



**襄阳市第一人民医院**  
XIANG YANG NO.1 PEOPLES HOSPITAL  
**湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院**  
AFFILIATED HOSPITAL OF HUBEI UNIVERSITY OF MEDICINE

## 襄阳市第一人民医院

# 院内采购文件

**采购方式：** 磋商； 谈判； 询价； 需求调查（市场调研、价格摸底）； 其他：\_\_\_\_\_

**项目类型：** 工程； 货物； 服务； 其他：\_\_\_\_\_

**需求部门：** 总务科

**项目名称：** 襄阳市第一人民医院环境检测服务采购项目

**项目编号：**

**采购日期：**           年     月     日

**其他：**

# 目 录

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| <b>第一章 采购公告（采购邀请函）</b> .....        | 3  |
| 一、 项目概述 .....                       | 3  |
| 二、 申请人资格要求 .....                    | 3  |
| 三、 报名时间和地点 .....                    | 3  |
| 四、 采购会议时间 .....                     | 4  |
| 五、 采购文件获取 .....                     | 4  |
| 六、 报名要求 .....                       | 4  |
| 七、 其他 .....                         | 4  |
| 八、 联系方式 .....                       | 5  |
| 九、 发布公告媒介 .....                     | 5  |
| <b>第二章 供应商须知</b> .....              | 6  |
| <b>第三章 采购需求</b> .....               | 8  |
| （一） 工程内容、货物清单、服务内容（自行填写，表格可自行调整） .. | 8  |
| （二） 技术或服务要求（详细技术要求） .....           | 8  |
| （三） 商务要求 .....                      | 16 |
| <b>第四章 评定办法</b> .....               | 17 |
| 一、 初步评审 .....                       |    |
| 二、 详细评审 .....                       | 9  |
| 三、 计算方式及定标办法 .....                  | 10 |
| <b>第五章 合同签署</b> .....               |    |
| <b>第六章 响应文件格式</b> .....             |    |
| 一、 报价书 .....                        | 14 |
| 二、 法定代表人授权书 .....                   | 27 |
| 三、 法定代表人身份证明书 .....                 | 28 |
| 四、 报价一览表 .....                      | 29 |
| 五、 分项报价表（如有） .....                  | 18 |
| 六、 资格证明文件 .....                     | 30 |
| 七、 需求响应文件 .....                     | 31 |
| 八、 评审办法响应文件 .....                   | 31 |
| 九、 无重大违法记录声明 .....                  | 32 |
| 十、 投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函 .....         | 33 |

# 第一章 采购公告（采购邀请函）

襄阳市第一人民医院拟对如下项目进行采购，欢迎符合条件且诚意合作的供应商踊跃投标。

## 一、项目概述

（一）项目编号：XYYY-2026-YNCS-0109

（二）项目名称：襄阳市第一人民医院环境检测服务采购项目

（三）项目概述：

1. 项目主要采购内容：本项目为了贯彻国家环境保护法律法规、政策，落实自行检测数据质量主体责任，保障自行检测数据的真实性、准确性，全面反应污染源排放情况，根据医疗机构固定污染源排放类别对襄阳市第一人民医院东、西院区、高新院区、东津院区、康复院区进行环境检测，环境检测包括污染源类别、采样点、检测频次、检测标准、检测报告（含合规性分析及整改方案）。

2. 合同履行期限：合同期限为 1 年，合同期满经评估可续签次年合同，最多可续签 2 次，每次合同期限为 1 年。

3. 项目包含的延伸内容：检测数据上传。

（四）项目预算总金额：200000 元

## 二、申请人资格要求

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，即：（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）参加政府采购活动前三年内，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。

（二）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加本项目同一合同项下的采购活动。

（三）本项目不接受联合体投标，投标人中标后不允许分包

（四）通过“信用中国”网站或者中国政府采购网查询的主体信用记录，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

（五）本项目特定资格要求：

投标人须具有相关主管部门颁发的有效期内的“检验检测机构资质认定证书（CMA）”证书。

（六）报名时需要提供的资料具体详见附件 3。

### 三、报名时间和地点

(一)报名时间:2026年6月22日8时至2026年7月3日17时30分。

(二)报名地点:襄阳市第一人民医院集采联络部(沿江大道江边住院大楼对面行政楼106)工作日上午8:00~12:00、下午14:30~17:30受理投标工作,节假日除外)。

### 四、采购会议时间:以集采联络部电话通知时间为准。

### 五、采购文件获取

投标人在襄阳市第一人民医院官网(<https://www.xysdyrmyygw.com>)招标公告—招标信息栏**自行下载采购文件**。

### 六、报名要求

供应商报名应提供的证明材料**(全部资料均需加盖公司原章,否则视为无效)**

(一)法人身份证明或法定代表人授权委托书(请严格按照附件格式出具法人和受托人的身份证复印件)

(二)营业执照

(三)按照“申请人资格要求”中提供相关证明材料。

(四)公司承诺书(对本公司提供报名资料复印件真实性的承诺)。

### 七、其他

(一)供应商在接到会议通知后将投标文件密封,并按要求准备好标书五份(一正四副),将正本和所有的副本、电子文档密封,并进行包封。包装封皮上均应注明项目名称、项目编号、包号、供应商名称,加盖供应商单位公章。如果投标人未按上述要求密封,其投标文件将被拒绝接收。

(二)参与投标时需具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明文件,法定代表人或其他组织或自然人不能亲自投标的,可以授权他人进行投标,需提供授权委托书,项目受托人身份证原件等各类资料证件。

