重庆市第七人民医院

危险废物处置服务市场调研函

各潜在供应商：

重庆市第七人民医院拟采购危险废物处置服务，现开展需求调查工作，欢迎具有合格资质且有良好信誉的供应商积极报送资料。

一、需求调查概况

本项目实施范围内的危险废物处置价格、供应商服务资质等。

二、需求调查内容

包含但不限于相关产业发展情况，市场供给情况，同类型项目历史成交信息，开展本项目所需条件，详见附件一；危险废物处置服务的市场参考价，详见附件二。

三、预算金额

预算金额：4万元/批。

四、其他事项

（一）调查方法，需求调查以问卷调查的方式进行，请各供应商于2025年6月12日17:00（北京时间）前将加盖公章的问卷调查表PDF电子档以及word文档发送至指定邮箱（260525007@qq.com）。邮件名称为“供应商名称+市七院危险废物处置服务项目需求调查资料”。

（二）联系人:市七院总务科，王老师（电话：13752885703）

（三）其他说明：递交问卷调查表应当写明供应商名称、联系人及联系电话并加盖单位公章。采购人是否采纳均不影响供应商参与本项目后续采购活动，对供应商所提出的意见建议不作书面回复。

附件1：危险废物处置服务需求问卷调查表

附件2：危险废物目录及价格

重庆市第七人民医院

2025年6月4日

**附件1**

**市七院危险废物处置服务项目需求问卷调查表**

**一、危险废物处置服务项目调查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **供应商名称** |  | | |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **地址** |  | **邮箱** |  |
| **供应商简介**  **（不超过150字）** |  | | |
| **供应商单位性质** |  | | |
| **采购标的对应的中小企业划分标准所属行业** | 从业人员200人以下或营业收入40000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员20人及以上，且营业收入5000万元及以上的为中型企业；从业人员5人及以上，且营业收入1000万元及以上的为小型企业；从业人员5人以下或营业收入1000万元以下的为微型企业。 | | |
| **供应商规模** | \_\_\_型企业（大/中/小/微） | | |
| **供应商认为完成本项目公司需具备的特定资质** |  | | |
| **供应商认为完成本项目服务人员需具备的资质** | 资质1： ；  资质2： ；  …… | | |
| **供应商近3年来开展的同类项目名称及合同金额（列举3个即可）** | 项目1名称： ；合同金额： 万元；  …… | | |
| **针对本项目的补充服务措施** |  | | |
| **其他需要注明的事项以及对此次采购的意见与建议** |  | | |
|  | | | |
| **供应商名称（加盖公章）：** | | |  |
| **年 月 日** | | | |

**附件二 危险废物目录及处置报价**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **危废名称** | **单位** | **处置费用** | **备注** |
| 1 | 废药品 |  |  |  |
| 2 | 废胶片 |  |  |  |
| 3 | 废旧灯管 |  |  |  |
| 4 | 废温度计 |  |  |  |
| 5 | 废血压剂 |  |  |  |
| 6 | 废电池 |  |  |  |
| 7 | 杀虫剂 |  |  |  |
| 8 | 废矿物油 |  |  |  |
| 9 | 含油污泥 |  |  |  |
| 10 | 废活性炭 |  |  |  |
| 11 | 化学品空瓶 |  |  |  |
| 12 | 沾染废物 |  |  |  |
| 13 | 废包装桶 |  |  |  |
| 14 | 实验室废液 |  |  |  |
| 15 | 一般化学品 |  |  |  |
| 16 | 高毒化学品 |  |  |  |
| 17 | 不明化学品 |  |  |  |
| 18 | 包括但不限于上述危废品…… |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **供应商名称（加盖公章）：** |  |
| **年 月 日** | |