

华亭市 2025 年重度残疾人集中日间照料和上门居家照护服务项目成交结果公告



一、项目编号：HTJYZC-2025-0050

二、项目名称：华亭市 2025 年重度残疾人集中日间照料和上门居家照护服务项目

三、成交信息

供应商名称	供应商地址	成交金额 (万元)
华亭善德医院有限责任公司	甘肃省平凉市华亭市西华镇 上亭社区皇甫路 708 号	152.96

四、主要标的信息

服务类				
名称	服务时间	服务要求	服务标准	服务范围
华亭市 2025 年重 度残疾人 集中日间 照料和上 门居家照 护服务项 目	12 个月， 节假日及 法定休息 日不计入 补贴范围	按合同约定	按合同约定	为符合条件的重度残疾人提供日常生活照料和护理、生活自理能力训练、心理疏导、社会适应能力辅导、职业康复、劳动技能训练和辅助性就业等基本照护服务，服务机构应根据服务对象特点和开展的服务项



				目，合理设置服务功能区域，包括“六室一工坊”，即：多功能活动室、医疗保健室、康复训练室、心理疏导室、休息室、就餐配餐室和就业工坊为符合条件的重度残疾人上门提供每月不少于3次的理发、清洗被服、打扫卫生等生活协助及简单康复训练、健康检查、心理疏导等居家照护服务。
--	--	--	--	---

五、评审专家名单：张海燕、 李妤、薛文浩。

六、代理服务收费标准及金额：

以采购人与采购代理机构签署的委托采购代理合同相关条款约定收取。本项目招标代理服务费为中标价的 1.5%，由成交人据实支付给采购代理机构。

金额：22944.00 元。

七、公告期限

自本公告发布之日起 1 个工作日。

八、其他补充事宜

无

九、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：华亭市残疾人联合会

地址：华亭市仪洲大道兴华路

联系方式：18293338871

2. 采购代理机构信息

名称：甘肃京利源建设项目管理有限公司

地址：平凉市崆峒区世纪花园 D1 区 3 号楼 703 室

联系方式：0933-8361115

3. 项目联系方式

项目联系人：刘长宏

电话：13830318509

十、附件

附《中小企业声明函》。



十、中小企业声明函（工程、服务）



本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加华亭市残疾人联合会的华亭市2025年重度残疾人集中日间照料和上门居家照护服务项目采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. 华亭市2025年重度残疾人集中日间照料和上门居家照护服务项目，属于其他未列明行业(服务业)；承建（承接）企业为华亭善德医院有限责任公司，从业人员40人，营业收入为699.872165万元，资产总额为1689.526376万元¹，属于(小型企业)；

2. /（标的名称），属于/（采购文件中明确地所属行业）；承建（承接）企业为/（企业名称），从业人员/人，营业收入为/万元，资产总额为/万元¹，属于/（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称：华亭善德医院有限责任公司（盖单位公章）

日期：2025 年 07 月 03 日

¹从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