(供应商根据自身情况提供对应的证明材料,此项资料除了投标文件中需提供外,额外放一份在密封完好的投标文件外面,投标时用于核对身份)。

(三)若采购会议前更换受托人,新受托人需携带新的法人授权委托书和相关资料到现场。采购文件中若要求提供样品,则供应商必须携带

样品入场，否则视为自动弃权。

（四）诚信履约：已报名供应商若主动放弃参与，必须在项目开标前提前3个工作日电话告知集采联络部，同时至少提前1个工作日将弃权声明报送至集采联络部，否则，将会被列入我院失信供应商名单，直接影响后续各项项目的参与。

（五）供应商应仔细阅读招标文件的所有内容，按招标文件的要求提供完整的投标文件，并保证所提供的全部资料的真实性，以使其投标对招标文件作出实质性响应，否则其投标可能被拒绝。如投标人只对部分要求作出响应或书写不清，给评标造成困难的，责任由投标方承担。

## **八、联系方式**

报名联系电话：集采联络部公室 0710-3420737

## **九、发布公告媒介**

本次公告仅在襄阳市第一人民医院(<https://www.xysdyrmyygw.com>)网上发布，信息以本网站发布为准。

## 第二章 供应商须知

供应商应严格按照本须知要求进行响应，否则采购人有权否决

| 序号  | 条款名称     | 编列内容  |
|-----|----------|---|
| 1.  | 采购人      | 襄阳市第一人民医院   |
| 2.  | 供应商      | 资格要求：符合本文件公告规定  |
| 3.  | 响应文件装订要求 | 必须提供装订成册一式五套的响应文件（含一正四副），将正本和所有的副本、电子文档（U 盘，需包含已盖章文件扫描件）密封，并进行包封。包装封皮上均应注明项目名称、项目编号、包号、供应商名称，加盖供应商单位公章。   |
| 4.  | 响应文件编列要求 | 见响应文件格式，格式中有具体要求的，供应商必须响应，否则可能导致响应文件被拒绝。  |
| 5.  | 响应文件有效期  | 不少于 90 日历天  |
| 6.  | 样品       | <input type="checkbox"/> 提交； <input checked="" type="checkbox"/> 不提交； 样品要求：   |
| 7.  | 采购方式     | <p>（1）询价：供应商按要求一次报出不得更改的价格，采购人从询价小组提出的成交候选人中，根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求且报价最低的原则确定成交供应商的采购方式。</p> <p>（2）谈判：供应商按照谈判文件的要求提交响应文件和最后报价，采购人从谈判小组提出的成交候选人中，根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求且最后报价最低的原则确定成交供应商的采购方式。</p> <p>（3）磋商：供应商按照磋商文件的要求提交响应文件和报价，采购人从磋商小组评审后提出的候选供应商名单中，根据评分按照排序由高到低的原则确定成交供应商</p> <p>（4）需求调查（市场调研、价格摸底）：采购人面向市场主体开展需求调查，以了解实现项目目标，拟采购的标的及其需要满足的技术、商务要求。</p> <p>（5）其他：需采用其他方式采购的项目，另行说明</p> |
| 8.  | 项目类型     | <p>货物：是指各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、产品等。</p> <p>工程：是指建设工程，包括建筑物和构筑物的新建、改建、扩建、装修、拆除、修缮等。</p> <p>服务：是指除货物和工程以外的其他采购对象。</p>   |
| 9.  | 定标办法     | <input checked="" type="checkbox"/> 综合评价； <input type="checkbox"/> 最低价； <input type="checkbox"/> 其他：  |
| 10. | 签字盖章要求   | 供应商应在所有格式要求应加盖公章处加盖供应商单位公章，在所有格式要求应加盖法定代表人章或法定代表人签字处加盖法定代表人章或签字。  |
| 11. | 解释权      | 本采购文件解释权归襄阳市第一人民医院所有  |
| 12. | 合同授予     | 本文件不作为合同授予的唯一依据   |
| 13. | 诚信履约     | 已报名供应商若主动放弃参与，必须在项目开标前提前 3 个工作日电话告知集采联络部，同时至少提前 1 个工作日将弃权声明报送至集采联络部，否则，将会被列入我院失信供应商名单，直接影响后续各项目的参与。采购人有权将具有弄虚作假、无故拒绝履约、不签订合同、串通投标、围标等情形的供应商将按医院《襄阳市第一人民医院招标采购供应商黑名单管理办法》有关要求执行。   |

注：表格中“☑”

### 第三章 采购需求（本章按项目情况编制）

#### （一）工程内容、货物清单、服务内容（自行填写，表格可自行调整）

| 序号 | 采购内容              | 单位 | 数量 | 备注  |
|----|-------------------|----|----|---|
| 1  | 襄阳市第一人民医院东院区环境检测  | 年  | 1  | 不少于排污管理重点检测医疗单位检测要求，按排污许可证副本要求实施检测，参考表1明细 |
| 2  | 襄阳市第一人民医院西院区环境检测  | 年  | 1  | 符合《襄阳市第一人民医院西院区排污许可证副本》，不少“技术或服务要求”表2明细   |
| 3  | 襄阳市第一人民医院康复院区环境检测 | 年  | 1  | 符合《襄阳市第一人民医院康复院区排污许可证》                    |
| 4  | 襄阳市第一人民医院高新院区环境检测 | 年  | 1  | 符合《襄阳市第一人民医院高新院区排污许可证》副本检测要求              |
| 5  | 襄阳市第一人民医院东津院区环境检测 | 年  | 1  | 符合《襄阳市第一人民医院东津院区排污许可证副本》检测要求              |

