**2025年中山市居家和社区基本养老服务提升行动项目  
采购需求调查问卷表**

**填表日期：**  **年 月 日**

**一、接受需求调查的市场主体基本情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | |
| **单位性质** |  | | | |
| **联系方式** | **联系人** |  | **电话** |  |
| **传真/邮箱** |  | | |
| **与本项目采购需求可能相关的资质或认证证书** | **贵单位具备的相关资质、许可证书：** | | | |
| **是否属于中小微企业**  **（本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为：其他未列明行业）**  **（非企业单位此项无需填写）** | 其他未列明行业的划分标准：  从业人员≥300人的为大型企业；  从业人员＜300人的为中小微型企业；  其中，从业人员≥100人的为中型企业；  从业人员≥10人的为小型企业；  从业人员＜10人的为微型企业。 | | | |
| **贵单位属于：**  🞎大型企业 🞎中型企业 🞎小型企业 🞎微型企业 | | | |
| **备注** |  | | | |

**二、采购需求反馈意见**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **调查项** | **行业情况及对本项目的意见建议等** | | | | |
| **采购标的所在产业发展情况** | **请对采购标的行业现状进行概述。**  答： | | | | |
| **请对采购标的可能涉及的企业资质、人员资质进行概述。**  答： | | | | |
| **请对采购标的可能涉及的相关行业标准和规范进行概述。**  答： | | | | |
| **市场供给情况** | **请对本项目的市场竞争程度进行概述。**  答： | | | | |
| **请对本项目的价格水平或价格构成进行概述。**  答： | | | | |
| **贵单位近5年来（2020年1月1日）同类项目历史成交情况** | **合同履行时间** | **采购人** | **合同项目名称** | **项目预算** | **合同价** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **贵单位的履约能力** | **请问贵单位是否胜任本项目？请说明贵单位对本项目的履约能力。**  答： | | | | |
| **贵单位的服务能力** | **贵单位为完成本项目拟投入的团队人员情况。**  答： | | | | |
| **请说明贵单位针对本项目能提供的创新服务、特色服务和增值服务。**  答： | | | | |
| **建议** | **除以上内容，对本项目的意见和建议。**  答： | | | | |

