**巫溪县中医院老院区污水站一体化污水处理设备安装服务采购**

**需求调查公告**

巫溪县中医院是集医疗、教学、科研、急救、康复为一体的国家二级甲等综合性医院，医院老院区占地约2800平，建筑面积约4300平，现开放床位约50张。现拟对老院区污水站一体化污水处理设备安装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：巫溪县中医院老院区

一、项目概况：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **名称** | **数量/单位** | **备注** |
| 老院区一体化污水处理设备安装服务采购 | 1套 |  |

本次项目需求暂列如下：

一体化污水处理设备安装

巫溪县中医院老院区污水处理站需安装一体化污水处理设备一套，以满足该院区污水处理要求，请各潜在供应商自行前往现场勘查。一体化污水处理设备安装包括一体化污水处理设备、工艺设计、设备选型及非标设备设计、平面布置、工艺管道走向设计、污水处理站配电、控制及仪表、照明系统等的设计；一体化污水处理设备的定制、现场安装、调试等，保证安装完毕处理后的污水能持续达到医疗机构水污染物排放标准(GB18466- 2005)。

二、需求调查方式：问卷调查

三、需求调查对象：潜在供应商

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）服务方案及产品配置清单；

（4）产品安装场地等要求；

（5）该设备服务方案近3年内用户采购情况、相应配置及证明文件（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）；

（6）设备使用涉及耗材的，需附耗材相关材料及报价；

（7）售后服务承诺书（格式自拟）；

（8）调研材料真实性及购销廉洁声明（格式自拟）。

（9）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“巫溪县中医院老院区一体化污水处理设备安装服务-报送单位名称”](mailto:在规定时限内填写《调查表》并按表后要求将产品相关材料发至指定邮箱（caiyy@cqiic.com），邮件名称为)：

（1）《巫溪县中医院一体化污水处理设备安装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 巫溪县中医院老院区一体化污水处理设备安装服务 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。

巫溪县中医院老院区一体化污水处理设备安装服务 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：

**巫溪县中医院老院区一体化污水处理设备安装服务采购**

**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 |