2026年残疾人精准康复家庭医生
签约服务合同书

项目名称：残疾人精准康复家庭医生签约服务项目

甲　　方：定边县残疾人联合会

乙　　方：定边县长城街社区卫生服务站

甲方：定边县残疾人联合会

乙方：定边县长城街社区卫生服务站

依据《中华人民共和国合同法》及其他相关法律法规，甲方通过竞争性谈判程序确定乙方为中标方。甲乙双方在平等自愿、协商一致的基础上，就甲方2026年辖区内残疾人精准康复家庭医生签约服务项目，签订该合同，并在履行合同期间，共同遵守以下条款：

一、合同文件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分：

1、2026年辖区内残疾人花名册；

2、精准康复家庭医生签约服务目录。

二、合同内容及要求

1、甲方委托乙方对辖区有康复需求持证残疾人，按照精准康复家庭医生签约服务目录的服务内容及标准，开展康复服务。

2、合同服务期限：从签订之日起至2026年全国信息化服务平台精准康复模块关闭之日止，或最长不超本年12月底。

3、服务总金额：330500（人民币大写：叁拾叁万零伍佰元整）

4、服务标准：“三瘫一截”每人240元，每次服务必须在支持性服务、适应性训练、护理三项服务内容中选择两项以上服务内容，其余有需求的持证残疾人为每人60元。结算以系统实际完成服务人数为准。

5、乙方要根据甲方反馈的有康复需求的残疾人数据，做到精准康复系统当年有康复需求的90%服务率以上。

三、付费标准及付款方式

付费标准：按照《2026年残疾人就业保障金项目实施方案》等文

件精神标准执行。

1、付款方式：银行转账

乙方开展服务 10 个工作日内，甲方以合同总额的 30%支付乙方，乙方服务全面完成且经验收合格后，按照实际服务量计算，甲方一次性支付剩余金额，且不超合同金额。其间不计利息。

2、乙方银行账户信息。

账户名称：定边县长城街社区卫生服务站；

账户号码：61050169911000003698；

开户银行：中国建设银行股份有限公司定边县支行；

四、甲方权利和义务

1、甲方为乙方提供本年度残疾人花名册一份。

2、甲方协助乙方做好项目服务期内康复需求筛查评估及居家精准康复服务对象的联络工作。

3、甲方在乙方完成服务后，及时组织有关人员验收。

4、甲方为乙方提供所需纸质资料和手册。

五、乙方权利和义务

1、乙方所提供的服务内容及次数执行《残疾人精准康复家庭医生签约服务目录》中的服务内容及标准，每人每年提供服务不少于三次，每次服务间隙必须大于 48 小时。对有辅具需求、手术需求、专业机构训练需求的均报县残联审核，由县残联组织二次评估、转介。

2、乙方在实施精准康复服务时，为每一位服务对象建立康复服务档案，服务档案包含:《签约服务手册》；上门服务内容水印照片资料。同时要将服务信息按要求及时录入到全国残联信息化服务平台。

3、乙方应着重提升服务质量，确保服务效果，并严格做好残疾人信息保密工作。

4、乙方应提高团队成员的安全意识，项目实施期间团队成员的安全责任由乙方负责，与甲方无关。

5、乙方完成服务后，甲方依据有关标准进行验收。

六、验收方式及验收标准

乙方完成规定的康复需求筛查评估及居家精准康复服务后,甲方组织相关人员或委托第三方机构进行验收,验收时电话及入户抽查不低于服务人数 15%,残疾人满意率不低于 80%,接受康复服务的建档率 100%。乙方要将包含相应服务流程的视频及图片(水印)资料等原始基础数据的服务档案移交甲方存档。验收合格须交接项目实施的全部资料。

七、不可抗力

1、不可抗力是指本合同生效后，发生不能预见并且对其发生和后果不能防止或事件，如地震，台风，水灾，火灾，战争等，致使直接影响本合同的履行或不能按约定履行。

2、发生不可抗力时，乙方应通知甲方，并在 15 天内提供不可抗力的详情交甲方。

3、发生不可抗力事件时，甲乙双方要相互协商，寻找合理解决方法，并尽一切努力减轻不可抗力产生的后果。

4、如不可抗力事件持续 60 天时，甲乙双方应友好协商解决本合同是否继续履行或终止。

八、争议解决

1、所引起的与本合同相关的任何争议，应首先争取通过友好协商的方式解决。该协商应在 30 天内解决，若双方协商不成，双方约定提交甲方所在地有管辖权的法院诉讼解决。

2、争议进行仲裁期间，除争议事项外，甲乙双方应继续履行各自在本合同中规定的义务和行使权利。

3、本合同所列附件与本合同具有同等法律效力。

4、本合同一式 8 份 ，采购人、谈判组织机构、采购股各执一份，成交供应商 3 份、结算时 2 份。

甲方（单位盖章）：　　乙方（单位盖章）：

定边县残疾人联合会

代表人（签字）：　　代表人（签字）：

年　　月　　日　　年　　月　　日