

政府采购项目合同履约抽检评价报告

报告编号：WT211501400

第 1 页 共 12 页

| | | | |
|-------|-----------------------|------|----|
| 项目名称 | 购买南山区残疾人康复服务与指导中心服务项目 | | |
| 项目编号 | RNX2018019-NSCG | 合同编号 | -- |
| 采购人 | 深圳市南山区残疾人联合会 | | |
| 履约供应商 | 深圳市南山区惠民综合服务社 | | |
| 抽检机构 | 深圳市计量质量检测研究院 | | |
| 委托单位 | 深圳市南山区残疾人联合会 | | |



签发人：刘浩
审核：陈浩
主检：林士腾

签发日期： 2021 年 11 月 05 日

政府采购项目合同履约抽检评价报告

报告编号: WT211501400

第 2 页 共 12 页

一、抽检总结

| | | | |
|--------|---|---------|--|
| 项目名称 | 购买南山区残疾人康复服务与指导中心服务项目 | | |
| 项目编号 | RNX2018019-NSCG | 合同编号 | -- |
| 采购人 | 深圳市南山区残疾人联合会 | | |
| 履约供应商 | 深圳市南山区惠民综合服务社 | | |
| 抽检机构 | 深圳市计量质量检测研究院 | | |
| 委托单位 | 深圳市南山区残疾人联合会 | | |
| 抽检地点 | 深圳市南山区残疾人联合会 7 楼 | 实验室检测抽样 | <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 |
| 核查日期 | 2021 年 11 月 04 日 | 环境条件 | --- |
| 抽检依据 | <input checked="" type="checkbox"/> 项目合同书 <input checked="" type="checkbox"/> 标准 SZDB/Z 319-2018 政府采购项目合同履约抽检及评价规范 | | |
| 现场抽检结论 | <p>本次现场抽检是对购买南山区残疾人康复服务与指导中心服务项目的履约情况进行现场检查。经检查,发现以下不符合项。</p> <p>1. 现场检查发现,项目人员陈凌非康复医学相关专业,与抽检方案第 6 项条款要求“康复治疗师具有大学本科及以上学历,康复医学相关专业”不符;</p> <p>2. 现场检查发现,康复治疗师张晓君、陈凌无康复医学治疗技术资格证或辅具工程师证,与抽检方案第 7 项条款要求“康复治疗师持有康复医学治疗技术初级(士)及以上资格证书或辅具工程师证书”不符。</p> <p>根据抽检评价结果,结合履约情况反馈表,本项目履约评价总分为 95.6 分,评价等级为优。</p> <p>最终检测结果详见政府采购抽检明细。</p> <p>抽检机构代表签字:  2021 年 11 月 05 日</p> | | |

政府采购项目合同履约抽检评价报告

报告编号：WT211501400

第 3 页 共 12 页

二、抽检明细

| 服务要求 | | | | |
|------|----|---|--------------------------------|------|
| 序号 | 代码 | 内容 | 抽检结果 | 单项评价 |
| 1 | a | 为本项目配备人员不少于 12 人 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 2 | b | 配备主任 1 人 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 3 | b | 主任具有全日制大学本科及以上学历，康复医学相关专业，提供毕业证或学历验证证明 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 4 | b | 主任具有 3 年以上残疾人康复相关经验，提供工作经验证明文件 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 5 | b | 配备康复治疗师 10 名 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 6 | b | 康复治疗师具有大学本科及以上学历，康复医学相关专业(持有康复医学治疗技术初级(士)及以上资格证书或辅具工程师证书并具有残疾人康复 2 年以上工作经验者，可适当放宽学历要求)，提供毕业证或学历验证证明 | 项目人员陈凌非康复医学相关专业 | 不符合 |
| 7 | b | 康复治疗师持有康复医学治疗技术初级(士)及以上资格证书或辅具工程师证书 | 康复治疗师张晓君、陈凌无康复医学治疗技术资格证或辅具工程师证 | 不符合 |
| 8 | b | 配备社工 1 名 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |

