

周至县2025年残疾人家庭医生签约服务项目 协议书

协议编号：

甲方： 西安市周至县残疾人联合会（本级）

法定代表人：

联系人：

联系地址： 西安市周至县二曲街办中心东街47号

邮编： 710400

电话：

乙方：西安博奥肢体康复有限公司

法定代表人： 唐玲娜

联系人： 谢少锋

联系地址： 陕西省西安市新城区长乐西路128号华东万悦城1号楼17层

邮编： 710000

电话： 029-88479521

甲方购买 周至县2025年残疾人家庭医生签约 服务，甲方按照 竞争性磋商 方式经评标委员会综合评定， 西安博奥肢体康复有限公司 为中标人，承接此项目。为保证项目实施，现甲乙双方共同协商订立本协议，双方应严格遵守并履行协议约定：

1. 协议文件组成

下列文件均为本协议不可分割的组成部分，互为补充和解释，如有不清或相互矛盾之处，以所列顺序在前的为准，但甲乙双方有特别约定的除外：

1.1 项目采购文件和中标通知书

1.2 本协议书

1.3 政府购买残疾人服务项目任务书(服务项目任务书格式由招标方根据服务项目及相关标准和规范自行制定,并明确协议双方各自的权利和义务,以及考核、验收等事项,作为合同附件。)

2. 项目主要要求

2.1 本协议书中项目主要要求包括:

2.1.1、服务内容:参照《陕西省残疾人精准康复家庭医生签约服务目录(试行)》及《周至县2025年残疾人家庭医生签约服务实施方案》。

(一)基本医疗服务。按照签约协议内容,提供常见病、多发病诊疗服务、合理用药和转诊预约等基本医疗服务。

(二)基本公共卫生服务。按国家基本公共卫生服务项目要求,为符合条件的签约残疾人提供相关的基本公共卫生服务。

(三)健康管理。根据签约残疾人对健康服务的实际需求提供不同的健康管理服务。

(四)基本康复服务。签约服务团队参照《陕西省残疾人精准康复家庭医生签约服务目录(试行)》,根据各康复机构实际,提供与服务能力和水平相适应的服务项目;或为视力、听力、精神、智力和肢体残疾人及残疾儿童少年提供上门访视、家庭护理、康复、用药、训练指导;提供康复知识宣传、适应性训练、辅助器具适配、支持性服务、康复转介等服务。

(五)精准康复服务。签约服务团队要对有辅具、手术、专业机构康复训练和精神病住院、服药需求的签约残疾人实施转介服务,引导残疾人参照《西安市残疾人精准康复服务行动实施方案》的附件“西安市残疾人基本康复服务目录及救助标准”,到各定点机构申请精准康复服务。

(六)心理咨询服务。为有心理困惑的残疾人及家属提供心理咨询服务。重点解决青少年的成长、学习中出现的困惑问题,青壮年人的婚姻家庭问题,老年人的陪伴、关怀等问题。

(七)服务内容及标准具体参照参照《陕西省残疾人精准康复家庭医生签约服务目录(试行)》服务内容及标准附件。

2.2、服务对象:

在全县全面开展残疾人家庭医生签约服务，确保覆盖三瘫一截人员、上一年度全县残疾人基本服务状况和需求信息动态更新系统中有需求的残疾人、有心理障碍的残疾人及家属、一户多残家庭的残疾人。

2.3、服务目标：进一步完善残疾人签约团队，丰富残疾人家庭医生服务内容，提升服务质量，完善工作机制，扩大签约服务覆盖面。坚持“应签尽签、签约一人、履约一人、做实一人”的原则，到2025年底信息系统动态更新中有康复需求持证残疾人家庭医生签约率达100%。

采购的残疾人家庭医生签约服务机构，须接受采购人的业务管理，考评监督，并由采购人依据国家确定费用标准及考核办法进行考核。

2.4技术要求

服务方式：针对行动不便的残疾人，可根据需要采取入户的方式进行签约，具体工作流程如下：

1. 实施筛查评估。参照手机APP中各类残疾精准康复签约服务筛查表，对辖区内所有残疾残疾人进行筛查评估，并对他们的康复需求进行初步评估。

2. 签订服务协议。根据筛查评估阶段统计的残疾人基本信息和康复需求，与残疾人签订各类服务协议。

3. 建立两种档案。为签约的残疾人建立相关档案。

4. 提供服务。根据签约内容为残疾人提供相应的服务，并使用手机APP对基本康复服务实施情况进行登记。

5. 动态信息管理。将筛查结果中初步确认的0—6岁残疾儿童、有辅具需求的、精神病服药需求的、白内障手术需求的、肢体矫治手术需求的、人工耳蜗植入术需求的残疾人分类统计，分别上报县残联和县卫计局。同时，残联要协调有关部门及时将各类残疾人精准康复基本信息及提供的康复服务信息录入陕西省残疾人精准康复服务管理系统。

