

宁南县人民医院

关于污水处理站运维服务采购调研公告

致各潜在供应商：

为切实做好医院污水处理站运维服务工作，保障设备稳定运行，优化处理工艺与提高效率，确保安全生产与合规操作，满足环保要求与提升水质。本着“公开透明、公平竞争、公正和诚实信用”的原则，为保证拟采污水处理站运维服务的最高性价比及提高预算编制的准确度，我院现对计划采购污水处理站运维服务需求等进行公开市场调研，欢迎愿意参加本项目采购需求调研的潜在供应商，按照本公告要求提供资料。现将相关事宜公告如下：

一、项目要求：

(一) 项目名称：宁南县人民医院污水处理站运维服务采购项目

(二) 服务期限：1 年

(三) 服务范围：宁南县人民医院

1. 污水处理站设施设备日常操作及管理工作。
2. 污水处理站的设施设备日常维护保养及维修工作。
3. 保障水处理药剂配送与正常投加。

二.服务内容：

(一) 负责污水处理站的系统日常运行、管理、维护、维修、污水检测（检测项目见清单）和记录等工作，要符合国家相关标准。

(二) 负责设施设备维修维护管理，并确保污水站内设备设施正常运行。

(三) 负责原料采购（药剂费：次氯酸钠、硫代硫酸钠），并负责原料到相关管理部门的报审及审批协调工作。

(四) 设备操作、维修和维护工作要及时有效，并做好安全预防工作，防止安全事故发生。

(五) 负责宁南县人民医院污染物排放(无组织废气) 进行监测 (检测项目见检测清单) 。

检测清单

序号	污染物类别	检测点位名称	检测内容	污染物名称	检测设施	检测频次
1	废水	污水排放口	流量	PH 值	手工监测	1 周/月/季度/次
2	废水	污水排放口	流量	色度	/	1 季度/次
3	废水	污水排放口	流量	悬浮物	手工检测	1 周/次
4	废水	污水排放口	流量	五日生化需氧量 (BOD5)	手工监测	1 季度/次
5	废水	污水排放口	流量	化学需氧量 (COD)	手工监测	1 周/月/季度/次
6	废水	污水排放口	流量	阴离子表面活性剂	手工监测	1 季度/次
7	废水	污水排放口	流量	氨氮 (NH ₃ -N)	/	1 季度/次
8	废水	污水排放口	流量	石油类	手工监测	1 季度/次
9	废水	污水排放口	流量	动植物油	手工监测	1 季度/次
10	废水	污水排放口	流量	挥发酚	手工监测	1 季度/次
11	废水	污水	流量	流量计比对	自动检	1 季度/次

		排放口			测	
12	废水	污水 排放口	流量	总氰化物		1 季度/次
13	废水	消毒池	流量	总余氯（以 Cl 记）		12 小时/次
14	废水	消毒池出口	流量	总余氯（以 Cl 记）		12 小时/次
15	废水	污水 排放口	流量	粪大肠菌群	手工 监测	1 月/次
16	废水	污水 排放口	流量	肠道致病菌 （沙门氏菌）	手工 监测	1 季度/次
17	废水	污水 排放口	流量	肠道病毒 （志贺氏菌）	手工 监测	2 次/年
18	废气	污水处理站周 界	温度，空气流 速，气压，风 向	甲烷	手工 监测	1 季度/次
19	废气	污水处理站周 界	温度，空气流 速，气压，风 向	臭气浓度	手工 监测	1 季度/次
20	废气	污水处理站周 界	温度，空气流 速，气压，风 向	氨（氨气）	手工 监测	1 季度/次
21	废气	污水处理站周 界	温度，空气流 速，气压，风 向	氯	手工 监测	1 季度/次
22	废气	污水处理站周 界	温度，空气流 速，气压，风 向	硫化氢	手工 监测	1 季度/次

