

附件一 最后磋商报价

项目编号：SHZB2024-0413

项目名称：海口市美兰区 2024 年精神障碍社区康复服务项目

包号：A 包

磋商总报价	小写：¥497672.00元 大写：人民币肆拾玖万柒仟陆佰柒拾贰元整 相关补充说明：无
磋商应答情况记录（含商务、技术等方面）	无更改
供应商名称：海口市润心社会事务服务中心 授权代理人（签名）： 竞争性磋商小组（签字）： 2024年5月9日	

注：

1. 供应商报价应包括本竞争性磋商文件中要求的所有货物、服务、税金、利润、管理费等完成本项目相关的一切费用。对价格有相关的补充说明，需做出完整的补充，如无补充，则填写“无”
2. 磋商后最终商务、技术应答包含但不限于：付款方式、合同履行期限、方案及服务、其他商务条款等方面的内容，如磋商后无调整，则填写“无更改”，否则填写实际磋商内容。
3. 最后磋商报价由供应商单独准备，在最后磋商报价时提交。

附件二 最后磋商分项报价明细表

项目编号： SHZB2024-0413

项目名称： 海口市美兰区 2024 年精神障碍社区康复服务项目

包号： A 包

序号	项目内容		数量	12 个月 支出总 额（元）	备注
一	人工成本			270165	占报价总额比 54.29%
1	项目督导（兼职 1 人）			38000	含人员基本工资绩效工资、 社保、公积金、 高温补贴、工 龄工资、学历 补贴、资证补 贴、职务补贴 节日福利、团 建福利、生日 津贴、加班补 贴、交通通讯 津贴、人员培 训等
2	项目人员薪酬与福利 （含项目负责人 1 人+一线人员若 干）			232165	
二	专业服务活动经费（服务指标成本）			154083	占报价总额比 30.96%
1	建立档案	对患者进行需求及 信息调查，根据其 实际情况建立 2024 年康复人员信息档 案，做到“一人一 表一案”	65 人	8600	交通、通讯费、 入户探访物资 等其他费用
2	康复训练	服药训练 预防复发训练 躯体管理训练 生活技能训练 社交能力训练	3600 人 次	25334	各 类 训 练 物 资、活动物资、 交通费、保险 费、训练所需 讲师费、外展 活 动 门 票 费

		职业康复训练			用、租车费用 等其他费用
		心理治疗和康复			
		同伴支持小组			
		家庭支持活动			
3	社 会 宣 传、融 合 活动	行政管理人员开展 培训——针对精神障 碍康复服务内容	1 次	2000	活动物资、交 通费、租车费 用、场地费、 宣传设计制作 等其他费用
		各类康复机构的服 务人员开展培训—— 针对精神障碍康复 服务内容	2 次	4000	
		开展精神障碍社区 康复服务宣传活 动，增强社会对康 复服务的普遍认知	200 人 次	11124	活动物资、交 通费、租车费 用、场地费、 宣传设计制 作、讲师费等 其他费用
4	场地和设 施设备服 务经费	服务开展所需的办 公设备（电脑、打 印机、碎纸机等）、 康复设备（心理测 评管理系统、多维 体感互动训练系 统）等租赁费用	一批	54525	开展服务所需 的康复设备及 日常工作所需 的办公设施设 备租赁费（场 所内设置康复 活动区、阅读 室、职业康复 区、心理咨询 室、户外活动 区、日间休息 室等。根据开 展的康复活 动，可增加设 置各类专项活 动区域，配备 必要居家生 活、娱乐、康 复活动所需设 施，如多媒体、 电视、棋牌等）
5	成果展示	服务成效	1 个	30000	服务成效视频 /项目成效宣 传片

6	中心日常行政办公费用	1 年	18500	劳保物资、低值易耗品、办公用品、日常消耗品等
三	税费、机构运营管理费、风险金		73424	占报价总额比 14.75 %
报价总额（元）			497672	

供应商根据项目情况和自身情况列明各分项价格，要求各分项价格之和等于报价一览表中的磋商总报价。各分项价格要求完整无漏项，完全包括完成与本项目有关的一切费用，否则视同已包含。

注：成交公告中将公示成交供应商的《最后磋商分项报价明细表》，如涉及国家秘密、商业秘密和个人隐私的内容须自行屏蔽（如为货物不得屏蔽货物名称、生产厂商、品牌型号、数量单位、响应报价、质保期等内容）

