附件1：

**政府采购报价单**

|  |  |
| --- | --- |
| 采购项目名称 | 2024年“福康工程”项目实施效果评估服务 |
| 投标单位 |  |
| **投标人代表及联系方式** |  |
| 采购需求 | 参数要求 | 响应情况（是/否） |
| 为2024年福康工程项目包1假肢部分和包2电动轮椅车部分的实施效果分别出具评估报告 | 评估报告应包括评估范围、评估依据及评估流程，并提供评估过程明细材料。评估机构按照不低于30%的比例，通过问卷调查、电话回访、实地检查等方式，对项目实施效果进行抽查评估(本年度受助对象预计数量为省内140例假肢受助对象、653位电动轮椅车受助个人） |  |
| 具备康复辅具评估相关专业能力 | 可提供三名康复辅助器具专家参与评估 |  |
| 供应商营业范围应包括相关评估服务 | 营业范围中包含医疗、健康、康复或康复辅助器具的信息咨询或调研服务。 |  |
| 最高控制价 | 50000元 |
| **投标报价：** |  |
| **时间** |  **年 月 日**  |