政府采购项目合同履行抽检评价报告

报告编号：WT211501400

第 4 页 共 12 页

| 服务要求 | | | | |
|------|----|--|------------|------|
| 序号 | 代码 | 内容 | 抽检结果 | 单项评价 |
| 9 | b | 社工具有全日制大学本科及以上学历，社工专业或有初级及以上社会工作者职业水平证书 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 10 | c | 合同有效期内发生岗位空缺，采购方同意给予履约供应商 15 个自然日作为过渡期用以招聘服务人员延续服务，过渡期从该岗位人员离职之日起算 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 11 | b | 履约供应商需提供本项目财务审计报告（或其他相关证明），其中在岗服务人员工资福利水平（工资、五险一金、相关福利）占项目经费总额的比例不低于 80% | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 12 | b | 所有人员每月实际到帐工资收入（已扣除相关税费、社保、公积金等费用，请假等扣款另计）平均不低于 6500 元（其中项目负责人不低于 7500 元） | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 13 | b | 为本项目人员缴纳社保，且缴纳标准不得低于深圳市最低标准，提供全部项目人员社保清单 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 14 | b | 为本项目人员购买住房公积金，提供全部项目人员住房公积金缴纳明细 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 15 | b | 履约供应商应当向采购方报送资金年度使用情况决算表、设备设施完好情况表、服务质量绩效评估报告 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 16 | c | 对采购方提供的设备设施应当建立使用登记、保管制度，责任到人 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 17 | b | 应制定消防安全应急预案和管理制度，宣传安全常识 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |

政府采购项目合同履约抽检评价报告

报告编号：WT211501400

第 5 页 共 12 页

| 服务要求 | | | | |
|------|----|--|------------|------|
| 序号 | 代码 | 内容 | 抽检结果 | 单项评价 |
| 18 | b | 对服务人员进行岗前和在岗培训,岗前培训不得少于 40 小时 | 经资料核查,符合要求 | 符合 |
| 19 | b | 履约供应商必须按照合同约定的服务项目量化指标,按月向采购方报送服务进展情况 | 经资料核查,符合要求 | 符合 |
| 20 | b | 参与本区(南山区)残疾人康复服务配套实施方案、年度工作计划的制定和实施,承担对街道残联的业务指导工作 | 经资料核查,符合要求 | 符合 |
| 21 | b | 协调本区(南山区)六类技术指导中心开展工作,参与检查、督导 | 经资料核查,符合要求 | 符合 |
| 22 | b | 为有需求的残疾人开展康复转介服务,每年 ≥ 120 人 | 经资料核查,符合要求 | 符合 |
| 23 | b | 为有需求的中、轻度残疾人开展康复需求评估服务,每年 ≥ 120 人 | 经资料核查,符合要求 | 符合 |
| 24 | b | 履约供应商承担本区残疾人康复需求的综合调查,建立残疾人康复档案,管理残疾人康复信息,掌握本区康复资源,进行各类康复指标任务的汇总和统计,制定康复工作管理制度 | 经资料核查,符合要求 | 符合 |
| 25 | b | 为有需求的残疾人开展康复训练,每年 ≥ 10000 人次 | 经资料核查,符合要求 | 符合 |
| 26 | b | 对各类残疾人康复工作管理人员、技术人员和服务人员开展培训,每年 ≥ 4 次 | 经资料核查,符合要求 | 符合 |

政府采购项目合同履约抽检评价报告

报告编号：WT211501400

第 6 页 共 12 页

| 服务要求 | | | | |
|------|----|--|------------|------|
| 序号 | 代码 | 内容 | 抽检结果 | 单项评价 |
| 27 | b | 对残疾人及家属开展培训、康复教育，每年 \geq 20次 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 28 | b | 履约供应商承担本区残疾人辅助器具（含机动轮椅车）的效果检验、训练、回访及维修等服务 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 29 | b | 为有需求的残疾人开展辅助器具（含机动轮椅车）的评估服务，每年 \geq 110人 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 30 | b | 为有需求的残疾人开展辅助器具（含机动轮椅车）的配送服务，每年 \geq 100人 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 31 | b | 对社区居民进行康复知识和残疾预防的宣传，每年 \geq 4次 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 32 | b | 对街道残联开展康复业务指导，每年 \geq 16次 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 33 | b | 为18周岁以上有需求的残疾人开展居家康复服务，每年 \geq 80人 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 34 | b | 为有需求的残疾人开展视障定向行走训练服务，每年 \geq 60人次 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |
| 35 | b | 为有需求的残疾人开展居家无障碍改造服务，每年 \geq 15户 | 经资料核查，符合要求 | 符合 |

政府采购项目合同履约抽检评价报告

报告编号：WT211501400

第 7 页 共 12 页


服务要求

| 序号 | 代码 | 内容 | 抽检结果 | 单项评价 |
|----|----|--------------|------------|------|
| 36 | b | 康复服务建档率 100% | 经资料核查，符合要求 | 符合 |

