

项目编号：LZSZYYYCGYJ2026(09)

# 泸州市中医医院 2026-2027 年两院区污水、废气检测服务项目（二次）

## 邀 请 竞 价 文 件

泸州市中医医院 编制

2026 年 2 月

# 目录

第一章 竞价邀请 .....	2
第二章 供应商须知 .....	4
一、供应商须知前附表 .....	4
第三章 供应商应提供的响应资料 .....	6
一、供应商资格条件相关证明材料 .....	6
二、承诺函 .....	7
三、授权委托书 .....	8
四、报价表 .....	9
五、供应商认为需要提交的其他文件和资料 .....	12

# 第一章 竞价邀请

我院拟对泸州市中医医院 2026-2027 年两院区污水、废气检测服务项目（二次）进行邀请竞价，兹邀请符合本次竞价要求的供应商参加。

一、项目编号：LZSZYYCGYJ2026(09)

二、项目名称：泸州市中医医院 2026-2027 年两院区污水、废气检测服务项目（二次）

三、资金预算（最高限价）：**最高限价 68500 元，超过此价格作报价无效处理。**

四、项目简介（实质性要求）：本项目共计 1 个包，拟采购合格供应商一名完成泸州市中医医院 2026-2027 年两院区污水、废气检测服务，详细内容见第三章 四、报价表。

## 五、供应商邀请方式

本次邀请竞价采用发布公告方式邀请参加的供应商。公告发布平台为：泸州市中医医院官网 (<http://www.lzszyyy.com>)。

## 六、供应商参加本次邀请竞价活动，应当在提交响应文件前具备下列条件：

1. 具有独立承担民事责任的能力【①参与邀请竞价的供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照. 税务登记证. 组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书. 组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”。以上均在响应文件中提供复印件】；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：【提供承诺函】；
3. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供承诺函】；
4. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力【提供承诺函】；
5. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守相关的法律和法规【提供承诺函】；
6. 其他特殊要求：**供应商具有省级及以上质量技术监督部门颁发的有效期内的 CMA 检验检测机构资质认定证书、证书副本须包含第三章 四、报价表 8.1 服务范围表格内全部检测项目。【提供证书（含副本）复印件并加盖单位公章】**
7. 本项目不允许联合体投标。

## 七、邀请竞价文件发放时间、地点：

1. 邀请竞价文件发放时间：自 2026 年 3 月 12 日至 2026 年 3 月 16 日上午 8：00—12：00，下午 14：30—17：30 止（北京时间，节假日除外）

2. 邀请竞价文件获取：请将公司营业执照、联系人及联系电话发送到邮箱 415310355@qq.com 后免费获取, 供应商参选资格不能转让。

3. 报名方式：网上报名获取邀请竞价文件。

八、递交响应文件截止时间：**2026 年 3 月 17 日下午 15：00 时止**（北京时间）。

文件接收时间：**2026 年 3 月 17 日下午 15：00(北京时间)** 以前密封递交至医院综合采购部。逾期送达的响应文件恕不接受。（本项目供应商不用现场参加开标，只需在规定递交响应文件截止时间之前将相关资料密封送达或邮寄至综合采购部办公室即可。邮寄地址：泸州市纳溪区杏林路 80 号泸州市中医医院城南院区行政综合楼 8 楼综合采购部办公室, 收件人: 宋女士, 电话 08302962180）。