#### （二）技术或服务要求（包括不限于以下检测内容）

**表 1：襄阳市第一人民医院环境检测（东院区）项目**

| 污染源类别   | 检测点位名称              | 污染物名称    | 手工检测频次 | 点位数量  | 频次 | 天数 | 数量  |
|---------|---------------------|----------|--------|-------|----|----|-----|
| 无组织排放废气 | 污水处理站周界             | 甲烷       | 季度一次   | 4     | 4  | 4  | 64  |
|         |                     | 臭气浓度     |        | 4     | 4  | 4  | 64  |
|         |                     | 氨        |        | 4     | 4  | 4  | 64  |
|         |                     | 硫化氢      |        | 4     | 4  | 4  | 64  |
|         |                     | 氯气       |        | 4     | 4  | 4  | 64  |
|         |                     | 气象参数     |        | 4     | 4  | 4  | 64  |
| 废水      | DWO01 医疗废水总排口       | 粪大肠菌群    | 一月一次   | 1     | 3  | 12 | 36  |
|         |                     | 悬浮物      | 一周一次   | 1     | 3  | 52 | 156 |
|         |                     | 流量       | 一季度一次  | 1     | 3  | 4  | 12  |
|         |                     | 氨氮       |        | 1     | 3  | 4  | 12  |
|         |                     | 五日生化需氧量  |        | 1     | 3  | 4  | 12  |
|         |                     | 动植物油     |        | 1     | 3  | 4  | 12  |
|         |                     | 石油类      |        | 1     | 3  | 4  | 12  |
|         |                     | 阴离子表面活性剂 |        | 1     | 3  | 4  | 12  |
|         |                     | 挥发酚      |        | 1     | 3  | 4  | 12  |
|         | 总氰化物                | 1        |        | 3     | 4  | 12 |     |
|         | DWO01 医疗废水总排口（在线比对） | 化学需氧量    |        | 一季度一次 | 1  | 3  | 4   |
|         |                     | 化学需氧量标液  | 1      |       | 2  | 4  | 8   |
|         |                     | 流量       | 1      |       | 3  | 4  | 12  |
|         |                     | pH       | 1      |       | 3  | 4  | 12  |
| pH 标液   |                     | 1        | 2      |       | 4  | 8  |     |
| 总余氯     | 1                   | 3        | 4      | 12    |    |    |     |
| 废气      | DA002 锅炉            | 二氧化硫     | 一年一次   | 1     | 3  | 1  | 3   |

|       |       |      |   |   |    |    |
|-------|-------|------|---|---|----|----|
| 烟气排放口 | 林格曼黑度 | 一年一次 | 1 | 3 | 1  | 1  |
|       | 氮氧化物  | 一月一次 | 1 | 3 | 12 | 36 |
|       | 颗粒物   | 一年一次 | 1 | 3 | 1  | 3  |
|       | 烟气参数  | 一月一次 | 1 | 3 | 12 | 36 |

表2：襄阳市第一人民医院环境检测（西院区）项目

| 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  |
|---------|-------------|-------------------|--------|-------|----|----|-----|
| 无组织排放废气 | 污水处理站周界     | 甲烷                | 一季度一次  | 4     | 4  | 4  | 64  |
|         |             | 臭气浓度              |        | 4     | 4  | 4  | 64  |
|         |             | 氨                 |        | 4     | 4  | 4  | 64  |
|         |             | 硫化氢               |        | 4     | 4  | 4  | 64  |
|         |             | 氯气                |        | 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     | 3  | 12 | 36  |
|         |             | 悬浮物               | 一周一次   | 1     | 3  | 52 | 156 |
|         |             | 化学需氧量             | 一周一次   | 1     | 3  | 52 | 156 |
|         |             | 五日生化需氧量           | 一季度一次  | 1     | 3  | 4  | 12  |
|         |             | 动植物油              |        | 1     | 3  | 4  | 12  |
|         |             | 石油类               |        | 1     | 3  | 4  | 12  |
|         |             | 阴离子表面活性剂          |        | 1     | 3  | 4  | 12  |
|         |             | 挥发酚               | 1      | 3     | 4  | 12 |     |
|         |             | 总氰化物              | 1      | 3     | 4  | 12 |     |
|         |             | DW001 污水总排口(在线比对) | pH     | 一季度一次 | 1  | 3  | 4   |
|         | pH 标液       |                   | 1      |       | 2  | 4  | 8   |
|         | 流量          |                   | 1      |       | 3  | 4  | 12  |
|         | 总余氯         |                   | 1      |       | 3  | 4  | 12  |
|         | 废气          | DA001 锅炉烟气排放口     | 二氧化硫   | 一年一次  | 1  | 3  | 1   |
| 林格曼黑度   |             |                   | 一年一次   | 1     | 3  | 1  | 3   |
| 氮氧化物    |             |                   | 一月一次   | 1     | 3  | 12 | 36  |
| 颗粒物     |             |                   | 一年一次   | 1     | 3  | 1  | 3   |
| 烟气参数    |             |                   | 一月一次   | 1     | 3  | 12 | 36  |

