附件1：

废品回收公司遴选要求

1. 废旧物资的拆卸费及搬运费需由回收商自行承担。

2. 回收商需在中标后7日内自行拆卸并运走废旧物资。

3. 回收商在组织拆卸搬运过程中要规范施工，不得破坏医院设施。造成医院设施损坏的要按价赔偿。

4. 回收商要规范施工，确保施工安全。收购过程中发生的人员意外伤害责任，由回收商承担。

5. 回收商回收结束，需要清理好物资所在区域卫生。

6、本项目将遴选三家回收候选商，每次废旧物资处置时，回收候选商根据实际废旧物资报价，报价最高者为本次中标回收商。

附件2：

|  |  |
| --- | --- |
| 非固定资产类废旧物资品目表 | |
| 类别 | 名称 |
| 金属材料（元/吨） | 铝 |
| 铁 |
| 铜 |
| 塑料制品（元/吨） | |
| 医疗耗材（元/件） | TDP烤灯 |
| 手术钳 |
| 手术剪 |
| 信息耗材（元/件） | 打印机硒鼓 |
| 后勤耗材（元/件） | 木质家具 |
| 消防管道 |
| 电杆 |
| 油漆桶 |
| 垃圾桶 |

附件3：

用户情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户名称 | 合同价格或中标价格 | 中标时间 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |