**污水和废气排放检测技术服务内容及要求**

（一）服务时间**：**本项目一采三年，合同一年一签。采购方有权根据供应商当年服务情况确定是否续签。

（二）服务地点：大邑县人民医院。

（三）项目技术参数要求：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **类别** | **指标** | **点位（个）** | **频次 （次/天）** | **数量 （天/年）** |
| 1 | 废水 | 五日生化需氧量 | 1 | 4 | 4 |
| 2 | 阴离子表面活性剂 | 1 | 4 | 4 |
| 3 | 总磷 | 1 | 4 | 4 |
| 4 | 石油类 | 1 | 4 | 4 |
| 5 | 动植物油 | 1 | 4 | 4 |
| 6 | 挥发酚 | 1 | 4 | 4 |
| 7 | 总氰化物 | 1 | 4 | 4 |
| 8 | 化学需氧量 | 1 | 4 | 4 |
| 9 | 氨氮 | 1 | 4 | 4 |
| 10 | 色度 | 1 | 4 | 4 |
| 11 | 总余氯 | 1 | 4 | 4 |
| 12 | 肠道致病菌（沙门氏菌和志贺氏菌） | 1 | 4 | 4 |
| 13 | PH | 1 | 4 | 4 |
| 14 | 悬浮物 | 1 | 4 | 4 |
| 15 | 粪大肠菌群 | 1 | 4 | 4 |
| 16 | 废气 | 臭气浓度 | 1 | 3 | 4 |
| 17 | 氨气 | 1 | 3 | 4 |
| 18 | 硫化氢 | 1 | 3 | 4 |