2.5补助标准：

（一）一般残疾人服务要求（60元/人/年）

注：1、基础服务包：含视力、听力、智力、精神、肢体、多重（1-4级）

2、含筛查评估费用，集中、远程、入户都可。

（二）三瘫一截服务包（240元/人/次，服务次数：一年不少于三次。）

注：1、三瘫一截类：以重度肢体残疾为主的多重残疾人（1-2级）含筛查评估费用，入户服务费用。

采购的残疾人家庭医生签约服务机构，须接受采购人的业务管理，考评，监督，并由周至县残疾人联合会依据国家确定费用标准及考核办法进行考核。

注：补助标准根据供应商下浮进行相应计算。

2.6商务要求：

2.6.1、服务期限：自合同签订之日起至2025年12月31日。

2.6.2、本标段服务人数约 5716 人，肢体残疾一、二级人数约 328 人。服务地点涵盖镇街：哑柏镇、司竹镇、竹峪镇、板房子镇、四屯镇。

2.6.3、验收标准：由采购人对项目进行整体验收，供应商协助配合。

3. 项目服务单价

本协议书中的 周至县2025年残疾人家庭医生签约服务 项目服务，合同价为 219489.00 元，大写金额为 贰拾壹万玖仟肆佰捌拾玖元 整。

4. 协议术语定义

除非另有特别的解释或说明，在本协议中及与协议相关的，甲乙双方另行签署的其他文件(包括但不限于本协议的附件)中，下述词语均按照如下定义进行解释：

4.1 “甲方”系指项目采购方；

4.2 “乙方”系指为承接甲方服务项目的社会服务机构，即项目承接方；

4.3 “协议文件”系指甲乙双方签署的，协议中载明的甲乙双方达成的全部约定，包括协议的所有附件、附录和构成协议的所有文件；

4.4 “服务”系指乙方根据协议文件规定须向甲方提供的全部助残服务；

4.5 “项目指标”是指包括服务人数、服务次数、受益人次等在内的所有可量化的项目服务类指标。

5. 项目实施期限：/

6. 项目服务期限：自合同签订之日起至2025年12月31日。

7. 财务管理

7.1 项目资金必须专款专用于所承接项目。乙方不得用于实施项目以外的任何内容;

7.2 项目税费(如有)由乙方负担;

7.3 项目支付方式: 分期支付, 合同签订后, 根据实际服务人数, 甲方根据进度进行支付相关费用。

注: 1、本项目具体结算金额根据实际服务对象人数乘以项目服务单价。

2、付款条件说明: 具体以实际人数及具体次数结算, 达到付款条件起15日内支付。

(1)付款账户: 乙方开户银行名称、户名和账号为:

账户名称: 西安博奥肢体康复有限公司

开户银行: 中信银行西安兴庆路支行

开户账号: 8111701013800660368

7.4 乙方申请项目经费前, 应向甲方提交项目工作(月或季)报、项目财务月报或季度报表。

7.5 乙方应在甲方支付项目款前3个工作日内向甲方提供正规发票;

7.6 甲方和乙方因本协议发生的一切费用均以人民币结算及支付。

8. 特别承诺

乙方应保证无任何第三方就乙方向甲方提供的服务主张任何权利。如果任何第三方就乙方向甲方提供的服务主张任何权利, 乙方须与第三方交涉并承担由此而产生的一切法律责任和费用, 并赔偿因此给甲方造成的一切损失, 以及甲方为反驳第三方的主张、向乙方主张权利所支付的各项费用, 包括但不限于调查费、律师费、诉讼费等。

9. 服务延期与协议变更

9.1 乙方应按照协议规定的时间、地点、服务内容、项目指标完成项目全部服务内容;

9.2 在履行协议过程中, 如乙方遇到不能按时提供项目服务的事由, 应及时以书面形式向甲方提出申请, 说明具体变更理由及延长期限方案。甲方在收到乙方申请后, 可以酌情进行协议变更。

9.3 项目服务期内, 经甲方同意, 双方可就以下项目进行变更:

(1)服务人数、服务次数;

(2)项目经费;

(3)项目进度;

(4)终止期限。

9.4 上述变更不得改变项目性质、服务内容和服务方式。其中服务人次的调整不得超过原项目指标的10%;

9.5 以上延期与变更,须经甲乙双方书面协议并告知项目评估第三方后生效。

10. 协议无过错解除或提前终止

10.1 经甲方核实有下列情形之一的,本协议解除;

(1)因第三方原因造成本协议无法履行的;

(2)发生任一不可抗力事项的。

10.2 乙方因自身原因申请注销登记或者被撤销登记的,本协议提前终止。

10.3 以上原因造成本协议的解除或终止,需乙方及时书面说明,自甲方发出书面通知到达乙方时生效。

10.4 本协议解除或提前终止后,根据协议履行情况,甲方有权要求乙方采取补救措施,进行第三方评估,并适当支付已履行部分项目经费。

11. 协议解除或提前终止后的自救措施

本协议解除或终止后,甲方有权选择其他有能力的项目承接方重新作为协议乙方,另行签订协议书,提供同类或类似服务。

12. 不可抗力

12.1 本协议所称不可抗力是指不能预见、不能避免并不能克服的客观情况,包括但不限于战争、严重火灾、水灾、台风和地震以及其他双方书面同意属于不可抗力事故;因为不可抗力导致本协议部分或全部不能履行的,可以部分或全部解除本协议,或者根据不可抗力的影响,甲乙双方协商确定适当延长履行期限,或采取双方商定的其他补救措施;