表3: 襄阳市第一人民医院环境检测（高新院区）项目

| 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  |
|---------|--------------------|---------------|--------|------|----|----|-----|
| 无组织排放废气 | 污水处理站周界            | 甲烷            | 一季度一次  | 4    | 4  | 4  | 64  |
|         |                    | 臭气浓度          |        | 4    | 4  | 4  | 64  |
|         |                    | 氨             |        | 4    | 4  | 4  | 64  |
|         |                    | 硫化氢           |        | 4    | 4  | 4  | 64  |
|         |                    | 氯气            |        | 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    | 4  | 12 | 48  |
|         |                    | 悬浮物           | 一周一一次  | 1    | 4  | 52 | 208 |
|         |                    | 化学需氧量         |        | 1    | 4  | 52 | 208 |
|         |                    | 总余氯           | 一季度一次  | 1    | 4  | 4  | 16  |
|         |                    | 五日生化需氧量       |        | 1    | 4  | 4  | 16  |
|         |                    | 动植物油          |        | 1    | 4  | 4  | 16  |
|         |                    | 石油类           |        | 1    | 4  | 4  | 16  |
|         |                    | 阴离子表面活性剂      |        | 1    | 4  | 4  | 16  |
|         |                    | 挥发酚           |        | 1    | 4  | 4  | 16  |
|         |                    | 总氰化物          | 1      | 4    | 4  | 16 |     |
|         | DW001 污水总排口 (在线比对) | pH            | 一季度一次  | 1    | 4  | 4  | 16  |
|         | 流量                 | 1             |        | 4    | 4  | 16 |     |
|         | 废气                 | DA001 锅炉烟气排放口 | 二氧化硫   | 一年一次 | 1  | 3  | 1   |
| 林格曼黑度   |                    |               | 一年一次   | 1    | 3  | 1  | 3   |
| 氮氧化物    |                    |               | 一月一次   | 1    | 3  | 12 | 36  |
| 颗粒物     |                    |               | 一年一次   | 1    | 3  | 1  | 3   |
| 烟气参数    |                    |               | 一月一次   | 1    | 3  | 12 | 36  |

表4: 襄阳市第一人民医院环境检测（康复院区）项目

| 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 |
|---------|---------|-------|--------|-----|----|----|----|
| 无组织排放废气 | 污水处理站周界 | 甲烷    | 一季度一次  | 4   | 4  | 4  | 64 |
|         |         | 臭气浓度  |        | 4   | 4  | 4  | 64 |
|         |         | 氨     |        | 4   | 4  | 4  | 64 |
|         |         | 硫化氢   |        | 4   | 4  | 4  | 64 |
|         |         | 氯气    |        | 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 | 4 | 12 | 48  |
|    |                    | 悬浮物      | 一周一次  | 1 | 4 | 52 | 208 |
|    |                    | 化学需氧量    |       | 1 | 4 | 52 | 208 |
|    |                    | 氨氮       | 一季度一次 | 1 | 4 | 4  | 16  |
|    |                    | 五日生化需氧量  |       | 1 | 4 | 4  | 16  |
|    |                    | 动植物油     |       | 1 | 4 | 4  | 16  |
|    |                    | 石油类      |       | 1 | 4 | 4  | 16  |
|    |                    | 阴离子表面活性剂 |       | 1 | 4 | 4  | 16  |
|    |                    | 挥发酚      |       | 1 | 4 | 4  | 16  |
|    |                    | 总氰化物     |       | 1 | 4 | 4  | 16  |
|    |                    | pH       |       | 1 | 4 | 4  | 16  |
|    | DW001 污水总排口 (在线比对) | 流量       | 一季度一次 | 1 | 4 | 4  | 16  |

表 5: 襄阳市第一人民医院环境检测（东津院区）项目

| 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  |
|-------|--------------------|--------------|--------|-------|----|----|-----|
| 无组织废气 | 污水处理站周界            | 甲烷           | 一季度一次  | 4     | 4  | 4  | 64  |
|       |                    | 臭气浓度         |        | 4     | 4  | 4  | 64  |
|       |                    | 氨            |        | 4     | 4  | 4  | 64  |
|       |                    | 氯气           |        | 4     | 4  | 4  | 64  |
|       |                    | 硫化氢          |        | 4     | 4  | 4  | 64  |
|       |                    | 气象参数         |        | 4     | 4  | 4  | 64  |
| 废水    | DWO01 污水总排口 (在线比对) | pH           | 一季度一次  | 1     | 4  | 4  | 16  |
|       |                    | pH 标液        |        | 1     | 2  | 4  | 8   |
|       |                    | 流量           |        | 1     | 4  | 4  | 16  |
|       |                    | 总余氯 (以 Cl 计) |        | 1     | 4  | 4  | 16  |
|       |                    | 化学需氧量        |        | 一周一次  | 1  | 4  | 52  |
|       | DW001 污水总排口        | 悬浮物          | 一周一次   | 1     | 4  | 52 | 208 |
|       |                    | 粪大肠菌群        | 一月一次   | 1     | 4  | 12 | 48  |
|       |                    | 流量           | 一季度一次  | 1     | 4  | 4  | 16  |
|       |                    | 五日生化需氧量      |        | 1     | 4  | 4  | 16  |
|       |                    | 动植物油         |        | 1     | 4  | 4  | 16  |
|       |                    | 石油类          |        | 1     | 4  | 4  | 16  |
|       |                    | 阴离子表面活性剂     |        | 1     | 4  | 4  | 16  |
|       |                    | 挥发酚          |        | 1     | 4  | 4  | 16  |
|       |                    | 总氰化物         |        | 1     | 4  | 4  | 16  |
| 有组织废气 | 污水处理               | 臭气浓度         |        | 一季度一次 | 1  | 3  | 4   |
| 氨     |                    | 1            | 3      |       | 4  | 12 |     |

|  |               |       |      |   |   |    |    |
|--|---------------|-------|------|---|---|----|----|
|  | 站废气排放口        | 硫化氢   |      | 1 | 3 | 4  | 12 |
|  |               | 烟气参数  |      | 1 | 3 | 4  | 12 |
|  | DA002 锅炉烟气排放口 | 二氧化硫  | 一年一次 | 1 | 3 | 1  | 3  |
|  |               | 林格曼黑度 | 一年一次 | 1 | 3 | 1  | 3  |
|  |               | 氮氧化物  | 一月一次 | 1 | 3 | 12 | 36 |
|  |               | 颗粒物   | 一年一次 | 1 | 3 | 1  | 3  |
|  |               | 烟气参数  | 一月一次 | 1 | 3 | 12 | 36 |