供应商名称（公章）：海口市润心社会事务服务中心

法定代表人（或委托代理人）签字或盖章：15

日期：2024年5月9日

附件一 最后磋商报价

项目名称：海口市美兰区 2024 年精神障碍社区康复服务项目

项目编号：SHZB2024-0413

包号：B 包

磋商总报价	小写：¥ 654, 500.00 元 大写：人民币 陆拾伍万肆仟伍佰元整 相关补充说明：无
磋商应答情况记录 (含商务、技术等 方面)	无更改
供应商名称：大庆市让胡路区心康园社工服务中心 授权代理人（签名）： 竞争性磋商小组（签字）： 2024 年 05 月 09 日	

注：

1. 供应商报价应包括本竞争性磋商文件中要求的所有货物、服务、税金、利润、管理费等完成本项目相关的一切费用。对价格有相关的补充说明，需做出完整的补充，如无补充，则填写“无”
2. 磋商后最终商务、技术应答包含但不限于：付款方式、合同履行期限、方案及服务、其他商务条款等方面的内容，如磋商后无调整，则填写“无更改”，否则填写实际磋商内容。
3. 最后磋商报价由供应商单独准备，在最后磋商报价时提交。

附件二 最后磋商分项报价明细表

项目名称：海口市美兰区 2024 年精神障碍社区康复服务项目

项目编号：SHZB2024-0413

包号：B 包

序号	项目名称	预算金额
1	人员薪酬	295,000.00
2	专业人员康复服务 及培训经费	131,000.00
3	项目管理费用	45,600.00
4	其他（包括租赁费、 活动经费及评估费 等相关费用）	182,900.00
5	合计（单位：元）	654,500.00

供应商根据项目情况和自身情况列明各分项价格，要求各分项价格之和等于报价一览表中的磋商总报价。各分项价格要求完整无漏项，完全包括完成与本项目有关的一切费用，否则视同已包含。

注：成交公告中将公示成交供应商的《最后磋商分项报价明细

表》，如涉及国家秘密、商业秘密和个人隐私的内容须自行屏蔽（如为货物不得屏蔽货物名称、生产厂商、品牌型号、数量单位、响应报价、质保期等内容）

供应商名称（公章）：大庆市让胡路区心康园社工服务中心

法定代表人（或委托代理人）签字或盖章：孙龙碧

日期：2024年05月09日

四、供应商应当提供资格符合性审查证明文件

（一）具有独立承担民事责任的能力证明材料

供应商是企业（包括合伙企业）的，提供在工商部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；供应商是事业单位的，提供有效的“事业单位法人证书”；供应商是非企业专业服务机构的，如律师事务所，提供执业许可证等证明文件；供应商是个体工商户的，提供有效的“个体工商户营业执照”；供应商是自然人的，提供有效的自然人身份证明。

如供应商是银行、保险、石油石化、电力、电信行业等有行业特殊情况的，分支机构可参与本项目的采购活动；适用《合伙企业法》调整的律师事务所及其分所、会计师事务所及其分所，按要求提供执业许可证等证明文件的，可参加采购活动。

采购文件中涉及要求提供“法定代表人”相关证明材料的，提供分支机构、分所等“负责人”的相关证明材料。

只有中国公民才能以自然人的身份参加本项目的采购活动。

以上证明材料提供复印件（加盖单位公章）。



中华人民共和国民政部监制

（二）供应商资格承诺函

致：（海口市美兰区民政局/海南赛和招标代理有限公司）

我单位参与（项目名称：海口市美兰区 2024 年精神障碍社区康复服务项目）

1. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

2. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

5. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的法律、行政法规规定的其他条件。

6. 如违反上述承诺，同意将相关失信行为纳入信用信息共享平台。

7. 同意此承诺书在公告发布媒介公示，接受社会各界监督。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

供应商名称（盖单位章）：海口市润心社会事务服务中心

法定代表人（或委托代理人）（签字或盖章）：

日期: 2024 年 5 月 9 日



（二）供应商资格承诺函

致：海口市美兰区民政局/海南赛和招标代理有限公司

我单位参与（项目名称：海口市美兰区 2024 年精神障碍社区康复服务项目）
（项目编号：SHZB2024-0413）（包号：A 包）项目的采购活动，现承诺如下：

1. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

2. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

5. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的法律、行政法规规定的其他条件。

6. 如违反上述承诺，同意将相关失信行为纳入信用信息共享平台。

7. 同意此承诺书在公告发布媒介公示，接受社会各界监督。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