注：按表格中要求的调查项，根据实际情况进行填写。供应商可在“建议”处提出贵单位对本项目实施的意见或建议；若无任何意见或建议的，请在对应项处填写“无”。

**三、价格及参数调研**

**说明：**

**（一）供应商需综合考虑自身实力及本项目实际情况填报技术参数、价格，杜绝弄虚作假、胡乱报价。需填写内容如下：**

**1.《（一）家庭养老床位基本项目》需填写“技术（参数）调研-供应商回复”栏和“报价”栏的内容；**

**2.《（二）居家养老上门服务基本项目》需填写“报价”栏的内容；**

**（二）如有产品说明书相关页或产品注册证相关页或技术白皮书相关页或产品彩页相关页或功能界面截图或实物图片或检测报告相关页或服务说明等资料，可另附页提供（资料均需加盖公章）。**

**（一）家庭养老床位基本项目**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **家庭养老床位基本项目参考清单** | | | | | | | |
| **序号** | **类别** | **项目名称** | **具体内容** | **项目类型** | **技术（参数）调研** | **报价** | |
| **单位** | **报价（元）** |
| **一、适老化改造** | | | | | | | |
| 1 | 地面改造 | 防滑处理 | 在卫生间、厨房、卧室等区域，铺设防滑砖或者防滑地胶。 | 基础 | **防滑地垫：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 材质 |  | | 漏水速度 |  | | 沥干速度 |  | | 吸附能力 |  |   **防滑地胶：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 材质 |  | | 是否抗菌防霉 |  | | 是否易清洗 |  | | 厚度 | mm | | 防湿滑系数 | R |   **防滑地砖：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 是否符合国内标准 |  | | 是否符合防滑、耐磨、防水、环保、抗压要求 |  | | 尺寸 | × mm | | 每个/每平米 | 防滑地垫： 元/个；  防滑地胶： 元/平方米；  防滑地砖: 元/平方米。 |
| 2 | 高差处理 | 铺设水泥坡道或者加设橡胶等材质的可移动式坡道。 | 基础 | **橡胶坡道：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 材质 |  | | 承重力 | kg | | 工艺设计 |  | | 是否耐水防滑 |  |   **水泥坡道：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 材料 |  | | 工艺设计 |  | | 每个/每平米 | 橡胶坡道： 元/条；  水泥坡道： 元/平方米 |
| 3 | 门改造 | 门槛移除 | 移除门槛，便利老年人进出 | 可选 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 原门槛拆除、地面平整修复。 | *（能否达到要求）* | | 降低地面高度差 | *（能否达到要求）* | | 每个 | 元 |
| 4 | 房门拓宽 | 对卫生间、厨房等空间较窄的门洞进行拓宽，改善通过性，方便轮椅进出。 | 可选 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 门洞拓宽，拆除原房门，安装新房门 | *（能否达到要求）* | | 拓宽后门洞净宽度 | cm | | 每个 | 元 |
| 5 | 下压式门把手改造 | 可用单手手掌或者手指轻松操作，增加摩擦力和稳定性，方便老年人开门。 | 可选 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 材质 |  | | 适配门厚度 | mm- mm | | 每个 | 元 |
| 6 | 卧室改造 | 安装床边护栏（抓杆） | 辅助老年人起身、上下床，防止翻身滚下床。 | 基础 | **床边护栏：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 材质 |  | | 底座设计 |  | | 扶手泡棉材质 |  | | 表面处理 |  | | 是否配储物袋 |  |   **可移动床边扶手：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 外面套管材质 |  | | 内衬材质 |  | | 高度可调节档次 | 档 | | 重量 | KG | | 每个 | 床边护栏： 元/个  可移动床边扶手： 元/个 |
| 7 | 配置护理床 | 帮助失能老年人完成起身、侧翻、上下床、吃饭等动作，辅助喂食、处理排泄物等。 | 可选 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 尺寸（长×宽） | × mm | | 整体承重 | kg | | 背板动态载重 | kg | | 背板折起可调整角度 | °- ° | | 腿板折起可调整角度 | °- ° | | 床架材质 |  | | 床面材质 |  | | 床垫（颜色、材质） |  | | 护栏可调节档次 | 档 | | 是否配置摇手装置 |  | | 是否为双摇动手柄 |  | | 是否配置万向轮 |  | | 是否具备刹车功能 |  | | 每个 | 手动双摇护理床： 元  电动护理床： 元 |
| 8 | 配置防压疮垫 | 避免长期乘坐轮椅或卧床的老年人发生严重压疮，包括防压疮坐垫、靠垫或床垫等。 | 可选 | **防压疮坐垫：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 材质 |  | | 尺寸 | cm× cm | | 承重力 | kg |   **防压疮靠垫：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 尺寸 | cm× cm× cm | | 软硬程度 |  | | 回弹性 |  |   **防压疮床垫：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 尺寸 | mm× mm | | 材质 |  | | 床垫工作载荷 | kg | | 每个 | 防压疮坐垫： 元/个  防压疮靠垫： 元/个  防压疮床垫： 元/个 |
| 9 | 如厕洗浴设备改造 | 安装扶手 | 在如厕区或者洗浴区安装扶手，包括一字形扶手、U形扶手、L形扶手、135°扶手、T形扶手或者助力扶手等。 | 基础 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 外管材质 |  | | 内管材质 |  | | 承重力 | kg | | 扶手表面设计 |  | | 扶手表面是否具备抗老化 |  | | 扶手表面是否耐腐蚀 |  | | 扶手表面是否耐火 |  | | 材料是否具有抗菌  效果 |  | | 每个 | 一字形扶手： 元/个；  U形扶手： 元/个；  L形扶手： 元/个；  135°扶手： 元/个；  T形扶手： 元/个；  助力扶手： 元/个。 |
| 10 | 配置淋浴椅 | 辅助老年人洗澡用，避免老年人滑倒。 | 基础 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 材质 |  | | 壁厚 | mm | | 表面工艺设计 |  | | 高度可调节档次 | 档 | | 承重 | KG | | 靠背材质、工艺设计 |  | | 每个 | 元 |
| 11 | 物理环境改造 | 灯源改造 | 安装自动感应灯，辅助老年人起夜使用。 | 基础 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 是否内置锂电池 |  | | 感应距离 | 米- 米 | | 人离开感应范围  （自动熄灭时间） | 秒 | | 每个 | 元 |