备注：以上检测项目供应商须保障处理废水中的各类污染物排放浓度达到 GB18466-2005《医疗机构水污染物排放标准》中的预处理标

准中规定的标准限值（未规定的参照国家及省市区相关法律法规标准值）；服务期间能通过环保部门的各项检查和验收，供应商能随时配合院方迎接各级各类相关检查，并确保符合标准，如果有新标准，要按照最新标准执行。

三.服务要求

（一）供应商提供的管理服务必须按专业化的要求配置管理服务人员，供应商专职（持上岗证）工作人员 1 人(工作时间为周一至周六坐班 08:00 至 17:30，周日休息，遇突发事件随时到场处理）。

（二）严格按照污水处理排放标准，并根据污水排放量，及时调整。

（三）制定完善、安全的药品存储检查制度。

（四）供应商污水处理运维项目负责人通讯方式 24 小时畅通。供应商拟派遣工作人员积极配合市、县环保部门的相关监控检测工作，及时发现水质问题，并配合排除设备故障及隐患。供应商对专职工作人员进行污水系统自动化控制及手动控制培训，并安排专人对自控系统进行维护。

（五）采购人有权撤销供应商不合格的相关工作人员，供应商并须及时更换和补充服务人员。

（六）负责污水处理站日常运行、管理、维护等工作，按采购人要求对污水站内所有设备运行状态进行巡视并做记录，按国家规定对余氯值进行检测，发现问题，及时上报医院有关主管部门并按运营公司制定的预案进行处理解决，制定制度及预案。

（七）运营期间，必须严格按照《中华人民共和国安全生产法》污水处理站设备操作规程进行操作，确保人身安全。如果在合同期内发

生一切安全事故，责任均由中标方自行承担，由此产生的一切连带责任及经济损失由中标方负责。

(八) 负责污水处理站可靠安全运行及维修工作及相关设备的维保和维修工作。

(九) 为保证污水处理站全部设备的正常运转，保持其良好状况，供应商必须按设备管理和安全操作规程使用设备外，还必须严格遵守有关维护保养制度。

(十) 工作人员必须严格按照安全防护要求进行操作，工作现场需配备一定数量的安全防护用具（防护眼镜、塑胶手套、防毒面具、头套、防护服等、一次性手套等）及应急急救箱，费用由供应商负担。

(十一) 负责建立、健全设备档案，收集、整理和完善技术资料。包括：污水处理站的运行日志、监测记录、维修记录、药品购买、使用记录、水质监测送检记录、污水排放记录表等各类台帐的制作，各项数据应详实记录、装订并妥善保存。

(十二) 合理安排人力、物力，组织实施和执行制定的有关污水处理站检修计划。

(十三) 工作人员需经正式培训，并持有有效的污水处理工上岗证方可上岗工作。

(十四) 工作人员需要按照疫情防控要求着装、按时上岗。

(十五) 制定完善的员工考核标准及检查表格。

(十六) 必须服从采购人的规章制度及管理。

(十七) 制定各种设备的操作规程。

(十八) 按环保部门要求做好相关环保数据的整理及上传工作。

(十九) 负责保存环保局、水务局、疾控中心等相关机构来站的检查记录，并将检查指出的问题和提出的新的要求，建立档案，以备后查，并及时上报采购人。

(二十) 负责污水处理站在线监测系统的仪表维护、维保、标定、校验工作，负责在线监测仪表检测试剂的采购、存放、调配、投加、收集、处置等相关工作，负责在线监测仪表探头的定期维护与清洗，并确保在线监测系统及配套设施、仪表的正常使用和运行，满足环保部门相关管理要求。

(二十一) 负责按国家环保部门的相关管理规定，将在线监测数据根据医院实际排放情况及时完整上传至各级环保部门的监控平台，并接受环保部门的监督管理。若排水不达标造成环保处罚由供应商承担。