1. 污染源检测类别应当全面，符合《固定污染源排污许可分类管理目录》及相关规范要求；
2. 污染源检测采样应当覆盖布点，准确反应检测区域内的污染源真实分布情况；
3. 污染源检测频次应当适当，符合各污染源检测规范中规定的频次要求，真实反应污染源浓度、流量、分贝等变化情况；
4. 样品制备需规范、能够真实反应污染源情况，不得受其它污染源的污染；
5. 分析测试必须采用各污染源检测规范中的技术方法，数据均来自制备样品或现场采集的数据；
6. 检测报告能够反应采购方自行检测流程的规范性，检测设备运行状况，并提出针对性解决方案；
7. 供应商应当对其检测数据真实性、准确性、全面性负责。
8. 供应商需具有完成本项目所必需的专用试验设备、器材、试剂等材料。

## **项目检测成果要求**

1. 项目检测成果交付，应当根据检测频次提供当次检测报告，当次检测多污染源类别的，检测报告应当分类列示，检测报告应当真实反映甲方污染源分布情况；因甲方原因出现数据超标，乙方复测一次。
2. 每季度提供甲方整体污染源检测报告，真实反映甲方整体污染源分布及变化情况。
3. 供应商对其提供的检测报告负责，检测报告数据应当真实、准确、全面。
4. 供应商负责代院方按期填报湖北省污染源检测信息管理与共享平台的手工检测数据和排污许可执行报告的季度、年度报表，确保填报数据真实有效。院方及时、真实、完整地向供应商提供网上填报所需的相关辅助数据信息。

考核说明：本考核表为百分制，适用于五个院区污水处理站代维运营服务月度/季度/年度考核，考核结果作为服务费用支付、服务评级、合同续约及追责的核心依据。考核内容严格对标项目服务要求、环保规范及三甲医院考核标准，总分 100 分，考核分 90 分以下，每扣一分扣除服务费 500 元，出现重大违规问题可直接判定考核不合格。

| 序号 | 考核项目     | 分值 | 考核细则及评分标准   | 扣分情况 | 得分 |
|----|----------|----|---|------|----|
| 1  | 检测源类别合规性 | 20 | 严格按照《固定污染源排污许可分类管理目录》、排污许可证及相关行业规范确定检测源类别，检测源类别完整、无遗漏、无错项。1. 检测源类别完全符合规范要求，无问题得满分；2. 出现 1 项检测源类别遗漏或不符规范，扣 5 分；3. 出现 2 项及以上类别错误、遗漏，本项不得分。            |      |    |
| 2  | 采样布点真实性  | 10 | 检测采样点位全覆盖既定布点方案，点位布设科学合理，可真实反映检测区域污染源实际分布情况。1. 采样布点全覆盖、点位准确，得满分；2. 单处采样点位缺失、偏移，未按规范布点，扣 5 分/处；3. 多处布点违规、点位布设不合理，无法反映真实污染情况，本项不得分。                   |      |    |
| 3  | 检测频次合规性  | 15 | 严格遵循各污染源检测规范规定的频次开展检测，频次合理合规，可完整反映污染源浓度、流量、分贝等指标动态变化情况。1. 检测频次完全符合规范要求，得满分；2. 单次检测频次不足、未按期检测，扣 5 分；3. 多次频次不达标、擅自减少检测次数，无法反映污染源变化规律，本项不得分。           |      |    |
| 4  | 样品制备规范性  | 10 | 样品制备流程规范、操作标准，样品无交叉污染、二次污染，可真实反映污染源原始状态。1. 样品制备全程规范，样品完好无污染，得满分；2. 样品制备操作不规范、流程存在瑕疵，扣 3-5 分；3. 样品存在污染、制备不合格，样品数据无效，本项不得分。                           |      |    |
| 5  | 分析测试合规性  | 12 | 分析测试采用对应污染源检测规范指定的标准技术方法，所有检测数据均来自于现场合规采集样品或规范制备样品，数据来源可追溯。1. 测试方法合规、数据来源真实可追溯，得满分；2. 测试方法存在细微偏差、数据追溯资料不全，扣 3-5 分；3. 擅自更改测试方法、数据来源不实、无有效检测依据，本项不得分。 |      |    |

|   |          |    |  |  |  |
|---|----------|----|--|--|--|
| 6 | 检测报告质量   | 10 | 检测报告完整规范，可清晰体现采购方自行检测流程规范性、检测设备运行状态，同时针对检测发现问题出具针对性、可落地的整改解决方案。1. 报告内容完整、逻辑清晰，问题分析到位、解决方案精准，得满分；2. 报告内容缺失、设备运行情况描述不全，扣4分；3. 未体现检测流程规范性、无针对性解决方案，报告实用性差，扣8-10分。 |  |  |
| 7 | 数据责任真实性  | 15 | 供应商对检测数据的真实性、准确性、全面性全权负责，无数据造假、数据偏差、数据遗漏等问题。1. 检测数据真实、准确、完整，无任何问题，得满分；2. 存在轻微数据偏差、数据录入失误，扣4分；3. 出现数据遗漏、数据失真、弄虚作假等问题，本项不得分，且纳入严重违规记录。                           |  |  |
| 8 | 环保平台数据填报 | 8  | 负责代院方按期填报湖北省污染源检测信息管理与共享平台的手工检测数据和排污许可执行报告的季度、年度报表，确保填报数据真实有效。未在规定时间内完成填报一次扣3分。  |  |  |

