪声	32		
服务内容包括证后管理：2026 年做自行监测方案、上传台账、填报年度执行报告、填报检测数据、年度执行报告。服务期：1 年。						
合计						
名称	类别	监测点	监测项目	样品数量	含税单价 (元)	含税小计 (元)
南边分院	废水 废水	排放口（送样检测）	pH 值	12		
			悬浮物	12		
			化学需氧量	12		
			粪大肠菌群数	12		
			五日生化需氧量	4		
			阴离子表面活性剂	4		
			氨氮	4		
			挥发酚	4		
			石油类	4		
			动植物油	4		
			总氰化物	4		
			色度	4		
			肠道致病菌（沙门氏菌）	4		
			肠道致病菌（志贺氏菌）	4		
			肠道病毒	4		
合计						

注：

1. 本项目供应商必须对整个项目内容物进行报价，不得拆分。
2. 报价中除法律、行政法规明确规定应由采购人作为纳税义务人或扣缴义务人的税费外，本项目实施过程中所发生的一切税费及不可预见费均由中标单位承担。

3. 在报价表内未有明确列述的项目费用应视为包括在报价之内。
4. 报价表述限于中文大写或阿拉伯数字小写，均应核定准确无误。
5. 本项目只接受低于或等于服务金额和最高单价限价的报价，如供应商报价高于服务金额和最高单价限价的，视为无效供应商。
6. 本表内容不得擅自修改。

供应商名称（加盖公章）：_____

日期：_____年_____月_____日