注：评价条款分为极重要条款、重要条款、一般条款三类，分别以代码 a、b、c 表示。

评价分：95.6 分

评价等级： 优 良 中 差

抽检机构代表签字： 

2021 年 11 月 05 日

政府采购项目合同履行抽检评价报告

报告编号：WT211501400

第 8 页 共 12 页

供应商履约情况反馈表

| 抽检序号 | 项目要求 | 单项分值 采购人意见 | 单项得分 |
|------|---|---|------|
| 1 | 项目团队人员履责情况 (综合考虑项目人员投入情况,项目人员的相关资质能力是否能够满足项目需求) | <input checked="" type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分 | 5分 |
| 2 | 工作指标达成情况 (综合考虑项目约定的各项指标的推动及服务进展情况) | <input checked="" type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分 | 5分 |
| 3 | 服务时效性,应急响应能力 (综合考虑任务计划实施是否及时,反馈发现的问题及应急处理是否及时、妥当等) | <input checked="" type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分 | 5分 |
| 4 | 工作保密性 (综合考虑项目执行过程中供应商对项目保密信息和服务对象的个人隐私保密程度) | <input checked="" type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分 | 5分 |
| 5 | 其他服务情况 (综合考虑履约供应商因项目需要给予的技术及服务支持配合程度) | <input checked="" type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分 | 5分 |

政府采购项目合同履约抽检评价报告

报告编号: WT211501400

第 9 页 共 12 页

三、抽检照片

1. 人员资质



政府采购项目合同履约抽检评价报告

报告编号: WT211501400

第 10 页 共 12 页

2. 人员信息表

2021年南山区残疾人康复服务与指导中心人员信息表

| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生日期 | 身份证号 | 学历 | 专业 | 备注 |
|----|----|----|----|------------|--------------------|----|-------|----|
| 1 | 王洪 | 男 | 汉族 | 1978.11.11 | 44030519781111XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 2 | 李强 | 男 | 汉族 | 1985.03.15 | 44030519850315XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 3 | 张明 | 男 | 汉族 | 1990.08.20 | 44030519900820XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 4 | 陈伟 | 男 | 汉族 | 1988.05.10 | 44030519880510XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 5 | 刘洋 | 男 | 汉族 | 1992.02.28 | 44030519920228XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 6 | 赵磊 | 男 | 汉族 | 1987.09.05 | 44030519870905XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 7 | 孙浩 | 男 | 汉族 | 1991.06.18 | 44030519910618XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 8 | 周涛 | 男 | 汉族 | 1989.12.01 | 44030519891201XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 9 | 吴昊 | 男 | 汉族 | 1993.04.12 | 44030519930412XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 10 | 郑宇 | 男 | 汉族 | 1994.07.25 | 44030519940725XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 11 | 冯志 | 男 | 汉族 | 1990.10.30 | 44030519901030XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 12 | 李华 | 男 | 汉族 | 1986.11.08 | 44030519861108XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 13 | 王健 | 男 | 汉族 | 1992.03.15 | 44030519920315XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 14 | 张磊 | 男 | 汉族 | 1988.06.22 | 44030519880622XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 15 | 陈伟 | 男 | 汉族 | 1991.09.10 | 44030519910910XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 16 | 刘洋 | 男 | 汉族 | 1993.12.05 | 44030519931205XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 17 | 赵磊 | 男 | 汉族 | 1987.05.18 | 44030519870518XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 18 | 孙浩 | 男 | 汉族 | 1990.08.25 | 44030519900825XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 19 | 周涛 | 男 | 汉族 | 1992.11.12 | 44030519921112XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |
| 20 | 吴昊 | 男 | 汉族 | 1989.04.20 | 44030519890420XXXX | 本科 | 康复治疗学 | |

3. 康复业务指导汇总

南山区残疾人康复服务与指导中心 康复业务指导汇总表

| 序号 | 日期 | 指导人员 | 指导街道 | 指导人数 |
|----|-------------|---------|------|------|
| 1 | 2021年12月21日 | 吴伟红、吴红梅 | 桃源街道 | 6 |
| 2 | 2021年12月22日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 3 | 2021年12月23日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 4 | 2021年12月24日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 5 | 2021年12月25日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 6 | 2021年12月26日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 7 | 2021年12月27日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 8 | 2021年12月28日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 9 | 2021年12月29日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 10 | 2021年12月30日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 11 | 2021年12月31日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 12 | 2021年12月31日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 13 | 2021年12月31日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 14 | 2021年12月31日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 15 | 2021年12月31日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 16 | 2021年12月31日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 17 | 2021年12月31日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 18 | 2021年12月31日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 19 | 2021年12月31日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |
| 20 | 2021年12月31日 | 吴伟红 | 桃源街道 | 6 |

