**襄阳市第一人民医院环境监测（东西院区）项目报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 客户名称： | 襄阳市第一人民医院 | | 报价人： |  | | 联系电话： |  | | 报价日期： |  |
| 项目名称： | 襄阳市第一人民医院东西院区2021年污染物排放监测 | | | | | | 项目地： | | 湖北省襄阳市樊城区解放路15号；襄阳市樊城区云兴路3号 | |
| 污染源类别 | 检测点位名称 | 污染物名称 | 手工检测频次 | 点位数 | 频次 | 天数 | 数量 | 监（检）测费 | | |
| 无组织排放废气 | 污水处理站周界上风向1个点，下风向3个点 | 甲烷 | 一季度一次 | 4 | 4 | 4 | 64 |  | | |
| 臭气浓度 | 4 | 4 | 4 | 64 |  | | |
| 氨 | 4 | 4 | 4 | 64 |  | | |
| 氯化氢 | 4 | 4 | 4 | 64 |  | | |
| 氯 | 4 | 4 | 4 | 64 |  | | |
| 气象参数 | 4 | 4 | 4 | 64 |  | | |
| 废水 | DW001污水总排口 | 粪大肠菌群 | 一月一次 | 1 | 1 | 12 | 12 |  | | |
| 悬浮物 | 一周一次 | 1 | 1 | 52 | 52 |  | | |
| 化学需氧量 | 1 | 1 | 52 | 52 |  | | |
| 流量 | 一季度一次 | 1 | 1 | 4 | 4 |  | | |
| 氨氮 | 1 | 1 | 4 | 4 |  | | |
| 五日生化需氧量 | 1 | 1 | 4 | 4 |  | | |
| 动植物油 | 1 | 1 | 4 | 4 |  | | |
| 石油类 | 1 | 1 | 4 | 4 |  | | |
| 阴离子表面活性剂 | 1 | 1 | 4 | 4 |  | | |
| 挥发酚 | 1 | 1 | 4 | 4 |  | | |
| 色度 | 1 | 1 | 4 | 4 |  | | |
| 总氰化物 | 1 | 1 | 4 | 4 |  | | |
| DW001污水总排口（在线比对） | pH | 一季度一次 | 1 | 1 | 4 | 4 |  | | |
| pH标液 | 1 | 2 | 4 | 8 |  | | |
| 总余氯 | 1 | 1 | 4 | 4 |  | | |
| 总余氯标液 | 1 | 2 | 4 | 8 |  | | |
| 噪声 | 院界四周 | 噪声昼间 | 一季度一次 | 4 | 1 | 4 | 16 |  | | |
| 噪声夜间 | 4 | 1 | 4 | 16 |  | | |
| A.检测费用合计 | | | | | | | |  | | |
| B.其它费用 | | | | | | | |  | | |
| C.报告编制费用 | | | | | | | |  | | |
| D.税额: | | | | | | | |  | | |
| E.合计价（RMB): | | | | | | | |  | | |
| 注：1.报价依据鄂价环资规（2013）223号《湖北省环境监测服务收费标准》执行； | | | | | | | | | | |