### **(三) 商务要求**

1. 合同履行期限：1 年；满 1 年后，经院方考核合格后，可续签次年合同，最多续签两次。
2. 质保期：无
3. 服务要求：按时、按检测项目履行检测要求。承担环保部门新增检测项目及漏项。
4. 付款条件及方式：服务满半年后，考核合格支付 50% 合同款；服务满一年，考核合格，支付合同余款 50%。
5. 提供售后服务承诺书：保证检测项目的合规性并上传数据、包括环保部门要求的相关环保数据填报工作。
6. 其他：无

## 第四章 评定办法

### 一、初步评审：

| 审查内容     |                             | 评审因素  |
|----------|-----------------------------|---|
| 初步<br>评审 | 具有独立承担民事责任的能力               | 供应商具有有效的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书或执业许可证或自然人身份证明等证明文件（供应商根据自身情况提供对应的证明材料）。  |
|          | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度         | （1）法人：提供本年度（或上一年度）经第三方审计的财务报告（完整的财务报告，包括“四表一注”，即资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注）或其基本开户银行出具的资信证明；<br>（2）部分其他组织和自然人：没有经第三方审计的财务报告的，可以提供银行出具的资信证明；<br>（3）投标人没有经第三方审计的财务报告和资信证明时，也可以提供财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的投标担保函。 |
|          | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力         | 由供应商提供书面承诺或证明，或提供相应证明材料。  |
|          | 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录         | （1）供应商应依法缴纳税收：本项目公告发布时间前12个月内（至少有1个月）缴纳税收的凭据（完税证、缴款书、印花税票、银行代扣（代缴）转账凭证等均可）。<br>（2）供应商应依法缴纳社会保障资金：本项目公告发布时间前12个月内（至少有1个月）缴纳社会保险的凭据（专用收据或社会保险交纳清单）。<br>（3）提供投标企业与被授权人签订的劳动合同和投标企业为被授权人缴纳社保金的证明材料。           |
|          | 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录 | 政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指投标人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚；（提供承诺书，格式详见响应文件格式）。   |
|          | 法律、行政法规规定的其他条件              | （供应商主动自行提供）国家对生产和销售相关产品或提供相关服务有专门法律、行政法规规定的，国家法律法规对市场准入有要求的还应提交相关资格证明文件。  |
|          | 禁止参加情况                      | （1）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。<br>（2）为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加本项目的其他招标采购活动。（提供承诺，见响应文件格式）  |
|          | 主体信用记录                      | 本项目公告发布后，参加本次采购活动前，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。  |
|          | 联合体                         | 本项目不接受联合体投标，投标人中标后不允许分包   |

|           |   |
|-----------|---|
| 特定资格条件    | 符合本文件第一章第二款第（五）条本项目特定资格要求               |
| 投标人名称     | 与营业执照等其他证件一致                            |
| 签字盖章      | 有法定代表人或其委托代理人签字并加盖单位公章                  |
| 投标人身份证明文件 | 具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明或法定代表人授权委托书        |
| 投标报价      | 每一种采购内容只有一个报价；是否按照采购文件的报价要求进行报价，投标报价合理； |
| 采购需求      | *号条款（如有）是否符合采购文件要求；是否实质性响应采购文件；         |
| 其他要求      | 符合法律、法规和采购文件中规定的其他实质性内容的                |

备注：对于投标文件中有任意一条不满足上表要求的将导致其**投标无效**，不进入下一项评审。

## 二、详细评分办法（详细评分表）

| 评分项目      | 评分标准   | 分值 | 得分 |
|-----------|--|----|----|
| 投标报价（10分） | 磋商小组只对资格性及符合性审查合格的响应文件进行价格评议，价格分统一采用低价优先法计算，即满足磋商文件要求且最后报价（落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算）最低的供应商的价格为磋商基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：<br>磋商报价得分=（磋商基准价/报价最低的磋商报价）×10%×100。   | 10 |    |
| 技术部分（45分） | 技术方案<br>根据供应商对本项目的理解和认识提供技术方案：①服务内容②对项目的整体理解③实施方法④技术保障措施⑤重难点分析及应对措施。方案中描述准确、齐全不漏项，重难点均有详细阐述，且贴合本项目实际每项得4分；方案描述准确、齐全不漏项，重难点均有简要阐述，且基本适用于本项目实际每项得3分；方案描述齐全不漏项，重难点未展开阐述，但内容基本适用于本项目实际每项得2分；未提供或内容存在明显错误、内容明显不适用于本项目需求的均不得分。 | 20 |    |
|           | 项目<br>根据供应商对本项目的工作安排计划提供组织实施方案：①整体实施计划②组织结构及人员配置③使用装备配置情况  |    |    |

