富顺县中医医院污水药剂采购项目市场调研需求

特殊资质要求：供应商应具备《危险化学品经营许可证》

1. 技术要求
2. 污水药剂（二氧化氯消毒剂）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 指标 | 参数证明须提供第三方检测机构出具的产品检验报告并加盖供应商鲜章。 |
| 1 | 产品名称 | 稳定性二氧化氯溶液 |
| 2 | 外观 | 无色或略带黄色透明液体 |
| 3 | 二氧化氯（ClO2含量）/% | ≥2% |
| 4 | As | ≤0.0002％ |
| 5 | 重金属（以Pb计） | ≤0.001％ |
| 6 | 供应商须保证“稳定性二氧化氯溶液”送至医院时可直接使用。 | | |

1. 污水COD在线监测仪分析药剂

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 技术要求 | | |
| 序号 | 名称 | 指标 |
| 1 | 产品名称 | COD在线分析仪药剂 |
| 2 | 规格 | 1套（包含COD试剂1 500mL,COD试剂2 500mL,cod标准溶液500mL） |
| 3 | 使用次数 | 约200次 |
| 4 | 有效期 | 3个月 |
| 5 | 供应商须保证“COD在线分析仪试剂”满足项目现场在线分析仪表使用。 | |

1. 污水氨氮在线监测仪分析药剂

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 技术要求 | | |
| 序号 | 名称 | 指标 |
| 1 | 产品名称 | NH3-N在线分析仪药剂 |
| 2 | 规格 | 1套（包含NH3-N试剂1 500mL,NH3-N试剂2 500mL,NH3-N标准溶液500mL） |
| 3 | 使用次数 | 约200次 |
| 4 | 有效期 | 3个月 |
| 5 | 供应商须保证“NH3-N在线分析仪试剂”满足项目现场在线分析仪表使用。 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 技术要求 | | |
| 序号 | 名称 | 指标 |
| 1 | 产品名称 | 余氯在线监测仪电解液 |
| 2 | 规格 | 10mL/瓶 |
| 3 | 跟换周期 | 3个月 |
| 4 | 有效期 | 3个月 |
| 5 | 供应商须保证“余氯在线监测仪电解液”满足项目现场在线分析仪表使用。 | |

(四）余氯在线监测仪电解液

1. 其他要求

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 供应商提供医院污水处理消毒药剂的加药及储药装置，并负责污水处理设备的保养、维护、维修并提供维保方案。 |
| 2 | 货物应满足医院环保要求，接到医院的电话通知，10分钟响应，半小时到医院现场。供应商需在12小时内解决医院污水出现异常问题，在线监测仪如出现异常问题需维修，则根据市场价核定材料费500元以内供应商免费解决，500元以上只收取材料费并在24小时内完成维修。污水处理设备免费保养、维护。 |
| 3 | 为保证消毒剂配送及时性，供应商须提供符合医院实际情况的详细配送方案。 |
| 4 | 提供不少于3个类似本项目销售业绩的中标通知书或合同复印件。 |
| 6 | 供应商供货期限内免费向采购人提供不少于一次第三方水质检测，并提供书面报告。 |
| 7 | 供应商保证医院在本次采购数量内的稳定性二氧化氯溶液供应不间断。 |
| 8 | 接医院电话通知起，24小时内将货物送至医院内指定地点并灌装完成。 |
| 9 | 服务地点：富顺县中医医院同心院区、富达路院区。 |

三、采购数量：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品 名（规 格） | 数量 | 单位  数量 |
| 污水药剂（二氧化氯消毒剂） | 60000 | 千克 |
| 污水COD在线监测仪分析药剂 | 4 | 套 |
| 污水氨氮在线监测仪分析药剂 | 4 | 套 |
| 余氯在线监测仪电解液 | 5 | 瓶 |