九、递交响应文件地点：泸州市中医医院城南院区行政综合楼 8 楼综合采购部办公室。

十、响应文件开启时间：**2026 年 3 月 17 日下午 15：00**（北京时间）。

十一、开启地点：泸州市中医医院城南院区行政综合楼 8 楼综合采购部办公室。

十二、定标方式：符合要求且报价最低的供应商为成交人。

十三、联系方式

邀请竞价人：泸州市中医医院

报名联系人：宋女士 电话：0830-2962180

项目咨询人：陈先生 电话：17396963637

## 第二章 供应商须知

### 一、供应商须知前附表

序号	条款名称	说明和要求
1	邀请竞价人	名称：泸州市中医医院
2	项目名称及编号	泸州市中医医院2026-2027年两院区污水、废气检测服务项目（二次） LZZZYCYCGYJ2026(09)
3	预算金额 (最高限价)	<b>最高限价：68500元，超过此价格作报价无效处理。</b>
4	采购方式	邀请竞价
5	邀请竞价办法	最低价中标
6	服务期限	见第三章 四、报价表
7	联合体投标	本项目不接受联合体投标
8	构成邀请竞价文件的其他文件	邀请竞价文件的澄清、修改书及有关补充通知为邀请竞价文件的有效组成部分。
9	响应文件有效期	提交响应文件截止之日起90天
10	邀请竞价保证金	<b>本项目不收取投标保证金。</b>
11	备选邀请竞价方案	不接受备选邀请竞价方案。
12	签字盖章	供应商必须按照邀请竞价文件的规定和要求签字、盖章。
13	响应文件份数	1份
14	响应文件外层密封袋的标注	项目名称、供应商名称
15	递交响应文件地点	泸州市中医医院综合采购部办公室
16	开启时间和地点	开启时间： <b>2026年 3 月 17 日下午15: 00</b> （（北京时间））。 开启地点：泸州市中医医院城南院区行政综合楼8楼综合采购

序号	条款名称	说明和要求
		部办公室（泸州市纳溪区杏林路80号）。
17	文件解释权	本次采购非政府采购，邀请竞价文件解释权归邀请竞价人。
18	进出场及现场管理	严格服从医院的管理要求。

## 第三章 供应商应提供的响应资料

### 一、供应商资格条件相关证明材料（实质性要求）

1. 提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照.税务登记证.组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书.组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”；【提供复印件加盖单位公章】

2. 供应商具有省级及以上质量技术监督部门颁发的有效期内的 CMA 检验检测机构资质认定证书、证书副本须包含第三章 四、报价表 8.1 服务范围表格内全部检测项目。【提供证书（含副本）复印件并加盖单位公章】

## 二、承诺函（实质性要求）

致：泸州市中医医院

本公司（公司名称）参加（项目名称）（项目编号：）的邀请竞价活动，现承诺我单位：

1. 我方具有独立承担民事责任的能力；
2. 我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 我方具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
4. 我方具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；
5. 我方参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守相关的法律和法规；
6. 我方满足法律、行政法规规定的其他条件；
7. 我方承诺：我单位及其现任法定代表人、主要负责人不具有行贿犯罪记录；
8. 我方承诺完全接受和满足本项目邀请竞价文件中规定的实质性要求（如低于成本价不正当竞争预防措施、投标费用、充分、公平竞争保障措施、响应文件的语言、计量单位、投标货币、联合体投标、知识产权、投标保证金、投标有效期、合同分包、合同转包、行贿犯罪相关要求等实质性要求），如对邀请竞价文件有异议，已依法进行维权救济，不存在对邀请竞价文件有异议的同时又参加邀请竞价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供应商名称：                    （盖章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

邀请竞价日期：

### 三、法定代表人授权书（实质性要求）

#### 法定代表人授权书

致：泸州市中医医院

本授权声明：（供应商名称）（法定代表人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为我方“ ”项目（项目编号）邀请竞价活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关竞价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

注：1. 法定代表人亲自参与比选，可不提供授权书，但需提供法定代表人身份证复印件。  
2. 需附授权代表身份证复印件和法定代表人身份证复印件（正反面）；

法定代表人身份证复印件正反面：

被授权人身份证复印件正反面：

供应商名称：                    （盖章）

法定代表人（签字或盖章）：

授权代表（签字或盖章）：

日    期：    年    月    日

#### 四、报价表（实质性要求）

项目名称：XXXXXXXX

LZSZYYCGYJ2026（09）

服务地点	检测内容	检测周期	供应商报价 (元)
泸州市中医医院 大山坪院区	污水、废气检测	2026. 11. 1-2027. 3. 31	
泸州市中医医院 城南院区	污水、废气检测	2026. 4. 1-2027. 3. 31	
合计（小写）			
合计（大写）			