|               |          |   |    |  |
|---------------|----------|---|----|--|
|               | 组织       | ④组织保障措施⑤承诺在规定时间内完成任务。方案中描述准确、齐全不漏项,有详细阐述,可操作性强,且贴合本项目实际每项得3分;方案描述较准确、齐全不漏项,且基本适用于本项目实际每项得2分;方案描述有缺陷,但内容基本适用于本项目实际每项得1分;未提供或内容存在明显错误、内容明显不适用于本项目需求的均不得分。                               | 15 |  |
|               | 服务质量保证   | 根据服务质量保障措施内容及其合理性进行评审:①质量目标承诺、质量控制方法②运行管理方法、审核质量管理③安全质量管理体系与措施④应急预案处理方案⑤特色、增值服务。以每项要求描述准确,内容完整,科学合理上,有针对性的每项得2分。以上每项要求描述一般,内容较完整,较科学合理,较有针对性的每项得1分。以上每项要求描述不准确,内容不完整,不科学合理,没有针对性的不得分。 | 10 |  |
| 商务部分<br>(45分) | 企业实力     | 供应商具有有效的管理体系:①具备质量管理体系认证②环境管理体系认证③职业健康安全管理体系认证④具有CNAS中国合格评定国家认可委员会实验室认可证书;上每项有效期内得3分,共12分。须提供相关证明材料复印件,否则不予得分。  | 12 |  |
|               | 检测机构信用评级 | 供应商被国家或省或市行业主管部门评定为2025年度环境检测机构信用评级A级得5分。其他不得分。   | 5  |  |
|               | 人员配置     | 提供满足本项目相关专业要求人员一览表,资质材料。公司具2个环保类相关专业高级及以上职称的,每人各1.5分,最多得3分。具备环保、化学分析等相关专业中级以上职称的,每人得1分,最多得2分。   | 5  |  |

|    |      |   |       |  |
|----|------|---|-------|--|
|    | 类似业绩 | 近三年（投标截止日前推 36 个月，以合同签订时间或中标通知书落款时间为<br>准）已完成的类似业绩，每提供一项得 4<br>分，最高得 12 分。须提供合同或中标通<br>知书。  | 12    |  |
|    | 服务响应 | 投标供应商能全天 24 小时接受检测任<br>务，节假日期间能接受执行检测任务得 3<br>分；30 分钟内能到达检测现场开展检测<br>得 3 分；60 分钟内能到达检测现场开展<br>检测工作得 1 分（提供书面承诺并加盖<br>供应商公章，格式自拟）。   | 6     |  |
|    | 实验仪器 | 投标供应商自有的检测设备能够满足采<br>购人需要得 5 分，每缺一项检测设备扣<br>0.5 分，扣完为止。检测设备包含：气<br>相色谱仪、气质联用仪、原子荧光光度<br>计、离子色谱仪、原子吸收分光光度计<br>（石墨炉）、十万分之一天平、水中油<br>份浓度分析仪、空气采样器、红外烟气<br>综合分析仪、电感耦合等离子体发射光<br>谱仪（提供自有检测设备的证明材料原<br>件扫描件，扫描件内容清晰可辨）。 | 5     |  |
| 总分 |      |   | 100 分 |  |

### 三、计算方式及定标办法

|  |   |                   |
|--|---|-------------------|
| 采用谈判、询价等价格唯一因素评审的项<br>目，各供应商最终报价相同时的排序办法 | 最终报价完全相同的，按需求响应情况<br>优劣投票确认排序   |                   |
| 采用综合评价法评审的项目，供应商最后<br>得分相同时对供应商进行排序的方法   | 得分相同的供应商，按竞标报价由低到<br>高顺序排列。得分且报价相同的，按技<br>术指标优劣顺序排列                                     |                   |
| 同品牌投标人获得中标人推荐资格的确定<br>方法                 | 提供相同品牌产品且通过资格审查、符<br>合性审查的不同投标人参加同一合同<br>项下投标的，按一家投标人计算，评审<br>后得分最高的同品牌投标人获得中标<br>人推荐资格 |                   |
| 评定办法                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 综合评价  | 进行评分，并进行排序（见评分细则） |
|  | <input type="checkbox"/> 最低价  | 符合资格条件和采购需求的最低报价  |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 其他 |  |
|-----------------------------|--|

(一) 本次采购为院内磋商。供应商应派其授权代表持有效身份证件按采购文件规定的时间递交谈判响应文件，并准备参加磋商。

(二) 供应商应当在谈判文件“供应商报名须知”要求的截止时间前，将响应文件密封送达谈判会议现场。在截止时间后送达的响应文件为无效文件，磋商小组应当拒收。

(三) 供应商在提交响应文件截止时间前，可以对所提交的响应文件进行补充、修改或者撤回。补充、修改的内容作为响应文件的组成部分。补充、修改的内容与响应文件不一致的，以补充、修改的内容为准。

(四) 磋商小组在对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查时，可以要求供应商对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容等作出必要的澄清、说明或者更正。供应商的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。

(五) 磋商小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行谈判，并给予所有参加的供应商平等的谈判机会。

(六) 磋商小组将依据谈判文件要求，对所有供应商提交的谈判文件进行资格评审；对未实质性响应文件要求的，谈判小组应现场告知供应商，取消其参加评标资格。

(七) 实质性响应谈判文件资格要求的供应商按所抽取的谈判顺序，依次与谈判小组分别进行磋商。

(八) 磋商小组将就谈判文件中的技术、服务要求、合同草案条款等与供应商一一洽谈。

(九) 磋商小组可以根据谈判文件和谈判情况实质性变动采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款。

(十) 对磋商文件作出实质性变动是谈判或谈判文件的有效组成部分，应当以书面形式同时通知所有参加谈判的供应商。

(十一) 磋商结束后，磋商小组将要求不少于三家参加谈判的供应商在规定时间内提交最后报价，提交最后报价的供应商不少于 3 家。最后报价是供应商谈判响应文件的有效组成部分。