12.2 受不可抗力的影响而不能履行的一方应在不可抗力发生后第一时间以书面形式通知另一方,并在不可抗力结束后十个工作日,将有关部门出具的证明义件送达给另一方;

12.3 因为不可抗力不能履行本协议的，根据不可抗力的影响，可以部分或全部免除履约方的责任，法律另有规定的除外。一方迟延履行后发生不可抗力的，不能免除责任。

13. 通知

13.1 本协议任何一方给另一方的通知、回复、确认等，都应以书面的形式通过专人送递、传真、电子邮件或特快专递方式送达，双方的收件地址和收件人以本协议文件中所载明的相关信息为准。如果持特快专递送达通知、回复、确认等；收件日期即为送达日期；

13.2 如果一方的收件地址、收件人等通讯信息发生变更，应在变更发生后2个工作日内书面通知对方。通讯信息发生变更的一方不履行或不及时履行通知义务的自行承担由此引发的一切法律后果。

14 违约情形

14.1 因乙方自身原因不能履行本协议的；

14.2 未按照项目预算要求使用项目经费的；

14.3 未按照本协议文件要求及时进行档案管理的；

14.4 乙方非因不可抗力擅自拖延项目期限的；

14.5 乙方擅自变更服务内容、降低服务质量、减少服务数量的；

14.6 未按照本协议要求，公开透明公示项目执行情况的；

14.7 项目进度严重滞后，中期评估未完成项目既定指标 5% 的；

14.8 中期评估乙方服务质量严重不符合甲方要求的；

14.9 乙方中期评估合格或中期后抽查合格，但是项目服务截止期项目指标未达到既定指标 5% 的；

14.10 经第三方评估，乙方实施项目过程中存在其他违约情形的。

15. 违纪情形

以下情形之一构成乙方违纪：

15.1 项目实施期间，因乙方责任发生重大安全事故的；

15.2 项目实施期间，乙方发生侵犯服务对象合法权益事件，社会影响极其恶劣的；

15.3 乙方瞒报、虚报项目工作，拒不配合第三方监督评估的；

15.4 乙方项目预算经费与项目决算经费相差 5% 以上的；

15.5 经第三方评估，乙方实施项目过程中存在其他违纪情形的。

16. 违约违纪责任

16.1 乙方违约违纪的，甲方有权通知乙方即时终止项目活动，并解除本协议。已支付中期项目经费的，予以追回；末期评估不合格的，甲方有权追回已支付的全部项目经费，并不再支付 10% 尾款；

16.2 乙方中期评估合格或中期后抽查合格，末期评估未完成项目指标的，甲方有权不再支付余下项目经费；经查实，因乙方自身原因造成项目中期后进度严重滞后的，乙方应按照16.1的约定承担违约责任；

16.3 乙方项目实施过程中出现违规、违纪，项目评估不合格的，甲方有权向社会公布，并结合项目业绩进行下年度社会组织考评工作。

17. 处罚

17.1 乙方有下列情形之一的，列入不良行为记录名单，在项目期满后 一 年内禁止参加政府采购活动；有违法所得的，并处没收违法所得；情节严重的，由登记机关予以撤销登记；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

- (1)提供虚假材料谋取中标、成交的；
- (2)采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；
- (3)与甲方、其他供应方或者采购代理机构恶意串通的；
- (4)向甲方、采购代理机构行贿或者提供其他不正当利益的；
- (5)在招标采购过程中与甲方进行协商谈判的；
- (6)拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

17.2 乙方有前款第(1)至(5)项情形之一的，中标、成交无效。

18. 争议的解决

甲方与乙方之间凡因本协议引起的或与本协议有关的一切争议，双方应协商解决；协商不成的，任何一方均可向甲方住所地人民法院提起诉讼。

19. 协议文件的修改和解释

19.1 对协议文件的任何变更，均须由甲方与乙方签署书面的协议修改书后方可生效；

19.2 协议文件的最终解释权归甲方所有。

20. 生效及其他

20.1 本协议经双方加盖公章后生效，协议执行完毕后自动终止；

20.2 本协议一式 肆 份，双方各执 贰 份；

20.3 如需修改或补充本协议内容，经协商，双方应签署书面修改或补充协议，并将其作为本协议的组成部分；

20.4 本合同未尽事宜，参照《政府采购法》和《政府采购法实施条例》相关规定执行。

甲方：(公章)西安市周至县残疾人联合会（本级）

法定代表人或

授权代表：(签字)

2015年5月20日

乙方：(公章)西安博奥肢体康复有限公司

法定代表人或

授权代表：(签字)

2015年8月30日