

成都市温江区人民医院

危险废物委托处置采购项目院内遴选公告

因危险废物委托处置采购项目第一报名不足三家流标，我院拟对危险废物委托处置采购项目进行第二次遴选，诚邀符合要求的供应商在本公告的有效期内将资料发送至本院采购部邮箱进行报名。

一. 项目基本情况

1、项目名称：

成都市温江区人民医院危险废物委托处置遴选项目

2、项目详情：

项目描述：根据成都市温江区人民医院危险废物贮存情况，严格按照《危险废物转移管理办法（部令 第 23 号）》对危险废物进行转运处置。

成都市温江区人民医院

2024 年年底危险废物暂存间暂存量一览（预估）

| 名称 | 规格型号、技术参数、服务需求 | 数量 | 单位 |
|---------|---|-------|----|
| 化学性废物 | 废物代码：HW01 841-004-01；病理科实验室产生的废液；各临床科室报废的含汞血压计、含汞体温计。 | 2160 | Kg |
| 环境监测废液 | 废物代码：HW49 900-047-49；污水处理站氨氮、COD 在线监测设备产生废液。 | 72 | Kg |
| 废紫外线灯 | 废物代码：HW29 900-023-29；污水处理站废气处置设施 UV 光氧机更换的废含汞荧光灯管。 | 4 | Kg |
| 废活性炭 | 废物代码：HW49 900-039-49；污水处理站废气处理过程产生的废活性炭 | 275.5 | Kg |
| 废过滤吸附介质 | 废物代码：HW49 900-041-49；提级管理，医院纯水机过滤自来水所使用的过滤吸附介质。 | 494.5 | Kg |
| 合 计 | | 300.6 | Kg |

服务需求：① 提供处置单位营业执照和危险废物经营许可证，确保具有所有危险废物代码的处置资质。

② 配备危险废物转运车，对危险废物进行搬运装车，在装车结束后清理转运现场。

③ 协助院方在“无废四川”平台上完成转移联单创建，转移运输单位及接收处置单位盖章后交还给院方。

商务要求：① 时间要求：合同签订后 2 个工作日内确定危险废物转运时间，转运时间不得超过合同签订后 7 个工作日。

② 转运地点：四川省成都市温江区康泰路 86 号成都市温江区人民医院 第一住院部-1L 危险废物暂存间

③ 付款条件：危险废物转运完成且采购人收到运输单位及接收处置单位盖章后的《危险废物转移联单》后，开具合格全额发票，采购人在 30 日内支付合同金额的 100%。

二、报价要求

1、本项目预算金额为 1.98 万元，报价时以人民币报价。

2、本项目报价单位需具备所有危险废物代码处置资质。

三. 供应商要求：

(一). 投标人参加本次投标活动应具备下列条件：

1. 具有独立法人资格，相应的经营范围，独立承担民事责任的能力，并且具有有效的营业执照和经营许可。

2. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3. 具有完善的售后服务制度和良好的售后服务记录，能提供良好售后服务。
4. 在经营活动中三年内没有重大违法记录。
5. 本项目不接受联合体报名。

(二). 投标人报名时以下资料/物品:

1. 统一社会信用代码营业执照（企业法人）或统一社会信用代码法人登记证书（事业法人）复印件。危险废物经营许可证复印件。
2. 授权书：法定代表人/单位负责人授权书原件、法定代表人/单位负责人身份证复印件、授权代表身份证复印件；授权书格式自拟，需明确授权人及受权人，需有双方签章。
3. 参加本次遴选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录和无行贿犯罪记录的承诺函（格式自拟）。
4. 报价单（模板见附表）。

注：以上资料均需加盖公章，若提供资料不全、不实或未按要求提供，将导致投标或中标资格被取消。邮箱报价时，文件以及邮件命名格式为：项目名称+公司名称。

四. 供应商不得具有的情形:

1. 提供虚假材料谋取成交；
2. 采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商；
3. 与采购人或其他供应商恶意串通；
4. 向采购人、专家小组成员行贿或者提供其他不正当利益；
5. 成交后无正当理由拒不与采购人签订采购合同；
6. 未按照文件确定的事项签订采购合同；

7. 合同转包或者违规分包；
8. 提供假冒伪劣产品；
9. 低于成本价不正当竞争；
10. 法律法规规定的其他情形。

注：供应商有上述情形的，按照规定追究法律责任，同时将取消被确认为成交供应商的资格或者认定成交无效。

五. 公告期限、时间地点、联系方式：

公告期限：自本公告发布之日起三个工作日

报名及提交资料截止：2024年12月2日17:00

报名方式：将文件要求的完整报名资料发送至采购部邮箱

邮箱地址：2240851577@qq.com

联系时间：09:00~11:30；14:30~17:00

地 址：成都市温江区康泰路86号，成都市温江区人民医院第三
住院部9楼采购部办公室

联 系 人：肖老师

联系电话：028-82720735

六. 遴选时间：报名结束后根据报价情况确定成交供应商。

七. 本公告解释权归采购人所有。

成都市温江区人民医院

2024年11月27日

采购部

附表：报价明细表

| 内容 | 报价（元） | 伴随服务（若有） | 备注 |
|----|-------|----------|----|
| | | | |

供应商名称：

（盖单位公章）

联系人：

联系电话：

日期：

