**附件3**

商务技术响应表

|  |
| --- |
| **商务部分** |
| **序号** |  | **采购要求** | **响应/偏离** |
| 1 | **服务时间及服务地点** | 服务时间：自合同签订之日起1年。服务地点：采购人指定地点。 |  |
| 2 | **付款方式** | 每季度结算一次，成交供应商提供合规发票后15个工作日内付清。 |  |
| 3 | **报价要求** | 本次报价服务费、人员工资、检测与试验费、仪器使用费、差旅费、通信费、交通费、设备使用费、印刷费、资料费、公司管理费、税金等与本项目服务工作有关的一切费用及利润；采购人不再支付成交价格以外的任何费用 |  |
| 4 | **其他要求** | 本项目的所有服务内容，不得转让或转包、分包。 |  |

|  |
| --- |
| **技术部分** |
|  | **采购要求** |  |
| **序号** | **类型** | **项目(因子)** | **监测点位** | **监测点(个)** | **监测天数(天)** | **监测频率(次／天)** | **监测频率(次／年)** | **备注** | **响应/偏离** |
| **1** | **无组织废气** | 氨（氨气） | G1 污水处理站东面/G2 污水处理站南面/G3 污水处理站西面/G4 污水处理站北面 | 4 | 1 | 3 | 4 | 每季度监测一次 |  |
| 硫化氢 |
| 臭气浓度 |
| 氯气 |
| 甲烷 |
| **2** | **废水** | pH值 | 废水排放口 | 1 | 1 | 3 | 4 | 每季度监测一次 |  |
| 粪大肠菌群 |
| 氨氮 |
| 五日生化需氧量 |
| 阴离子表面活性剂 |
| 石油类 |
| 动植物油 |
| 总氰化物 |
| 挥发酚 |
| 总余氯 |
| 沙门氏菌 |
| 志贺氏菌 |
| 色度 |
| 流量 |
| 悬浮物 | 废水排放口 | 1 | 1 | 3 | 52 | 每星期监测一次 |  |
| 化学需氧量 |

根据响应情况填写正偏离或负偏离，完全符合的填写“无偏离”。

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权代表 (签字)：

 日 期： 年 月 日