**附件：**

**四川省骨科医院**

**2025年度危险废物安全处置服务采购项目调研资料**

**一、服务内容及调研报价表：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务内容** | **危废代码** | **单位** | **预估数量** | **调研单价**  **（元/kg）** | **备注** |
| 1 | 污水池及化粪池等污泥 | HW01:841-001-01 | kg | 75000 |  | 清掏、转运、处置 |
| 2 | 污水处理站过滤砂 | HW49:900-039-49 | kg | 37000 |  | 装车、转运、处置 |
| 3 | 化学性废物 | HW01：841-004-01 | kg | 200 |  | 装车、转运、处置 |
| 4 | 在线监测废液 | HW49：900-047-49 | kg | 900 |  | 装车、转运、处置 |
| 5 | 废活性炭 | HW49：900-039-49 | kg | 2200 |  | 更换、转运、处置 |
| 6 | 废弃温度计、血压计 | HW29：900-024-29 | kg | 1 |  | 转运、处置 |
| 7 | 废弃含汞灯管 | HW29：900-023-49 | Kg | 10 |  | 转运、处置 |
|  | 单价合计 |  | 元 |  |  |  |

备注：①清单中数量为预估数量，最终按实结算。

②供应商单价报价包含危险废物的转运申报、清掏、包装、装车、运输、暂存、处置、机械进出场、措施费、人工费、安全文明施工费、保险、税费等完成该项内容的所有费用。

③供应商应根据本项目的实际与自身情况，并充分考虑不确定性因素可能导致的风险。若因供应商原因造成的漏报、错报而导致本项目无法履行的，由供应商负责，采购人不承担任何费用。

**二、服务要求**

1、供应商按照《中华人民共和国环境保护法》《医疗废物管理条例》《危险废物转移管理办法》等有关法律法规、规范及标准的要求为采购人危险废物提供安全转运、处置等服务。

2、供应商按照《中华人民共和国安全生产法》《四川省安全生产条例》《四川省有限空间作业安全管理规定》等有关法律法规、规范的要求，采取相应的安全防范措施，安全文明作业。作业完成后须做到工完场清。

3、供应商提供服务或作业过程中，须达到以下要求：

3.1、做好相关环境保护措施，防止环境污染和院感事件的发生。

3.2、不得影响采购人正常工作秩序和医疗秩序。

3.3、污泥清掏时，须采取相应措施并服从采购人安排，避免造成采购人污水处理站污水在线监测数据产生异常。

3.4、污泥清掏后，不得在采购人现场开展干化、消毒等作业。

4、服务期限内，供应商为采购人各院区院内每季度开展至少1次排污管网系统疏通服务工作，确保其排放通畅，产生的所有费用已包含在报价中，采购人不再另行支付其他任何费用。

5、供应商组织人员将危险废物转运至具有法定资质的运输工具上，在危险废物转运至运输工具过程中，须采取相应安全防护和污染防治措施，包括防爆、防火、防中毒、防感染、防泄漏等措施，确保本项目危险废物所涉及的收集、贮存、处置等具体实施过程中完全符合上述有关法律法规、行业的有关规定。

6、供应商须为采购人本项目包含的各类危险废物提供相关环保信息填报服务工作【如：协助采购人完成危险废物在四川省固体废物环境管理信息系统（简称“无废四川”系统）的转运申报和数据上传，填写转移联单等工作，做好危险废物交接登记、统计等工作】。

7、供应商接采购人通知2小时内响应，2周内完成采购人指定的服务内容。若发生重大突发公共卫生事件时，供应商须按上级主管部门相关

8、供应商因违规作业、故意或过失、环境污染等造成的自身、采购人或其他第三人的人身伤害（亡）、财产（或代管财产）损失等法律责任和经济责任均由供应商全部承担，与采购人无关。

**三、供应商基本情况：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **供应商基本情况表** | | | | | | | |
| 供应商名称 |  | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | 邮政编码 |  | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | 电话 |  | | |
| 传真 |  | | 网址 |  | | |
| 单位性质 |  | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 | |  |
| 成立时间 |  | | 员工总人数： | | | | |
| 企业资质等级 |  | | 其中 | 项目负责人 | |  | |
| 营业执照号 |  | | 高级职称人员 | |  | |
| 注册资金 |  | | 中级职称人员 | |  | |
| 开户银行 |  | | 初级职称人员 | |  | |
| 账号 |  | | 技工 | |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | |
| 备注 | / | | | | | | |
| 注：本表后应附企业营业执照、资质证书证明资料等复印件(或扫描件)盖公章。 | | | | | | | |

**四、业绩资料**

**2022年1月1日至今类似项目业绩统计表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **合同名称** | **采购单位** | **合同起止日期** | **合同金额（万元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

**后附相关合同资料复印件。 五、意见反馈表**

**意见反馈表**

|  |
| --- |
| 1、本项目“调研内容”表达是否清晰明了？内容是否完善？若有不清楚或不完善，请补充。 |
| 2、本项目“技术参数要求”是否详细？设置是否合理？采用的标准是否准确？ |
| 3、本项目“服务要求”设置是否合理？是否符合相关法律法规或行业标准？如不合理或不符合，请指出。 |
| 4、本项目“调研报价表”设置是否完善？如不完善，请补充。 |
| 5、您对本项目有什么建议？（可附页） |