**桂林市中医医院有偿陪护服务项目市场调查现场论证会公告**

根据工作需要，桂林市中医医院拟对有偿陪护服务项目召开市场调查**现场论证会**，欢迎符合条件的供应商前来报名参加，现将本次论证会的有关事项公告如下：

**一、项目名称：**桂林市中医医院有偿陪护服务项目市场调查**现场论证会**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **标项号** | **服务名称** | **服务期限** |
| 1 | 有偿陪护服务项目 | 2年 |

**二、服务采购需求，详见附件3**

**三、资金来源：**财政资金或自筹资金

**四、资质要求：**

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.国内注册(依法在工商行政管理部门登记注册)，具备法人资格的供应商；

③具备相关项目经营范围的单位。供应商须遵守《中华人民共和国招标投标法》《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国民法典》等相关法律法规。

**五、会议时间**：2025年3月14日下午16:00。

**六、现场论证会地点：**桂林市中医医院城中院区1号楼6楼会议室。

**七、报名方式、资料要求**

1.网上报名，填写“附件2：报名表”在3月14日10:00前发送报名邮件（附单位营业执照扫描件）至邮箱：2831934653@qq.com，邮件主题命名格式：项目编号+项目名称（有多个分项时请注明分项号）+公司名称+市场调查论证会报名。

2.**现场论证会资料要求**：请自行下载“附件1：市场调查问卷”，按要求准备资料，将资料“正本”及“副本”（一正六副）一并装入并密封在一个文件袋（盒、箱）中，并在密封处密封签章，其中附件1.2报价表（Excel版）需装在U盘中提供一份电子版。

**八、联系方式**

办公地点：桂林市象山区临桂路2号桂林市中医医院

联系人：唐老师、梁老师

电话：0773-2814777

桂林市中医医院护理部

2025年3月10日

### 附件1.1：承诺函

桂林市中医医院：

我公司已认真阅读了贵院官网公布的市场调研信息，充分知悉并了解贵院针对本次采购需求调查内容，我方针对本次调查问卷的建议或者意见都已在本记录中进行了反映。

我公司同意贵院无偿采用我公司提交的采购需求调查问卷全部或部分内容作为贵院采购需求的内容，并无需承担任何责任。我公司保证所有材料（含电子版本）真实有效、依法合规。如被贵院核查为虚假材料的，我公司愿意承担一切后果。

特此承诺!

**单位名称： （盖公章）**

**联系人：**

**联系电话：**

**日 期：年 月 日**

###

**附件1.2：报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 报名公司 | 报价1（上缴医院管理费） | 报价2(一对一、一对二、一对三、一对四、一对多的最高限价) | **同等服务三级甲等医院合同价格** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：报价1是指医院对有偿陪护服务公司的管理费及陪护人员在病区使用的水电费等，服务公司按每月总收入的百分比上交管理费。

**附件2：服务需求**

|  |  |
| --- | --- |
| **服务需求** | **一、报名人资格：**具有本次有偿陪护服务项目营业资质，报名时提供经营企业许可证、企业法人营业执照、组织机构代码证、法人及被委托人身份证复印件、社保证明复印件、企业授权委托书原件。 **二、服务需求：** 1.承担医院病房住院病人有偿陪护服务工作。2.前期自派人员协助陪护楼层保安工作。 3.在合同期内为住院病人提供有一对一、一对二、一对多等多种形式的有偿陪护服务，并在合同期内保持价格不变。 4.负责在合同期内为住院病人提供有偿生活护理，内容包括：皮肤护理、洗脸、擦背、剃须、更换衣服、被服、及时送取便器、处理大小便、协助完成大小便标本留取；保持病室清洁整齐，协助护士扫床，整理床单位，为卧床病人擦澡、洗头、洗脚、剪指甲、刮胡子、打开水、协助病人生活需要，及时满足病人需要，保持病人清洁、无异味；保证病人安全，防止坠床、烫伤、摔倒等意外事件出现。5.饮食及睡眠护理：协助配餐员开饭，开饭时将膳食送至病人床头，并协助病人进餐；饭前为卧床病人洗手，协助卧床病人进餐，饭后收拾餐具；午休或夜晚为病人调节好睡眠环境，如调节舒适体位等。 |