

雅安市名山区中医医院

前期市场调研文件

项目名称：雅安市名山区中医医院医疗污水处理消毒服务调研项目

项目编号：20251128

采购人：雅安市名山区中医医院



地址：名山区新东街 302 号 邮编：625100

联系电话：0835-3227277 邮箱：554507384@qq.com

第一章 前期市场调研邀请公告

雅安市名山区中医医院拟对医院医疗污水处理消毒服务进行市场调研、询价。现特邀请符合本次调查要求的供应商参加。

本次调研仅为我院了解市场行情、确认采购需求和预算价格范围的参考，不属于采购行为。供应商所提供的相关调研工作必须真实有效。

一、项目名称：雅安市名山区中医医院医疗污水处理消毒服务调研项目

二、资金来源及预算：自筹资金，6 万元/年。

三、项目编号：20251128

四、项目概况

我院拟对医疗污水处理消毒服务进行采购，因此领域专业性较强，市场了解不够充分，故对医疗污水处理消毒服务方案进行征集。

我院污水处理站现有污水处理加药设备一套（是否可以继续使用，请自行评估），日排污量约为 160m³。使用工艺及流程请自行前往医院联系后勤设备科查看。潜在供应商实地查看我院污水处理站后，并根据医院现有工艺及场地现状，结合自身实际情况编制整体方案。

五、方案基本要求

1、提供医疗污水处理消毒服务方案，污水排放必须达到《GB18466-2005-医疗机构水污染物排放标准》排放要求。并承诺三天检测结果未达标，甲方有权终止合同。

2、提供的医疗污水处理消毒服务方案中总价含消毒剂和加药设备（如涉及）费用；

3、方案中应具备消毒应急措施。

六、其他要求

1、本次市场调研内容因市场了解的局限性，仅作为医院市场调研参考使用，不作为正式采购依据，无任何针对性，如有不全之处，敬请理解。请供应商详实介绍建设方案，本项目最终配置和技术参数以采购时为准。对未公告配置及技术性能的，请供应商自行提供。

2、本次调研仅为了解市场行情，故不做公示。

七、潜在供应商报名资格

1、市场调研报名表（格式自拟）

2、公司营业执照；

3、法定代表人授权书以及被授权人身份证的复印件；

4、本项目服务方案；

5、根据本项目市场调研需求内容，提供项目总报价表和配置清单分项报价表（格式自拟）；

6、供应商认为还需提供的其他资料等。

7、资料要求：按照上述顺序要求制作，纸质文件一正一副，胶装成册，编制页码并加盖鲜章，电子文档U盘一份，资料必须密封并在封面上注明供应商名称、项目名称、项目联系人、联系电话及联系邮箱。

报名资料一经接受，将不予以退还，采购人承诺保守报名供应商的相关商业秘密。

因资料标注不清晰不准确，采购人不承担因此造成采购人不能接收报名资料，对报名供应商的任何损失与责任。

八、报名截止时间：自调研邀请公告发布之日起至 2025 年 12 月 4 日。报名邮箱 554507384@qq.com。

九、统一组织现场查勘时间：2025 年 12 月 5 日上午 10:00 时。

十、调研文件递交时间：2025 年 12 月 10 日下午 13:50。

十一、联系人及联系电话

采购人：雅安市名山区中医医院

采购办地址：雅安市名山区中医医院行政办公楼二楼

联系人及电话：冯女士 18113899300 邮箱：554507384@qq.com

项目负责人：岳先生