4. 人员培训统计表

2021年康复中心服务人员培训统计表

| 序号 | 姓名 | 培训学时(小时) | 考核成绩(分) | 考核结果 |
|----|----|----------|---------|------|
| 1 | 王洪 | 40 | 88 | 合格 |
| 2 | 李强 | 40 | 85 | 合格 |
| 3 | 张明 | 40 | 82 | 合格 |
| 4 | 陈伟 | 40 | 80 | 合格 |
| 5 | 刘洋 | 40 | 78 | 合格 |
| 6 | 赵磊 | 40 | 75 | 合格 |
| 7 | 孙浩 | 40 | 72 | 合格 |
| 8 | 周涛 | 40 | 70 | 合格 |
| 9 | 吴昊 | 40 | 68 | 合格 |
| 10 | 郑宇 | 40 | 65 | 合格 |
| 11 | 冯志 | 40 | 62 | 合格 |
| 12 | 李华 | 40 | 60 | 合格 |
| 13 | 王健 | 40 | 58 | 合格 |
| 14 | 张磊 | 40 | 55 | 合格 |
| 15 | 陈伟 | 40 | 52 | 合格 |
| 16 | 刘洋 | 40 | 50 | 合格 |
| 17 | 赵磊 | 40 | 48 | 合格 |
| 18 | 孙浩 | 40 | 45 | 合格 |
| 19 | 周涛 | 40 | 42 | 合格 |
| 20 | 吴昊 | 40 | 40 | 合格 |

南山区残疾人康复服务与指导中心 服务人员培训统计表

| 序号 | 姓名 | 培训学时(小时) | 考核成绩(分) | 考核结果 |
|----|----|----------|---------|------|
| 1 | 王洪 | 40 | 88 | 合格 |
| 2 | 李强 | 40 | 85 | 合格 |
| 3 | 张明 | 40 | 82 | 合格 |
| 4 | 陈伟 | 40 | 80 | 合格 |
| 5 | 刘洋 | 40 | 78 | 合格 |
| 6 | 赵磊 | 40 | 75 | 合格 |
| 7 | 孙浩 | 40 | 72 | 合格 |
| 8 | 周涛 | 40 | 70 | 合格 |
| 9 | 吴昊 | 40 | 68 | 合格 |
| 10 | 郑宇 | 40 | 65 | 合格 |
| 11 | 冯志 | 40 | 62 | 合格 |
| 12 | 李华 | 40 | 60 | 合格 |
| 13 | 王健 | 40 | 58 | 合格 |
| 14 | 张磊 | 40 | 55 | 合格 |
| 15 | 陈伟 | 40 | 52 | 合格 |
| 16 | 刘洋 | 40 | 50 | 合格 |
| 17 | 赵磊 | 40 | 48 | 合格 |
| 18 | 孙浩 | 40 | 45 | 合格 |
| 19 | 周涛 | 40 | 42 | 合格 |
| 20 | 吴昊 | 40 | 40 | 合格 |

5. 转介汇总表

南山区残疾人康复服务与指导中心 2020年11月至2021年10月康复转介汇总表

| 时间 | 转介人数(人) | 转介件数(件) |
|-----|---------|---------|
| 11月 | 86 | 86 |
| 12月 | 49 | 50 |
| 1月 | 47 | 47 |
| 2月 | 28 | 29 |
| 3月 | 154 | 154 |
| 4月 | 92 | 105 |
| 5月 | 150 | 181 |
| 6月 | 88 | 94 |
| 7月 | 60 | 66 |
| 8月 | 70 | 70 |
| 9月 | 31 | 33 |
| 10月 | 18 | 22 |
| 合计 | 873 | 937 |