1. 报价要求：供应商的报价是供应商响应邀请竞价项目要求的全部工作内容的价格体现，包括为本次服务提供上门取样、检测化验、报告编制与出具、全国排污许可证管理信息平台信息填报、利润、人工费及税费等供应商完成本项目所需的一切费用。超过最高限价的报价作无效处理。

2. 以上表格如不能完全表达清楚供应商认为必要的费用明细，供应商可自行补充。

3. 服务期限：合同签订生效后1年。具体生效时间以项目管理科室书面通知为准（预计生效时间自2026年4月1日起至2027年3月31日止，其中大山坪院区检测服务须在2023年《泸州市中医医院大山坪院区污水、废气检测服务》合同终止后执行，即：2026年11月1日起执行）。

4. 服务地点：泸州市中医医院大山坪院区及城南院区。

5. 响应时间：接到采购人通知后25日内完成检测并出具有效的检测报告（自取水之日起计算），所有检测需成交供应商自己上门完成。

6. 付款方式：每三个月进行一次结算，实际结算金额=合同金额/4-考核扣款(如有)。项目验收合格后，采购人凭供应商出具的正式发票在20个工作日内完成支付。

7. 验收时间：每三个月组织一次验收，采购人在收到供应商的书面验收申请后10个工作日内组织验收。

8. 技术服务要求：

8.1 服务范围、内容与要求

负责两院区污水处理站排放废水与废气检测，检测项目、检测频次、采样方式、采样个数与检验方法及其它服务内容如下：

检测类别	检测项目	频次	采样方法及个数
废气	甲烷	1次/季	非连续采样至少3个
	臭气浓度	1次/季	非连续采样至少3个
	氨（氨气）	1次/季	非连续采样至少3个
	氯	1次/季	非连续采样至少3个
	硫化氢	1次/季	非连续采样至少3个
废水	悬浮物	1次/周	瞬时采样至少3个
	化学需氧量	1次/周	
	粪大肠菌群数	1次/月	
	志贺氏菌	2次/年	
	沙门氏菌	1次/季	
	阴离子表面活性剂	1次/季	
	五日生化需氧量	1次/季	
	石油类	1次/季	
	动植物油	1次/季	
	挥发酚	1次/季	
	总氰化物	1次/季	

8.2 检验检测方法：依据《GB18466-2005 医疗机构水污染物排放标准》《生态环境监测条例》与排污许可证副本要求的检验检测方法开展检验检测，若在合同有效期内有了新的管理规定或技术规范要求实施则按新规范要求执行。

8.3 供应商需严格按照上表内容进行检测，每次检测完成后出具2份有效的检测报告原件与1份检测报告PDF扫描件给采购人。

8.4 作业期间，供应商需做好采样口取水安全防护措施，并安排安全监管人员对采样现场进行安全监督，采购人将派工作人员现场监督采样，服务期内操作人员的安全问题由供应商全权负责。

8.5 其它服务内容：服务期内负责两院区全国排污许可证管理信息平台季报、年报填报工作。

8.6 服务考核：采购人每三个月对供应商的服务质量进行一次考核、考核结果纳入当次验收结算。具体考核内容如下：

考核类别	扣款细则	单次扣款 金额	考核扣罚情况 记录	扣罚金额
采样与检测 时效	未按合同规定或通知时间 (如每周、每月、每季) 完成现场采样工作	1000 元/次		
	出现漏检项目(即合同规 定项目未检测)	2000 元/次		
数据填报	未按时在全国排污许可证 管理信息平台完成季报、 年报填报工作	500 元/次		
检测报告 质量	未在采样后约定时间内提 交正式检测报告	200 元/次		
合计扣罚 金额				

**注：以上实质性条款均不允许负偏离，否则视为无效报价（供应商须在响应文件中体现上述条款）。**

供应商名称：XXXX（单位公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

邀请竞价日期：年 月 日。

## 五、供应商认为需要提交的其他文件和资料