附件1：

**报 价 函**

致鄞州区残疾人联合会：

1、根据你方的鄞州区残联康复服务进家庭项目，我方愿以总询价人民币 元（大写： 元整）来提供相关服务。

2、我方承认询价函是双方合同的组成部分。

3、如果由我方来实施鄞州区残联康复服务进家庭项目，我方保证在合同约定时间内完成项目经营目标。

 询 价 人：

 法定代表人或授权代理人：

 询价单位（公章）：

日 期：

附件2：

**服务项目询价表**

项目名称：鄞州区残联康复服务进家庭项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 单位 | 单价（元） | 总价 | 备注 |
| 1 | 肌力检查 | 次/每部位 |  |  | 1、入选后每位患者至少评估5次。 2、上门康复治疗与训练指导。包括康复治疗服务和家属指导费用，服务期间至少上门服务25次，并建立独户档案。3、辅具和实用的训练器材费用。根据康复评估结果，购买适宜的康复辅具和实用的康复器材安装到户，供居家康复需要。4.总康复效果要求达到80%以上。 |
| 2 | 关节活动度检查 | 次/每部位 |  |  |
| 3 | 平衡检查 | 次 |  |  |
| 4 | 步态检查 | 次 |  |  |
| 5 | 运动功能评定 | 次 |  |  |
| 6 | 日常生活活动能力评定 | 次 |  |  |
| 7 | 手功能评定 | 次 |  |  |
| 8 | 言语功能评定 | 次 |  |  |
| 9 | 失认失用评定 | 次 |  |  |
| 10 | 记忆力评定 | 次 |  |  |
| 11 | 徒手训练 | 次 |  |  |
| 12 | 肢体功能训练 | 次/每部位 |  |  |
| 13 | 日常生活活动能力训练 | 次 |  |  |
| 14 | 作业治疗 | 次 |  |  |
| 15 | 运动疗法 | 次 |  |  |
| 16 | 言语训练 | 次 |  |  |
| 17 | 吞咽训练 | 次 |  |  |
| 18 | 理疗 | 次 |  |  |
| 19 | 辅助器具适配评估 | 次 |  |  |
| 20 | 辅具和实用训练器材 | 件 |  |  |
| 21 | 建档 | 份 |  |  |

附件3：

**合同格式**

项目名称： 项目编号：

甲方：（买方）

乙方：（卖方）

甲、乙双方根据 项目名称 的结果，签署本合同。

**一、合同期限：**自确定服务对象一年时间为期限完成项目

**二、合同金额**

本合同金额为（大写）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元（￥\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元）人民币。

**三、合同不可分割的组成部分**

1. 报价函

2. 服务项目询价表

3. 中标通知书

**四、甲乙双方应履行的义务：**

**五、结算方式：**1、本合同为固定单价合同，结算总价最高限额拾万元,如结算审核价超过拾万元，以拾万元结算。若低于拾万元，以实际金额为准。2、乙方确定服务对象后，甲方通过后10个工作日内根据乙方开具的发票向乙方支付结算总价最高限额总金额的60%。3、服务完成并通过评估后10个工作日内，甲方根据乙方开具的正规发票向乙方支付金额。

**六、服务项目清单：**

**七、甲、乙双方在合同期内必须遵守国家法律、法规及保护甲、乙双方的合法权益。**

**八、违约责任：**

1、乙方在合同有效期内，不得以任何理由终止合同，确有特殊情况的，须提前两个月向甲方书面申请，经甲方同意后，方可终止合同，未付合同款项不予支付，同时甲方有权视情况要求乙方返还已付款项的20%-30%。

2、合同履行过程中，乙方有违反合同约定行为的，甲方有权视情况要求乙方支付合同总价款的10%-20%作为违约金，并在结算时予以扣减。

**九、本合同一式 份，签字、盖章后有效。**

**十一、争议的解决：**

本合同在履行过程中发生争议时，当事人双方应及时协调解决。协商不成时，由鄞州区人民法院管辖。

**十、本合同未尽事宜，遵照《合同法》有关条文执行。**

 甲方： 乙方：

 地址： 地址：

 法定或授权代表人： 法定或授权代表人：

签订日期： 年 月 日 签订日期： 年 月 日