6. 康复需求调查表分析

2021年康复需求调查表分析数据

| 类别 | 需求 | 人数 | 占比 | 备注 |
|------|------|-----|-----|----|
| 康复治疗 | 物理治疗 | 11 | 11% | |
| | 作业治疗 | 11 | 11% | |
| | 言语治疗 | 11 | 11% | |
| | 心理治疗 | 11 | 11% | |
| | 康复训练 | 11 | 11% | |
| | 康复器材 | 11 | 11% | |
| | 康复场所 | 11 | 11% | |
| | 康复人员 | 11 | 11% | |
| | 康复经费 | 11 | 11% | |
| | 康复信息 | 11 | 11% | |
| 其他 | 11 | 11% | | |
| 康复器材 | 康复器材 | 11 | 11% | |
| | 康复器材 | 11 | 11% | |
| | 康复器材 | 11 | 11% | |
| | 康复器材 | 11 | 11% | |
| | 康复器材 | 11 | 11% | |
| | 康复器材 | 11 | 11% | |
| | 康复器材 | 11 | 11% | |
| | 康复器材 | 11 | 11% | |
| | 康复器材 | 11 | 11% | |
| | 其他 | 11 | 11% | |
| 康复场所 | 康复场所 | 11 | 11% | |
| | 康复场所 | 11 | 11% | |
| | 康复场所 | 11 | 11% | |
| | 康复场所 | 11 | 11% | |
| | 康复场所 | 11 | 11% | |
| | 康复场所 | 11 | 11% | |
| | 康复场所 | 11 | 11% | |
| | 康复场所 | 11 | 11% | |
| | 康复场所 | 11 | 11% | |
| | 其他 | 11 | 11% | |
| 康复人员 | 康复人员 | 11 | 11% | |
| | 康复人员 | 11 | 11% | |
| | 康复人员 | 11 | 11% | |
| | 康复人员 | 11 | 11% | |
| | 康复人员 | 11 | 11% | |
| | 康复人员 | 11 | 11% | |
| | 康复人员 | 11 | 11% | |
| | 康复人员 | 11 | 11% | |
| | 康复人员 | 11 | 11% | |
| | 其他 | 11 | 11% | |
| 康复经费 | 康复经费 | 11 | 11% | |
| | 康复经费 | 11 | 11% | |
| | 康复经费 | 11 | 11% | |
| | 康复经费 | 11 | 11% | |
| | 康复经费 | 11 | 11% | |
| | 康复经费 | 11 | 11% | |
| | 康复经费 | 11 | 11% | |
| | 康复经费 | 11 | 11% | |
| | 康复经费 | 11 | 11% | |
| | 其他 | 11 | 11% | |
| 康复信息 | 康复信息 | 11 | 11% | |
| | 康复信息 | 11 | 11% | |
| | 康复信息 | 11 | 11% | |
| | 康复信息 | 11 | 11% | |
| | 康复信息 | 11 | 11% | |
| | 康复信息 | 11 | 11% | |
| | 康复信息 | 11 | 11% | |
| | 康复信息 | 11 | 11% | |
| | 康复信息 | 11 | 11% | |
| | 其他 | 11 | 11% | |

