**广西壮族自治区桂东人民医院**

**2022年-2025年废水废气排放检测服务项目合同书(模板)**

**合同编号： GDYY-ZWK202219**

**项目名称：2022年-2025年污水处理站污水检测+病理科空气检测+手术室空气洁净度级别及环境质量检测**

**委托方（甲方）： 广西壮族自治区桂东人民医院**

**被委托方（乙方）：**

**签订时间： 2022年 月 日**

**一、服务内容**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检测要素 | 检测点位 | 点位数 | 检测天数 | 检测当天检测次数 | 每年检测次数 | 分析项目 |
| 废水 | 总废水排放口 | 1个 | 1天 | 3次 | 4次（每季度1次） | 粪大肠菌群、肠道致病菌、肠道病毒、pH值、化学需氧量、五日生化需氧量、悬浮物、氨氮、动植物油、石油类、阴离子表面活性剂、色度、挥发酚、总氰化物、总汞、总镉、总铬、六价铬、总砷、总铅、总银、总α放射性、总β放射性、总余氯 |
| 总废水排放口 | 1个 | 1天 | 3次 | 每周1次，除去季度检测时间，共计48周 | 化学需氧量、悬浮物 |
| 预处理废水排放口 | 1个 | 1天 | 3次 | 12次 | 粪大肠菌群 |
| 无组织废气 | 污水处理站 | 1个 | 1天 | 4次 | 4次 | 氨、硫化氢、臭气浓度、氯气、甲烷 |
| 室内空气 | 病理科 | 6个 | 1天 | 3次 | 1次 | 染色室、脱水包理间、切片室作二甲苯检测；取材室、脱水包理间、切片室作甲醛检测。 |

（1）按照《医疗机构水污染物排放标准（GB 18466-2005）》标准及新型冠状病毒等有关污水排放要求、《固定污染源中颗粒物测定与气态污染物采样方法》(GB/T 16157-1996)《固定源废气监测技术规范》(HJ/T397-2007)《固定污染源烟气排放连续监测技术规范（试行）》(HJ/T75-2007)《大气污染物综合排放标准》、实验室空气质量标准，对甲方现有企业提供环保第三方服务；

（2）服务方式：从签订合同之日起，乙方按招标约定的频次对甲方进行第三方服务。

 （3）合同签订：合同每年签订1次，1年期满后招标方根据其工作表现，合格后继续签订第二年合同，以此类推。

**二、服务时限**

自合同签订之日起**至双方履行完毕合同内容为止。合同期满后如双方无异议，在未签订新的合同时，本合同顺延不超过3个月。**

**三、甲乙双方责任**

1.甲方责任

（1）向乙方提供企业相关资料以及必要的工作便利。

（2）按合同约定向乙方支付费用。

2.乙方责任

（1）严格遵守国家规章制度和行业自律要求，认真履行保密义务，不得将甲方的数据、资料和其它商业秘密透露给第三方。

（2）制定严密的工作计划，成立专业的服务团队，确保环保第三方服务工作有效顺利实施。

（3）检测完成后15个工作日内提交甲方检测报告（一式两份）。

**四、服务费用及支付方式**

1.服务费用

项目服务费用总额为人民币 ？ （小写¥ 元）。

2.支付方式

项目总服务费用分6次支付，每6个月支付一次，服务费用为人民币？（小写¥ 元），甲方在收到发票后15个工作日转帐给乙方。

**投标保证金壹仟元整（¥1 000.00元整）**于合同期满后如乙方未出现违约情形时**跟随尾款**无息退还。

如甲方延迟支付款项，应向乙方支付逾期款项金额的每日5‰的违约金。违约金最高不超过合同总金额的30%。如乙方不按时提交检测报告，应向甲方支付逾期款项金额的每日5‰的违约金。违约金最高不超过合同总金额的30%。

**五、违约责任**

1.甲方违约责任

（1）未按合同约定提供相关资料和工作条件，导致乙方无法继续开展工作的，乙方有权解除合同，甲方已支付的费用不得追回，未支付的费用应当如数支付。

（2）未按合同约定支付费用的，应当如数支付费用，乙方有权暂停开展相关工作。

（3）因不可抗力导致合约无法持续，不属于甲方责任。

2.乙方违约责任

（1）未按合同约定开展环保第三方服务，甲方有权解除合同。

（2）因不可抗力导致工作无法正常开展，不属于乙方责任。

**六、争议解决办法**

双方在合同履行过程中发生争议或纠纷，应当通过友好协商办法解决。协商不成的，可向项目当地人民法院提起诉讼。

**七、其它事项**

1.本合同经双方签字、签章后生效，本合同履行完毕后自动终止。

2.本合同未尽事宜，双方经友好协商解决。

3.本合同一式伍份，甲方执肆份(总务科贰份，档案室及财务科各壹份)，乙方执壹份。

|  |  |
| --- | --- |
| 甲 方单位名称(章)：单位地址：签字代表：经办科室：经办人：电 话：传 真： | 乙 方单位名称(章)： 单位地址：法定代表人：电 话：传 真：开户银行：账 号：税 号： |