**江油市人民医院**

**污水检测服务采购需求**

1. **项目名称、数量、预算金额(可以列清单):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 预算金额（万元） |
| 1 | 污水检测服务 | 2年 | 45000/年 |
| 2 |  |  |  |
| .... |  |  |  |

1. **项目类型：**服务类

**三、拟用采购方式及评审方法：**院内比选（最低评标价法）。

**四、资格要求：**

1.营业执照。

2.检验检测机构资质认定证书。

3.认定的检测范围是否包含我院排污许可证上要求的检测项目。

4.提供在生态环境局的备案资料。

5、其它特殊资格要求：

**五、技术参数、要求：**

1.检测服务的目标：出具检测报告。

2.检测服务内容：详见“检测方案”。

3.检测服务的方式：按“检测方案”进行检测，提交检测报告。监测完成后，可先提供电子版监测数据报告，供甲方先行使用，然后再提供正本检测报告。

4.检测服务进度：按约定时间完成。

5.检测服务质量要求：按期保质保量完成，并协助完成生态环境局要求报送的资料和排污许可证延续工作。

6.检测时间和地点：2024年12月最后一周至2026年12月第三周，（详细检测时间及频次详见附件《污水自行监测及记录表》，江油市人民医院项目地。

7.提交报告时间为采样后15个工作日内（遇自然条件等不可抗拒情形，提交日期可顺延）。

**六、商务要求：**

1、服务期：检测时间和地点：2024年12月最后一周—2026年12月第三周，江油市人民医院项目地。

2、交货地点：江油市人民医院指定地点。

3、质保期：≥两年。

4、履约验收：按照HJ819、HJ/T373要求，根据自行监测方案及时开展监测，梳理全过程监测质控要求，建立自行监测质量保证与质量控制体系。招标方出具服务验收报告。

5、付款方式：执行日期起至当年度最后一次报告（正本检测报告）收到后30个工作日内支付当年度全额服务费用。合同期第二年付款方式按照第一年付款方式进行。

6、其他未尽事宜以签订合同为准。