舒兰市残联残疾人辅助器具采购项目询价公告

一、项目基本情况

1．项目名称：舒兰市残联残疾人辅助器具采购项目

2．预算金额：72万元

3．最高限价：72万元

4．资金来源：上级专项资金

5．采购需求：

|  |
| --- |
| **假肢类明细** |
| **序号** | **品名** | **单位** | **彩图** | **技术参数** | **功能** | **单价** | **备注** |
| 1 | 前臂 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 小腿 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 大腿 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 足部（半足） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **辅具类明细** |
| **类别** | **序号** | **品名** | **单位** | **彩图** | **技术参数** | **功能** | **单价** | **备注** |
| **成人 辅具** | 1 | 普通轮椅 |  　 |  　 |  　 |  　 |  　  |  　 |
| 2 | 防褥疮床垫 |  　 |  　 |  　 |  　 |  　  |  　 |
| 3 | 坐便椅 |  　 |  　 |  　 |  　 |  　  |  　 |
| 4 | 语音血压仪 |  　 |  　 |  　 |  　 |  　  |  　 |
| 5 | 四脚手杖 |  　 |  　 |  　 |  　 |  　  |  　 |
| 6 | 单脚手杖 |  　 |  　 |  　 |  　 |  　  |  　 |
| 残疾儿童辅具 | 1 | 运动康复类 | 平行杠、站立架、平衡脚踏车、平衡板、巴氏球、训练阶梯 |  　 |  　 |  　 |  　 |  　  |  　 |
| 2 | 平衡认知类 | 竖抱桶、跳袋/蹦床、多功能训练桌、记忆训练卡/拼图 |  　 |  　 |  　 |  　 |  　  |  　 |
| 3 | 环境改造类 | 高度可调节桌 |  　 |  　 |  　 |  　 |  　  |  　 |
| 4 | 感统套件类 | 17件套 |  　 |  　 |  　 |  　 |  　  |  　 |

二、投标人的资格要求：

1．具有独立承担民事责任的能力；

2．具有良好的商业信誉和财务会计制度；

3．具有履行合同所必须的专业技术能力；

4．参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

5．为便于维修、维护企业设在吉林地区内的优先；

6．法律、法规规定的其他条件。

三、公告期限：

自本公告之日起3个工作日内上报采购数据及报价单位资质，上报数据须法人签字并加盖单位公章。

四、采购人联系方式：

名 称：舒兰市残疾人联合会

地 址：吉林省舒兰市民宁街340号

联系电话：安守光 15144389696