**附表一：运营明细表（桂林市中西医结合医院）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **费用项目** | **内 容** | **数量** | **单位** | **单价** | **每月费用** | **年费用** |
| 1 | 人工费 | 技术员 | 1 | 人 |  |  |  |
| 2 | 劳保费 | 1 | 胶手套 | 12 | 双 |  |  |  |
| 2 | 劳保鞋 | 2 | 双 |  |  |  |
| 3 | 工作服 | 2 | 套 |  |  |  |
| 4 | 防护眼镜 | 6 | 副 |  |  |  |
| 5 | 小 计 |  |  |
| 3 | 药剂费（按300m3/d处理水量计) | 次氯酸钠消毒剂(或其他含氯药剂） |
|  小 计 |  |  |
| 4 | 设备、管道维修维护费 | 水泵、管道、风机、斜管等设备维修保养 |
|  小 计 |  |  |
| 5 | 技术服务费 | 含菌种更新及驯养、日常水质分析 |  |  |  |  |  |
| 6 | 废气收集净化系统维护费 | 活性炭更换 | 2 | 次 |  |  |  |
| 7 | 直接费用 | (1)+(2)+(3)+(4)+(5)+（6） | - |  |
| 8 | 税金 |  | - |  |
| 9 | 合计 | (1)+(2)+(3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8) |  |  |  |

**附表二：七星区东江社区卫生服务中心：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **费用项目** | **内 容** | **数量** | **单位** | **单价** | **月总价** | **年费用** |
| 1 | 人工费 | 每天巡查，定期对污水站操作。 | 1 | 人 |  |  |  |
| 2 | 劳保费 | 1 | 胶手套 | 6 | 双/人/年 |  |  |  |
| 2 | 劳保鞋 | 1 | 双/人/年 |  |  |  |
| 3 | 工作服 | 1 | 套/人/年 |  |  |  |
| 4 | 防护眼镜 | 3 | 副/人/年 |  |  |  |
| 5 | 小 计 |  |  |
| 3 | 药剂费（按30m3/d处理水量计) |  次氯酸钠溶液(或其他含氯药剂） |
|  小 计 |  |  |
| 4 | 设备、管道维修维护费 | 水泵、风机、管道、仪表、电控柜、斜管等维修 |
|  小 计 |  |  |
| 5 | 技术服务费 | 含日常监测、每六个月更新一次菌种及驯化 |  | 吨 |  |  |  |
| 6 | 直接费用 | (1)+(2)+(3)+(4)+(5) | - |  |
| 7 | 税金 |  | - |  |
| 8 | 合计 | (1)+(2)+(3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8) |  |  |
| 月 | 年 |