政府采购项目合同履行抽检评价报告

报告编号: WT211501400

第 11 页 共 12 页

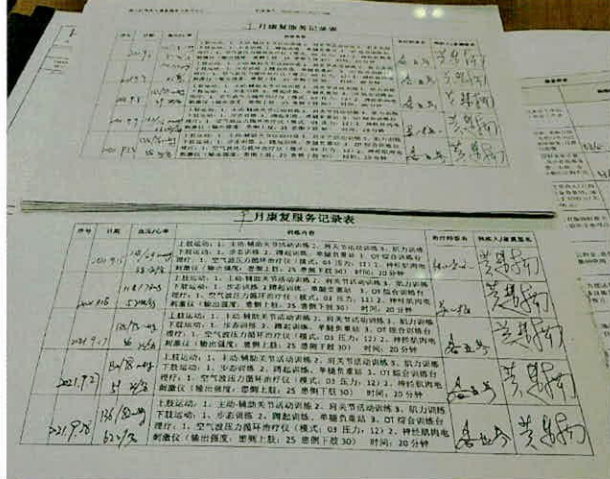
7. 残疾人居家康复服务档案



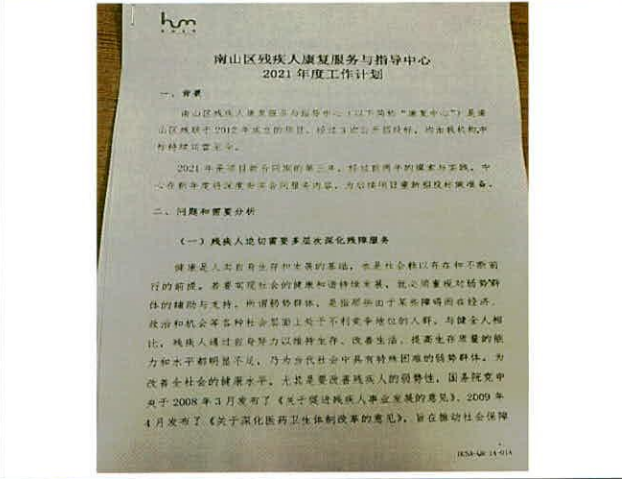
8. 合同指标完成情况



9. 康复服务记录



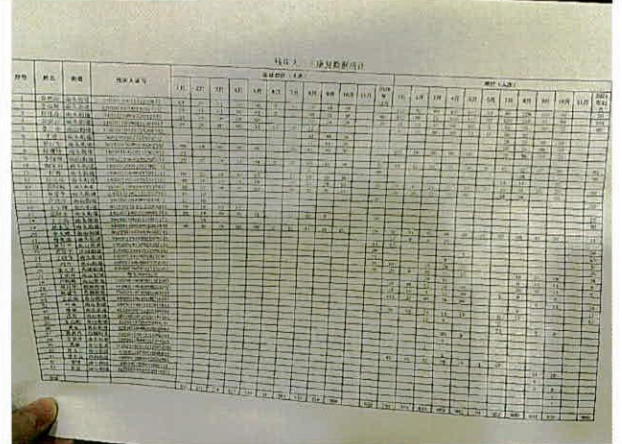
10. 工作计划



11. 残疾人培训汇总表



12. 日常康复数据统计

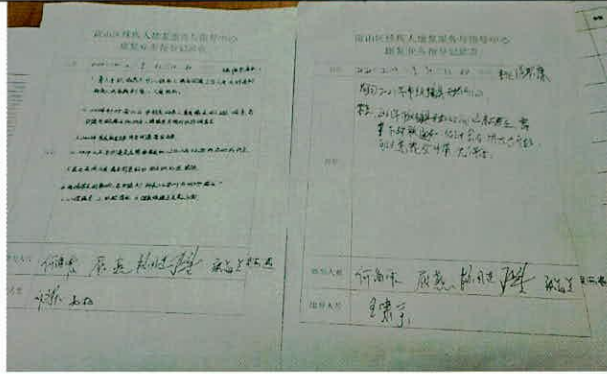


政府采购项目合同履行抽检评价报告

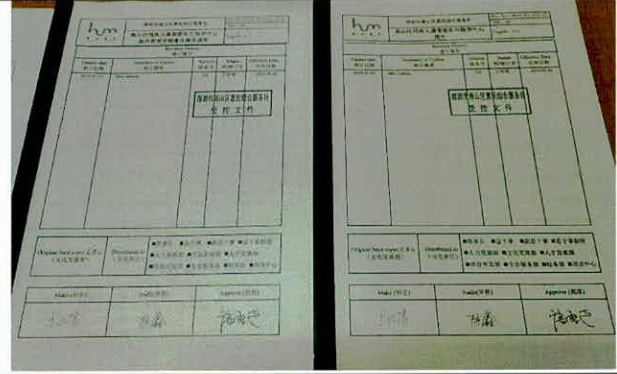
报告编号: WT211501400

第 12 页 共 12 页

13. 康复指导记录



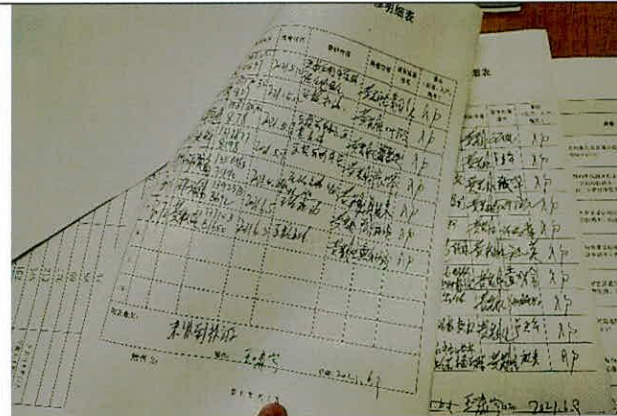
14. 管理制度



15. 中心设备清单



16. 机动轮椅车维修记录



17. 培训、活动记录



— 以 下 空 白 —