

内黄县第二人民医院排污监测服务项目
(招标编号: NHXDERMY(2024)005 号)

项目所在地区: 河南省, 安阳市, 内黄县

一、招标条件

本内黄县第二人民医院排污监测服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金 9.6 万元, 招标人为内黄县第二人民医院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为公开招标。

二、项目概况和招标范围

规模: 详见招标文件

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)内黄县第二人民医院排污监测服务项目;

三、投标人资格要求

(001 内黄县第二人民医院排污监测服务项目)的投标人资格能力要求: 详见招标文件;

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 从 2024 年 08 月 27 日 08 时 00 分到 2024 年 09 月 02 日 17 时 59 分

获取方式: 现场获取

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024 年 09 月 10 日 09 时 00 分

递交方式: 内黄县建设路东段纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2024 年 09 月 10 日 09 时 00 分

开标地点: 内黄县建设路东段

七、其他

天勤工程咨询有限公司受内黄县第二人民医院委托, 就内黄县第二人民医院排污监测服务项目进行竞争性磋商采购, 欢迎国内符合条件的供应商参加, 现将相关事宜通告如下:

一、项目基本情况

- 项目编号: NHXDERMY(2024)005 号
- 项目名称: 内黄县第二人民医院排污监测服务项目

3. 采购方式：竞争性磋商

4. 预算金额：96000 元/年

最高限价：96000 元/年

5. 采购需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

5.1 项目地点：内黄县第二人民医院

5.2 服务内容：根据《排污许可管理办法》等文件的相关规定，需按照内黄县第二医院排污许可证（排污许可证编号：12410527417527043W001Y）的全部内容进行排污监测及环保部门要求的所有数据上报。

5.3 质量要求：合格，符合国家及行业相关规范和标准。

5.4 服务期限：三年。

5.5 资金来源：自筹资金

6. 合同履行期限：三年。

7. 本项目是否接受联合体投标：否

8. 是否接受进口产品：否

二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：采购项目整体专门面向中小企业采购。

3. 本项目的特定资格要求：

3.1 具有省级及以上质量技术监督部门或省级及以上市场监督管理部门颁发的《检验检测机构资质认定证书》（CMA）；

3.2 对列入失信被执行人、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的供应商，拒绝其参与政府采购活动；

3.3 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，不得参加同一合同项下的政府采购活动；

3.4 除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本采购项目的其他采购活动。

三、获取磋商文件

1. 时间：2024 年 8 月 27 日至 2024 年 9 月 2 日，每天上午 8:00 至 12:00，下午 14:00 至 17:59（北京时间，法定节假日除外。）

2. 地点：内黄县建设路东段

370

3. 方式：现场获取

4. 售价：500 元/份，现金支付，售后不退。

四、响应文件提交

1. 截止时间：2024 年 9 月 10 日 9 时 00 分（北京时间）；

2. 地点：天勤工程咨询有限公司会议室（内黄县建设路东段）。

五、响应文件开启

1. 时间：2024 年 9 月 10 日 9 时 0 分（北京时间）；

2. 地点：天勤工程咨询有限公司会议室（内黄县建设路东段）。

六、发布公告的媒介及公告期限：

本次公告在《内黄县第二人民医院官网》、《元博网采购与招标网》《河南省招标投标公共服务平台》上发布。公告期限为三个工作日。

七、其他补充事宜：

1. 本项目执行优先采购节能环保、环境标志性产品、优先采购自主创新产品，扶持不发达地区和少数民族地区，促进监狱企业、残疾人福利性企业发展等相关政策。

2. 本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业：其他未列明行业，中小微企业划分按照《国家统计局关于印发〈统计上大中小微型企业划分办法（2017）〉的通知》（国统字〔2017〕213 号）及《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发〈中小企业划型标准规定〉的通知》（工信部联企业〔2011〕300 号）规定的划分标准为依据（符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业）。

八、凡对本次采购提出询问，请按照以下方式联系

1. 采购人信息

名称：内黄县第二人民医院

地址：内黄县朝阳路东段路南

联系人：尚先生

联系方式：0372-7736988

监督人：内黄县第二人民医院 纪检办

联系人：范彦军

电话：0372-7736516

2. 采购代理机构信息

名称：天勤工程咨询有限公司



地 址：内黄县建设路东段

联系人：邝春林

联系方式：15836379333

八、监督部门

本招标项目的监督部门为招标人监督科。

九、联系方式

招 标 人：内黄县第二人民医院

地 址：内黄县第二人民医院

联 系 人：尚先生

电 话：0372-7736800

电子邮件：1234569875@.com

招标代理机构：天勤工程咨询有限公司

地 址：内黄县建设路东段路北

联 系 人：邝春林

电 话：15836379333

电子邮件：3251331866@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：



招标人或其招标代理机构：_____

（盖章）