

浙江省生态环境监测中心
“乌镇超级站监测设备试运行数据评估及分析”询价文件

邀 请 函

_____:

浙江省生态环境监测中心（生态环境信息中心）对《乌镇超级站监测设备试运行数据评估及分析》项目进行采购，请准时领取询标文件。

一、项目名称：乌镇超级站监测设备试运行数据评估及分析

二、询价要求详见“乌镇超级站监测设备试运行数据评估及分析询价文件”

三、其它要求

询标响应文件递交方式：现场递交或邮寄递交

询标文件递交截止时间：2023年12月4日下午15点前。

四、采购人及联系方式：

联系人：徐达 联系电话：18957111515

邮寄地址：浙江省杭州市西湖区学院路117号浙江省生态环境监测中心311室

浙江省生态环境监测中心

日期：2023年11月27日

乌镇超级站监测设备试运行数据评估及分析询价文件

项目名称	乌镇超级站监测设备试运行数据评估及分析
邀请的供应商	<p>(1) 具有独立法人资格;</p> <p>(2) 团队成员应具备大气外场观测经验, 具备 PTR-MS、ACSM、EESI-ToF-MS、SMPS、SP2 等仪器的使用、质控、数据分析经验。</p> <p>(3) 团队需要具备大气科学、环境科学等相关专业的硕士、博士及以上的成员。</p> <p>(4) 诚信经营, 近三年内无不良行为纪录。</p>
采购主要内容	<p>根据乌镇超级站的 PTR-MS、ACSM、EESI-ToF-MS、SMPS、SP2、AE33、CAPS、HONO、NH₃ 等监测设备的试运行情况, 针对监测数据及设备状态, 评估设备试运行结果。</p> <p>项目总预算: 14.8 万 (人民币)</p>
报价要求	<p>1、报价货币单位为人民币;</p> <p>2、报价已包含服务过程中产生的服务费、差旅费、资料费、报告费, 合同包含的所有风险责任等各项费用及不可预见费等所需的全部费用。</p> <p>3、项目最高限价为 14.8 万元, 报价超过最高限价 14.8 万的视为无效报价。</p>
服务时间及服务要求	<p>1、服务时间: 2023 年 12 月 10 日之前完成评估, 提交评估报告。</p> <p>2、服务要求:</p> <p>PTR-MS: 质量分辨率、响应时间、灵敏度、线性范围、检测限等, 正常运行指标 (质谱真空度、反应区压力、反应离子信号值、离子源电流电压等信息) 等</p> <p>ACSM: 质量分辨率、响应时间、灵敏度、线性范围 (硝酸铵、硫酸铵)、检测限, 正常运行指标 (检测器电压、反应室温度、真空度、进样口流量、限流孔压力等) 等</p> <p>EESI-ToF-MS: 质量分辨率、响应时间、灵敏度、线性范围 (左旋葡聚糖、双季戊四醇)、检测限, 正常运行指标 (总离子信号、质谱真空度、离子源电流、电压及温度、前级泵、Vocus 及 BSQ 压力等) 等</p> <p>SMPS: 零点测试、饱和室、冷凝室及光学室温度等</p> <p>SP2: 样气流量、数据采集率、散射和白炽信号的检测率、激光功率、检测限等</p> <p>AE33: 进样流量、泄露率、准确度、系统空白、检测限、零点漂移、中性密度光学滤光片测试等</p> <p>CAPS: 三波长噪声测试、基线稳定性、灵敏度, 散射及消光响应时间, 线性范围, 采样流量等</p> <p>HONO: 时间分辨率、检测限、准确度、线性范围、捕集效率、气密性、响应时间、气体采样流量、液体采样流量等</p> <p>NH₃: 时间分辨率、灵敏度、响应时间、检测精度、检测限、线性范围、进样流量等</p> <p>针对以上设备, 根据试运行数据, 提交设备运行状态评估报告。</p>
报价截止时间	2023 年 12 月 4 日下午 15 点前。
成交原则	项目最高限价 ¥148,000.00 元, 在符合资质要求, 满足能力需求的前提下, 最低价中标。
密封要求	要求密封封装, 封口粘贴密封字样的封条并盖上公章。
询标文件	1、报价函 (附件一)

内容	2、法人营业执照副本 3、报价人认为需要提供的其他资料（服务承诺等）
----	---------------------------------------

附件一

报价函

浙江省生态环境监测中心：

1、根据已获得《乌镇超级站监测设备试运行数据评估及分析》项目的询标文件，并经认真研究和分析，我方愿以人民币（大写）元，（小写）¥：_____元的总价承包上述工作，并遵守和接受招标文件中所有的内容和条款。

2、一旦我方中标，我方保证在限期内完成乌镇超级站监测设备试运行数据评估及分析工作。

3、我方同意所递交的报价文件在规定的报价有效期内有效，在此期间内我方的投标有可能中标，我方将受此约束。

4、你方的询价文件、中标通知书和本报价文件将构成约束我们双方的合同。

报价人：_____（盖章）

单位地址：_____

法定代表人或授权委托人：_____（签字或盖章）

邮政编码：_____电话：_____传真：_____

联系电话：_____

日期： 年 月 日