供应商名称（盖单位章）：海南裁希教育咨询有限公司

法定代表人（或委托代理人）（签字或盖章）：徐海

日期：2024 年 5 月 9 日



(二) 供应商资格承诺函

致：（采购人/采购代理机构：海口市美兰区民政局/海南赛和招标代理有限公司）

我单位参与（项目名称：海口市美兰区 2024 年精神障碍社区康复服务项目）（项目编号：SHZB2024-0413）（包号：A 包）项目的采购活动，现承诺如下：

1. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

2. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

5. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的法律、行政法规规定的其他条件。

6. 如违反上述承诺，同意将相关失信行为纳入信用信息共享平台。

7. 同意此承诺书在公告发布媒介公示，接受社会各界监督。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

供应商名称（盖单位章）：深圳市绿健社会工作服务中心

法定代表人（或委托代理人）（签字或盖章）：

孙冬玲

日期：2024 年 5 月 9 日

（二）供应商资格承诺函

致：海口市美兰区民政局/海南赛和招标代理有限公司（采购人/采购代理机构）

我单位参与（项目名称：海口市美兰区 2024 年精神障碍社区康复服务项目）（项目编号：SHZB2024-0413）（包号：B）项目的采购活动，现承诺如下：

1. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

2. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

5. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的法律、行政法规规定的其他条件。

6. 如违反上述承诺，同意将相关失信行为纳入信用信息共享平台。

7. 同意此承诺书在公告发布媒介公示，接受社会各界监督。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

供应商名称（盖单位章）：大庆市让胡路区心康园社工服务中心

法定代表人（或委托代理人）（签字或盖章）：殷井岐

日期：2024 年 05 月 09 日

民办非企业单位登记证书

(副本)



民办非企业单位 登记证书

(法人)

统一社会信用代码: 52230604MJY359823W

发证机关: 让胡路区民政局

发证日期: 2023 年 04 月 12 日

有效期限: 2023 年 01 月 12 日至 2027 年 04 月 2 日

名 称: 大庆市让胡路区心康园社工服务中心

住 所: 黑龙江省大庆市让胡路区鸿运路
7-3号乘风三居委会

法定代表人: 殷井岐

开办资金: 伍万元整

业务主管单位: 大庆市让胡路区人民政府民政局

业务范围: 为精神障碍人群、社区困难人群
等特定群体提供社会工作服务,
承接政府委托事宜



中华人民共和国民政部监制

（二） 供应商资格承诺函

致：海口市美兰区民政局/海南赛和招标代理有限公司（采购人/代理机构）

本公司哈尔滨市香坊区桑榆为老服务中心（公司名称）参加（项目名称：海口市美兰区 2024 年精神障碍社区康复服务项目）（项目编号：SHZB2024-0413）（包号：B）的采购活动：现承诺如下：

1. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

2. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

5. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的法律、行政法规规定的其他条件。

6. 如违反上述承诺，同意将相关失信行为纳入信用信息共享平台。

7. 同意此承诺书在公告发布媒介公示，接受社会各界监督。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

供应商名称（单位公章）：哈尔滨市香坊区桑榆为老服务中心

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：_____

日期： 2024 年 05 月 09 日

（二）供应商资格承诺函

致：海口市美兰区民政局/海南赛和招标代理有限公司

我单位参与（项目名称：海口市美兰区 2024 年精神障碍社区康复服务项目）
（项目编号：SHZB2024-0413）（包号：B 包）项目的采购活动，现承诺如下：

1. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

2. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

5. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的法律、行政法规规定的其他条件。

6. 如违反上述承诺，同意将相关失信行为纳入信用信息共享平台。

7. 同意此承诺书在公告发布媒介公示，接受社会各界监督。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

供应商名称（盖单位章）：海南裁希教育咨询有限公司

法定代表人（或委托代理人）（签字或盖章）：

日期：2024 年 5 月 9 日



(二) 供应商资格承诺函

致：（采购人/采购代理机构：海口市美兰区民政局/海南赛和招标代理有限公司）

我单位参与（项目名称：海口市美兰区 2024 年精神障碍社区康复服务项目）（项目编号：SHZB2024-0413）（包号：B 包）项目的采购活动，现承诺如下：

1. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

2. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

5. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的法律、行政法规规定的其他条件。

6. 如违反上述承诺，同意将相关失信行为纳入信用信息共享平台。

7. 同意此承诺书在公告发布媒介公示，接受社会各界监督。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

供应商名称（盖单位章）：深圳市绿健社会工作服务中心

法定代表人（或委托代理人）（签字或盖章）：张各许

日期：2024 年 5 月 9 日