附件1：监测项目

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类型 | **序号** | **项目** | **点位数量** | | **监测频次** | | **监测天数** | **监测周期** | 每季度报价 |
| 污水处理站废气排放口 | 1 | 甲烷 | 4 | | **每**  **季**  **度**  **监**  **测**  **一**  **次** | | 1 | 1 | 0000.00元/季度（两个处理站总价） |
| 2 | 臭气浓度 | 4 | | 1 | 1 |
| 3 | 氨（氨气） | 4 | | 1 | 1 |
| 4 | 氯气 | 4 | | 1 | 1 |
| 5 | 硫化氢 | 4 | | 1 | 1 |
| 医疗废水处理后采样口 | 1 | 氨氮 | 1 | | 1 | 1 |
| 2 | 五日生化需氧量 | 1 | | 1 | 1 |
| 3 | 石油类 | 1 | | 1 | 1 |
| 4 | 挥发酚 | 1 | | 1 | 1 |
| 5 | 动植物油 | 1 | | 1 | 1 |
| 6 | 沙门氏菌 | 1 | | 1 | 1 |
| 7 | 志贺氏菌 | 1 | | 1 | 1 |
| 8 | 阴离子表面活性剂 | 1 | | 1 | 1 |
| 9 | 总氰化物 | 1 | | 1 | 1 |
| 10 | 悬浮物 | | 1 | |  | 1 | 1 |
| 11 | 粪大肠菌群 | | 1 | | 1 | 1 |

注：1、本报价包含此项目所产生的一切费用；2、监测时间从2025年第1季度起。