污水处理站沉淀池改造招标文件（第二次）

一、项目名称：污水处理站沉淀池改造

二、采购预算（最高上限价）：98000元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工程名称 | 金额(元) | 其中：(元) |
| 含绿色施工安全防护措施项目费 |
| 1 | 污水处理站沉淀池改造 | 98000 | 0 |
| 合 计 | 98000 | 0 |

三、建设周期：合同签订后的30个日历天内完成。

四、施工要求、范围及内容‌：

现有沉淀池因斜管填料支架腐蚀严重并部分脱落，斜管上浮导致处理效率降低，出水水质无法稳定达标，需进行维修改造以满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB 18466-2005），恢复沉淀池处理能力，提升污泥沉降效率，确保污水处理系统稳定运行。

1、施工范围

本项目属于维修改造项目，其中包括原沉淀池斜管填料及支架的人工拆除更换、提供污泥沉降效率的专业处理、新增电气化控制等。本项目维修改造范围包括但不限于以下内容：

* 设施拆除‌：拆除原沉淀池内的斜管填料及支架；
* 池底清淤：清除池底污泥，将污泥泵至污泥脱水机进行脱水，干化后污泥转运至医院危废间暂存；
* 设施更换‌：更换斜管填料、304不锈钢斜管填料支架等。
* 新增设施：新增沉淀池排水泵及排水管道、沉淀池水泵提升方形通道、不锈钢出水堰槽、冲泥水泵及冲泥布水管、底部斜坡增高、超声波液位控制器及电气化控制

2、技术依据及标准

《医疗机构水污染物排放标准》（GB 18466-2005）

《医院污水处理工程技术规范》 HJ2029-2013

《钢及钢产品交货一般技术要求》 GB/T 17505-2016

《室外排水设计规范》 GB 50014-2006 2014年版

《给水排水工程管道结构设计规范》 GB 50332-2002

《电气装置安装工程验收规范》（GB 50168-2018）

3、施工内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | 规格和型号 | 单位 | 数量 | 备注 |
| 1 | 斜管填料 | 规格：Φ80 尺寸:1m\*1m 聚丙烯PP六角蜂窝斜管填料，安装角度：600 | m2 | 25.08 |  |
| 2 | 斜管填料支架 | 非标制作，8#槽钢及L40角铁组合件，含上下两层支架，材质：304不锈钢 | 套 | 1 |  |
| 3 | 出水堰槽 | 非标制作，组合件，尺寸200mm×200mm，材质304不锈钢 | 米 | 18.2 |  |
| 4 | 出水堰槽支撑架 | 非标制作，8#槽钢组合件，材质：304不锈钢 | 套 | 1 |  |
| 5 | 冲泥布水管 | De90\*De50组合件，材质PE | 套 | 1 |  |
| 6 | 沉淀池排泥泵过井通道 | 304不锈钢角铁做骨架，PP 板做档板 | 套 | 1 |  |
| 7 | 沉淀池底部斜斗放坡 | 斜坡角度加大，一侧高度增加50cm，砖混结构，素砼抹灰 | 套 | 1 |  |
| 8 | 混凝土开方孔 | 出水堰槽开200×200mm | 个 | 2 |  |
| 9 | 混凝土开圆孔 | Φ100，用于安装污水管道 | 个 | 4 |  |
| 10 | 沉淀池排水泵 | WQ65-15-5.5转速：3000r/m功率：5.5kw电压：380V流量：65m3/h扬程：15m口径：100mm | 台 | 1 | 含不锈钢链条、不锈钢挂钩及钢丝管 |
| 11 | 沉淀池冲泥泵 | WQ30-30-5.5转速：3000r/m功率：5.5kw电压：380V流量：30m3/h扬程：30m口径：80mm | 台 | 1 | 含不锈钢链条、不锈钢挂钩及钢丝管 |
| 12 | 超声波液位计 | 测量范围 0~10m，配仪表显示， 4~20mA 模拟输出及 RS485 通讯接口 | 套 | 1 |  |
| 13 | 污水水管道及配件 | DN100、材质UPVC | 米 | 30 |  |
| 14 | 电线管 | PVC、De32 | 米 | 25 |  |
| 15 | 电缆线 | YJV3×4+1×2.5 | 米 | 50 |  |
| 16 | 仪表控制线 | RVVP2×0.75 | 米 | 25 |  |
| 17 | 电气控制系统 | 新增水泵电气元配件及PLC液位控制系统 | 项 | 1 |  |
| 18 | 临时排水设施 | 临时水泵及管道排水 | 套 | 3 |  |
| 19 | 污泥清理 | 用水冲洗沉淀池，污泥做危废处理，用脱水机对污泥进行脱水，脱水后装袋，放入医院危废暂存间 | 项 | 1 |  |
| 20 | 旧设施拆除 | 拆除旧斜管、支架、压条等 | 项 | 1 |  |
| 21 | 安装调试施工 |  | 项 | 1 |  |
| 22 | 垃圾清运 | 坏的线管要在池子上面清洗干净后做固废处理，产生的工业固废进行清运 | 项 | 1 |  |
| 23 | 施工安全措施 | 现场围挡、池体内通风及配置硫化氢报警仪等安全措施 | 项 | 1 |  |

备注：投标文件内附安装施工图、安全施工方案。

4、其它资质要求

1、符合国家有关建筑工程施工规范、验收标准，并达到合格工程标准。

2、质量保修：按建设部 2000 年第 80 号令，保质期为验收合格后1年。

3、施工人员需有有限空间作业证书。

4、环保工程专业承包叁级及以上资质、安全生产许可证。

五、付款方式：1、工程验收合格后次月支付合同金额的70%，审计结果出具后付至结算金额的97%，按结算金额提取3%的工程质量保证金，待一年后无工程质量问题1个月内退还（不计息）。

六、评标办法: 竞争性议价，现场需二次议价。

七、踏勘现场：投标人不统一组织现场踏勘，本工程施工地点位于浏阳市人民医院，各投标人可自行进行现场踏勘，现场踏勘的费用自理，踏勘过程中出现任何安全事故均与招标人无关。

八、投标人的资格要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

九、投标文件编制要求：

1、投标文件必须采用胶装成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见**附件1**。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

十、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标报名截止及开标时间：2025年9月26日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十一、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：李女士：0731-83620086 宋先生：0731-83605784

浏阳市人民医院

2025-9-17

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标)（彩印）
4. 报价文件

五、 供应商认为需要提供的其它资料。

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交 货 期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：大写： |
| 四 | 备 注 |  |

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期：年月日

**五、供应商认为需要提供的其它资料**