(十二) 磋商供应商最终报价超过了采购预算，磋商活动终止。

(十三) 本次磋商共有三轮报价。三轮报价后，评委对供应商承诺的事项进行综合评议，若出现不能明确推荐第一名或第二名的供应商时，组织与之相对应的供应商进行第四轮报价。

## 第五章 合同签署

根据《中华人民共和国民法典》，采购人和中标人（成交供应商）之间的权利和义务，应当按照平等、自愿的原则，依据文件要求和响应文件承诺，签订合同。

## 第六章 响应文件格式

正本/副本

# 响应文件

项目编码：

项目名称：

供应商名称（全称）： \_\_\_\_\_（盖章）

供应商法定代表人： \_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期： 年 月 日

## 响应文件目录（编列要求）

供应商按提供的格式编写目录，目录须标注页码。

| 编列顺序   |
|--|
| 1) 封面  |
| 2) 标书目录（含页码）   |
| 3) 响应函、廉洁承诺书   |
| 4) 报价汇总表（响应院方采购文件配置需求表）                                  |
| 5) 分项报价表（按项目性质编制）  |
| 6) 法定代表人身份证明书  |
| 7) 法定代表人授权委托书（授权人参加，格式见附件1）                              |
| 8) 资格证明文件（按申请人资格要求）                                      |
| 9) 需求响应文件  |
| 10) 技术响应文件   |
| 11) 报价文件   |
| 12) 投标企业与被授权人签订的劳动合同和投标企业为被授权人缴纳社保金的证明材料（详见第四章评定办法中有关要求） |
| 13) 财务状况（详见第四章评定办法中有关要求）                                 |
| 14) 同类项目业绩的印证材料  |
| 15) 供应商认为需要提交的其他文件                                       |

格式 1

**报价书**

**襄阳市第一人民医院：**

依据贵方（项目名称/采购编号）项目第包采购货物或服务的采购公告，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表供应商（供应商的名称、地址）提交下述文件正本一份，副本四份。

1. 响应文件；
2. 资格证明文件；
3. 有关授权文件。

**并进行如下承诺声明：**

1. 我公司在参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录；

2. 我公司在本响应文件中所提供的全部资格证明文件均真实有效，我方承诺对其真实性负责并承担相应后果；

3. 我公司在本响应文件中所响应的内容均将成为签订合同的依据，并承诺按响应内容提供相应服务；

其它承诺：（如有的话，可自行填写）

在此，我方宣布同意如下：

1. 所附《报价一览表》中规定的应提交和交付的货物或服务报价总价为（注明币种，并用文字和数字表示的报价总价）。

2. 将按本项目采购文件的约定履行合同责任和义务。

3. 已详细审查全部采购文件，包括（补充文件等），对此无异议。

4. 本响应文件的有效期自开标之日起共90个日历天。

5. 接受采购文件中关于诚信履约的约定。

6. 同意提供按照贵方可能要求的与其报价有关的一切数据或资料。

供 应 商：（公章）

通 讯 地 址：

传 真：

电 话：

电 子 函 件：

授 权 代 表 签 字：

日 期：

格式 2

**法定代表人授权书**

兹授权\_\_\_\_\_同志为我公司参加贵单位组织的（项目名称）采购活动的供应商代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从年 月日起至年 月日止。

授权单位（签章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期：年 月日

附：

代理人工作单位：

职务： 性别：

身份证号码：

粘贴被授权人身份证（正反面复印件）：

格式 3

**法定代表人身份证明书**

兹证明（姓名）在我单位任职务，系（供应商）的法定代表人。

供应商（盖章）：

法定代表人（签章）：

性别： 年龄：

身份证号码：

年月日

法定代表人身份证（正反面复印件）：



## 格式 5

### 分项报价表

包号：

报价单位（元 / 万元）：

| 序号 | 院区 | 总价 | 备注 |
|----|----|----|----|
| 1  |    |    |    |
| 2  |    |    |    |
| 3  |    |    |    |
| 4  |    |    |    |
| 5  |    |    |    |
| 总价 |    |    |    |

- 注： 1. 分项报价总计价格必须与《报价一览表》报价一致。  
2. 如无分项报价则仅填写拟采购货物报价总价。  
3. 若为工程类项目，则按工程量清单报价。

投标人名称（加盖单位公章）： \_\_\_\_\_

法定代表人（或非法人组织负责人）或其授权委托人（签字或盖章）：

日期： \_\_\_\_\_

**格式 6 资格证明文件**

格式自拟

**格式 7 需求响应文件**

格式自拟

**格式 8 评审办法响应文件**

格式自拟

## 格式 9

### 无重大违法记录声明

襄阳市第一人民医院：

我方在此声明，我方在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有以下重大违法记录：

1. 我方因违法经营被追究过刑事责任；
2. 我方因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；
3. 我方因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。

随本声明附上我方参加本次政府采购活动前 3 年内发生的诉讼及仲裁情况表以及相关的法律证明文件供贵方核验。我方保证上述信息的完整、客观、真实、准确，并愿意承担我方因提供虚假材料谋取中标、成交所引起的一切法律后果。

特此声明！

供应商法定代表人或委托代理人签字：

供应商名称（盖章）：

时 间：年月日

格式 10

### 投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函

致：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_(供应商名称) 参加贵院组织的\_\_\_\_\_(项目名称) 项目(项目编号：\_\_\_\_\_ )的采购活动，本单位郑重声明如下：

本单位未与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其它供应商，参加本项目同一合同项下的采购活动。

本单位未对本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务等情形。

我单位对上述声明承诺内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称（盖章）：\_\_\_\_\_

法定代表人/单位负责人/自然人/授权代表（签字或印章）：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日