

层流净化区域第三方检测项目需求

一、项目概况

1. 名词解释：

甲方：广东省英德市人民医院

乙方：提交项目报价的供应商

2. 项目名称：广东省英德市人民医院层流净化区域第三方检测项目
3. 项目地点：广东省英德市人民医院
4. 项目范围：需要检测的区域及参数具体见附件 4
5. 服务期限：合同签订后，其中外科楼供应室、静配中心、手术室、ICU、神经外科 ICU、医技楼新生儿科、新内科楼 16 楼 PCR 实验室需在 10 个工作日内完成检测，检测完成后 5 个工作日内出具检测报告；外科楼八楼南区监护室具体检测时间以医院通知为准。

二、项目内容及要求

1. 根据《洁净手术部建筑技术规范（GB50333）》、《静脉用药调配中心建设与管理指南》等相关要求，对外科楼供应室、静配中心、手术室、ICU、神经外科 ICU、八楼南区监护室、医技楼新生儿科、新内科楼 16 楼 PCR 实验室八个净化区域约 3200 平方米 91 个洁净房间进行空气环境检测，检测项目包括但不限于尘埃粒子、静压差、温度、相对湿度、风速、噪声、照度、浮游菌、沉降菌、换气次数等项目，并出具检测报告。

2. 乙方应具有 CMA、CNAS 资质、相应的认定能力或范围、公司经营许可证、营业执照或具备检测公立医院洁净区空气环境检测的相应资质，能出具政府主管部门认可的检测报告的资质。
3. 提交的成果文件应符合现行国家、省、市或行业有关规定、标准、规范的要求，并经采购人审核确认。
4. 每个区域检测完毕后，提交洁净度检测纸质报告一式两份，电子版（PDF 格式）一份。
5. 乙方检测人员到甲方现场进行检测过程中，必须遵守甲方相关管理规定和规章制度。

三、费用及付款方式

项目费用包含项目实施过程中产生的快递、人工、票税等费用，甲方不再另行支付其他费用。服务完成后，乙方提供相关报告及合同等额发票给甲方，甲方经核对无误后，于 30 个工作日内支付。