**宜宾市第四人民医院各院区**

**废水、废气、噪声检测频次报价清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **宜宾市第四人民医院（总院）** | | | | | |
| 检测类别 | 检测位置 | 检测项目 | 检测频率 | 检测次数 | 金额（元） |
| 有组织废气 | 食堂油烟排气口 | 油烟 | 1次/年 | 1 |  |
| 无组织废气 | 污水处理站周界 | 甲烷 | 1次/季度 | 4 |  |
| 臭气浓度 | 4 |  |
| 氨气 | 4 |  |
| 硫化氢 | 4 |  |
| 氯 | 4 |  |
| 废水 | 总排放口 | PH值、色度、悬浮物、五日生化需氧量、化学需氧量、粪大肠菌群、阴离子表面活性剂、氨氮、石油类、动植物油、挥发酚、总氰化物、总余氯、流量 | 1次/季度 | 4 |  |
| 噪声 | 厂界噪声 | 昼间、夜间 | 1次/季度 | 4 |  |
| **合计** | | | | |  |
| 注：报价含检测费、分析费、人工费、车辆费、报告编制费等各项含税费用 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **宜宾市第四人民医院（老年康复中心）** | | | | | |
| 检测类别 | 检测位置 | 检测项目 | 检测频率 | 检测次数 | 金额（元） |
| 废水 | 总排放口 | PH值、色度、悬浮物、五日生化需氧量、化学需氧量、粪大肠菌群、阴离子表面活性剂、氨氮、石油类、动植物油、挥发酚、总氰化物、总余氯、流量 | 1次/季度 | 4 |  |
| 无组织  废气 | 污水处理站周界 | 甲烷 | 1次/季度 | 4 |  |
| 臭气浓度 |  |
| 氨气 |  |
| 硫化氢 |  |
| 氯 |  |
| 有组织  废气 | 污水处理站废气排口 | 臭气浓度 | 1次/季度 | 4 |  |
| 氨（氨气） |  |
| 硫化氢 |  |
| 有组织废气 | 油烟净化排放口 | 食堂油烟 | 1次/年 | 1 |  |
| 噪声 | 厂界噪声 | 昼间、夜间 | 1次/季度 | 4 |  |
| **合计** | | | | |  |
| 注：报价含检测费、分析费、人工费、车辆费、报告编制费等各项含税费用 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **宜宾市第四人民医院（南二院区）** | | | | | |
| 检测类别 | 检测位置 | 检测项目 | 检测频率 | 检测次数 | 金额（元） |
| 废水 | 污水站排放口 | PH值、色度、悬浮物、五日生化需氧量、化学需氧量、粪大肠菌群、阴离子表面活性剂、氨氮、石油类、动植物油、挥发酚、总氰化物、总余氯、流量 | 1次/季度 | 4 |  |
| 无组织废气 | 污水处理站厂界噪声 | 甲烷 | 1次/季度 | 4 |  |
| 臭气浓度 |  |
| 氨气 |  |
| 硫化氢 |  |
| 氯 |  |
| 噪声 | 厂界噪声 | 昼间、夜间 | 1次/季度 | 4 |  |
| **合计** | | | | |  |
| 注：报价含检测费、分析费、人工费、车辆费、报告编制费等各项含税费用 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **宜宾市第四人民医院（李庄院区污水处理A站）** | | | | | |
| 检测类别 | 检测位置 | 检测项目 | 检测频率 | 检测次数 | 金额（元） |
| 废水 | 污水站排放口 | PH值、色度、悬浮物、五日生化需氧量、化学需氧量、粪大肠菌群、阴离子表面活性剂、TN、TP、氨氮、石油类、动植物油、挥发酚、总氰化物、总余氯、流量 | 1次/季度 | 4 |  |
| 无组织废气 | 污水处理站周界 | 甲烷 | 1次/季度 | 4 |  |
| 臭气浓度 |  |
| 氨气 |  |
| 硫化氢 |  |
| 氯 |  |
| 噪声 | 厂界噪声 | 昼间、夜间 | 1次/季度 | 4 |  |
| **合计** | | | | |  |
| 注：报价含检测费、分析费、人工费、车辆费、报告编制费等各项含税费用 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **宜宾市第四人民医院（南溪新院区）** | | | | | |
| 检测类别 | 检测位置 | 检测项目 | 检测频率 | 检测次数 | 金额（元） |
| 有组织废气 | 食堂油烟排气口 | 油烟 | 1次/年 | 1 |  |
| 无组织废气 | 污水处理站周界 | 甲烷 | 1次/季度 | 4 |  |
| 臭气浓度 | 4 |  |
| 氨气 | 4 |  |
| 硫化氢 | 4 |  |
| 氯 | 4 |  |
| 废水 | 总排放口 | PH值、色度、悬浮物、五日生化需氧量、化学需氧量、粪大肠菌群、阴离子表面活性剂、氨氮、石油类、动植物油、挥发酚、总氰化物、总余氯、流量 | 1次/季度 | 4 |  |
| 噪声 | 厂界噪声 | 昼间、夜间 | 1次/季度 | 4 |  |
| **合计** | | | | |  |
| 注：报价含检测费、分析费、人工费、车辆费、报告编制费等各项含税费用 | | | | | |