**巫溪县中医院污水站托管运营服务**

**需求调查公告**

巫溪县中医院拟对污水站托管运营服务采购开展需求调查工作，欢迎具有合格资质且有良好信誉和售后服务能力的供应商积极报送资料。资料收集用于采购前参考。

本项目实施地点：巫溪县中医院新、老院区

一、项目概况：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **服务名称** | **数量/单位** | **备注** |
| 污水站托管运营服务采购 | 1年 |  |

本次项目需求暂列如下：

一、污水站托管运营服务内容

负责巫溪县中医院新、老两院区污水处理站的日常运营管理工作，服务内容主要包括：

1. 配置运营服务所需的基本人员：①项目负责人 1 名，负责统筹全站的工作，主要负责与业主进行沟通和事务对接，整个服务范围内工作的日常管理，负责药品、材料的采购等；②污水操作工1名，负责污水系统设备日常巡查、加药、记录、检测等工作，所需用物自备；③环保工程师1名，要求有丰富的污水处理及管理工作经验，确保污水处理站值守人员技能的规范培训、操作督导。（包含观察出水水质变化，进行设备正常运行操作并视情况随时调试、及时发现、报告和处理常见问题，保证污水站排放水质达到优秀）；④配置设备修理人员1名，及时处理污水处理设施设备故障，保证设备正常运行；
2. 负责医院污水处理站设施设备日常巡查、运行操作及记录工作；
3. 负责采购污水处理运行所需的消毒药剂（前期所用药剂为单过硫酸氢钾复合盐消毒粉，消毒药剂由采购人按实际污水排放量支付费用，按0.9元/m3计算）；
4. 对污水处理站设施设备进行定期(每周)和不定期维修保养，外包服务期间污水处理站所有设施设备的维修、更新、配件采购费用由供应商执行。设备故障维护现场响应时间为2小时，故障排除时间为48小时内，保证污水处理设备设施正常运行。设备维修或更换所产生的材料、备品备件等费用低于1000元(大写：壹仟元元整)由供应商自行承担。如超出1000元 (大写：壹仟元整)，超出1000元部分的费用由采购方承担；
5. 供应商负责污水处理站日常水质化验（化验项目包括 pH、活性氧浓度），委托第三方污水检测(第三方指政府部门或代表政府部门认可的具有专业监测资质的公司)，按照国家排污许可证自行监测要求的监测内容及频次进行检测（新院区全年52次，老院区每年至少1次），并出具检测报告；
6. 负责做好日常迎检工作及相关资料的准备，遵守医院各项规章制度，服从管理；
7. 根据工艺需求，提供化粪池（每年至少1次）清掏，并按规定处置、记录；
8. 保证全年污水处理排放达到医疗机构水污染物排放标准(GB18466- 2005)。
9. 按照要求及时填报全国排污许可证管理平台以及生态环境管理局要求的其他类信息填报、排污许可证变更与延续等。（污水达标排放，三方检测合格率100%）

二、需求调查方式：问卷调查

三、需求调查对象：污水处理运营及治理服务商

四、报送要求

1.报送时间：2024年7月 8 日 10 点前。

**2.报送材料清单：**

（1）公司简介；

（2）公司资质；

（3）相关业绩；该服务近3年内用户采购情况、相应服务内容及证明文件（注明用户名称、联系人和联系方式、官网截图证明、中标通知书或合同等）

（4）售后服务承诺书（格式自拟）；

（5）调研材料真实性及购销廉洁声明（格式自拟）。

（6）消毒粉产品卫生安全评价报告，质量检测报告，检验合格报告。

（7）报价书（见附件1），报价明细（格式自拟）

2.报送方式：请各供应商在规定时间内将下列2份文件发至指定邮箱（463136736@qq.com），邮件名称为“巫溪县中医院污水站托管运营服务-报送单位名称”：

（1）《巫溪县中医院污水站托管运营服务需求问卷调查表》及其他报送资料（WORD可编辑版,详见附件2）。

（2）将以上报送材料清单中各项资料加盖供应商公章后扫描成一个PDF文件。

3.联系人：谭老师 13668449228

五、其他说明

本次公开的采购需求是采购工作的初步安排，具体采购项目情况以相关采购公告和采购文件为准。资料收集仅用于采购前参考，递交问卷调查表应当写明供应商名称、联系人及联系电话并加盖单位印章。采购人是否采纳均不影响供应商参与本项目后续采购活动，对供应商所提出的意见建议不作书面回复。

巫溪县中医院

2024年7月3日

附件1：

**报价书**

致：巫溪县中医院

我们已经仔细地研究了 巫溪县中医院污水站托管运营服务 需求调查项目的全部内容。我们已完全理解了调查文件规定的服务内容、范围、要求，考虑到了潜在所有风险。据此，我们承诺结合本项目特点及我方实际情况，按以下标准标价。

巫溪县中医院污水站托管运营服务 报价为：

元整（大写），￥ 元（小写）。

供应商单位（盖章）：

法定代表人或法人授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

附件2

**巫溪县中医院污水站托管运营服务需求问卷调查表**

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 相关产业发展情况 |  |
| 市场供给情况 |  |
| 公司简介、公司具有的相关资质 |  |
| 人员配比、相关从业人员需具备的素质 |  |
| 业绩及相关案例情况 |  |
| 可能涉及的运行维护、备品备件、耗材等后续采购 |  |
| 公司对相关团队专业技术培训能力 |  |
| 公司对突发事件的应急处置能力 |  |
| 其他相关情况及意见建议 |  |
| 调查对象 | 调查对象名称： （盖章）联系人及电话： 2024年 月 日 |