(二十二) 根据最新排污许可证的要求对污染因子进行检测，并如实上传全国污染源监测信息管理与共享平台。

(二十三) 针对医院污水站设施设备情况提出合理化升级改造意见。

(二十四) 每年年底提交下一年度维护和大修计划，将污水站重大维护和维修计划报招标方，重大维护和维修计划尽量利用现有条件进行调节，防止发生停产情况。

(二十五) 在运维服务期内，应根据确定的维护和大修计划，对项目设施定期进行例行大修，大修项目包含但不限于如下：

- 1.本项目设施制造厂商维修手册中提出的标准项目。
- 2.消除项目设施实际存在的重大缺陷。
- 3.有关检测、探测、检修及零配件的更换等。
- 4.其它必需的项目。

(二十六) 供应商承诺应在现场备一定数量的备品备件、常用维修工具。

(二十七) 供应商必须确保上传各平台的数据真实有效, 因虚假数据造成的损失由供应商承担。

(二十八) 供应商应按要求每月登录四川省医疗污水在线检测系统, 污水流量计在线监测企业端网站一次, 查看核对信息并打印资料备份。

四. 污水站水质分析化验、送检要求

(一) 采样口: 在污水站外排口采样。

(二) 送检频率: 严格按照环保管理机构要求执行。

(三) 规范检测单填写: 污水监测单须将监测项目数据真实填写。

(四) 污水监测方法和报告结果需依据《医疗机构水污染排放标准》GB18466-2005。

(五) 按国家相关部门规定的要求取水监测 PH、余氯等, 并有详细台帐记录。

(六) 污水站日常所需各监测指标测试试剂(试纸)的购买与使用, 由供应商负责。

(七) 操作人员必须按取样测试操作流程规范取样。

五、报名须具备的条件:

(一) 具有独立法人资格, 能独立承担法律责任;

(二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;

(三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;

(四) 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;

(五) 此前在经营中无违法记录。

八、报名须提供的书面材料:

(一) 有效的营业执照复印件、污水处理站运维服务系统相关资质证书等。

(二) 报名公司法人对授权代表的授权书（原件）；

(三) 法人及授权代表身份证复印件；

(四) 报价单（附件 3）；

(五) 污水处理站运维服务采购，所供的服务符合国家相关法律法规及行业标准；

(六) 报名公司需填写登记表，提供承诺书，承诺所有资料皆为原件复印件且真实有效（附件 1.2）。提供虚假资料者取消报名资格，5 年内禁入医院并追究相关法律责任。

注：上述所有材料，需加盖公司公章且密封。

六、报名方式及截止时间：

意向合作商家于 2025 年 3 月 15 日上午 11 点前将所需材料以下列方式交送至宁南县人民医院：

(一) 实地交送：宁南县人民医院综合楼四楼总务科。

(二) 邮寄交送地址：四川省凉山彝族自治州宁南县宁远镇顺城北街 206 号；收件人：陈老师；电话：18282877850。

宁南县人民医院

2025 年 2 月 26 日

附件 1:

供应商报名登记表	
项目名称	
单位名称	
单位地址	
报名时间	
联系人	
单位固定电话	
经办人移动电话	
经办人电子邮箱	
备 注	须写清楚项目名称与挂网名称一致

附件 2:

承诺函

宁南县人民医院:

_____ (供应商名称) 作为参加本次市场调查活动 (项目: _____) 的响应人, 现郑重承诺:

1. 我公司具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条款和本项目规定的条件:
 - 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) 参加本次需求调查活动前三年内, 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) 本项目提出的其它特殊条件。
2. 参加本次市场调查活动, 不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商参与本项目市场调查活动的行为。
3. 保证报价过程中不存在低于成本的恶意报价行为, 也不存在恶意抬高报价的行为。
4. 本项目提供的所有材料、资料都是真实、有效、合法的。

本公司对上述承诺内容的真实、有效及合法性负责, 如经查实上述承诺内容存在虚假陈述, 我公司愿意承担由于提供虚假材料而产生的一切后果。

公司名称 (公章):

法定代表人/负责人或授权代表 (签字):

日期: 2023 年 月 日

附件 3:

产品基本情况介绍

报名公司名称: _____

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

序号	项目名称	厂家	基本功能及目标	报价	备注

注: 本次报价只作为此次市场调研参考。