| 12 | 电源插座及开关改造 | 根据情况进行高/低位、大面板、夜间指示改造，方便老年人使用。 | 可选 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 材质 |  | | 额定电流 | A | | 额定电压 | V | | 额定功率 | W | | 规格 | mm× mm | | 每个 | 元 |
| 13 | 安装防撞护角/防撞条、提示标识 | 在家具尖角或墙角安装防撞护角或者防撞条，必要时粘贴警示条。 | 可选 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 材质 |  | | 是否防火 |  | | 是否阻燃 |  | | 是否防水 |  | | 是否耐油 |  | | 是否会残留痕迹 |  | | 每个 | 防撞条： 元/米；  防撞角： 元/个 |
| **二、智能化改造** | | | | | | | |
| 14 | 网络连接设备 | WIFI路由器 | 保证相关智能设备数据的传送和服务响应。 | 基础（任选其一） | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 是否支持全网通4G |  | | 无线速率 | Mbps | | WIFI频段 | 支持 G | | 用户接入 | 支持 个终端同时接入 | | Wi-Fi加密方式 |  | | 每个 | 元 |
| 15 | 无线网卡 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 能否提供至少2年  流量卡 |  | | 每个 | 元 |
| 16 | 紧急呼叫设备 | 紧急呼叫器 | 安装在床头、卫生间等关键位置，老年人出现危机情况便于一键呼叫。 | 基础 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 工作电压 |  | | 静态电流 | μA | | 工作温度 | ℃- ℃ | | 工作湿度 | % | | 报警方式 |  | | 安装方式 |  | | 每个 | 元 |
| 17 | 生命体征监测设备 | 智能腕表 | 动态监测和记录老年人呼吸、心率等参数，发现异常自动提醒。 | 基础 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 显示屏尺寸 | mm× mm | | 显示屏清晰度 |  | | 电池 | 毫安 | | 防水等级 | IP | | 充电方式 |  | | 表带材质 |  | | 每个 | 元 |
| 18 | 安全监控设备 | 烟雾报警器 | 安装在居家响应位置，用于监测老年人居室环境，发生险情时及时报警。 | 基础 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 通讯方式 |  | | 工作电压 |  | | 工作温度 | ℃- ℃ | | 工作湿度 | %RH | | 外观材质 |  | | 报警方式 |  | | 报警声压 | dB(正前方 米处) | | 安装方式 |  | | 每个 | 元 |
| 19 | 可燃气体  泄露报警器 | 可选 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 工作电压 | V/ Hz | | 探测气体 |  | | 工作温度 | ℃- ℃ | | 工作湿度 | %RH | | 产品寿命 | 年 | | 安装方式 |  | | 报警声压 | - dB(正前方 m距离) | | 报警浓度 | %LEL | | 每个 | 元 |
| 20 | 溢水报警器 | 可选 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 工作电压 |  | | 工作温度 | ℃- ℃ | | 工作湿度 | %RH | | 安装方式 |  | | 每个 | 元 |
| 21 | 视频或语音通话设备 | 智能监控摄像头（含语音双向通话功能） | 双向实时视频或语音通话，及时准确掌握老人在家实时情况。 | 基础 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 视频显示格式 |  | | 是否支持双向语音对讲 |  | | 是否支持人形检测 |  | | 是否支持移动侦测报警 |  | | 每台 | 元 |
| 22 | 智能感应设备 | 门磁感应器 | 装在门或窗等位置，实时监测门窗开闭状态，触发及时报警。 | 可选 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 工作电压 |  | | 工作温度 | ℃- ℃ | | 工作湿度 | %RH | | 通讯制式 |  | | 待机电流 | ua | | 安装方式 |  | | 每个 | 元 |
| 23 | 红外探测器等感应设备 | 安装在卧室、客厅等老年人频繁活动区域，探测老年人活动情况 | 可选 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 工作电压 |  | | 通讯制式 |  | | 工作温度 | ℃- ℃ | | 工作湿度 | %RH | | 安装方式 |  | | 安装高度 | 米 | | 探测方式 |  | | 探测距离 | m | | 探测角度 | ° | | 每个 | 元 |
| **三、老年用品** | | | | | | | |
| 24 | 老年用品 | 手杖 | 辅助老年人平稳站立和行走，包含三脚或四脚手杖、凳拐等。 | 5项任选其三 | **手杖：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 可调节高度 | cm- cm | | 可调节档次 | 档 | | 安全承重 | KG |   **凳拐：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 杖身材质 |  | | 座板材质 |  | | 凳面高度 | cm | | 握把高度 | cm | | 是否可折叠 |  | | 高度可调节档次（或高度） |  |   **三脚手杖：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 材质 |  | | 可调节高度 | cm- cm | | 高度可调节档次 | 档 | | 是否具备防滑手柄 |  |   **四脚手杖：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 材质（主架、表面工艺设计） |  | | 可调节高度 | cm- cm | | 高度可调节档次 | 档 | | 每个 | 单脚手杖： 元/个；  三脚手杖： 元/个；  四脚手杖： 元/个；  凳拐： 元/个。 |
| 25 | 轮椅/助行器 | 辅助家人、照护人员推行/帮助老年人站立行走，扩大老年人活动空间。 | **轮椅：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 前轮尺寸 | 寸 | | 后轮尺寸 | 寸 | | 安全承重 | Kg | | 轮椅材质 |  | | 座靠垫材质 |  | | 抗拉强度 |  |   **助行器：**   |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 材质 |  | | 是否可折叠 |  | | 安全承重 | Kg | | 把手材质、设计 |  | | 每个 | 轮椅： 元/个；  助行器： 元/个。 |
| 26 | 放大装置 | 运用光学/电子原理进行影像放大，方便老年人使用。 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 镜片材质 |  | | 设计 |  | | 每个 | 元 |
| 27 | 自助进食器具 | 辅助老年人进食，包括防洒碗（盘）、助食筷、弯柄勺（叉）、饮水杯（壶）。 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 材质 |  | | 设计 |  | | 每套 | 元 |
| 28 | 助听器 | 帮助老年人听清声音来源，增加与周围的交流，包括盒式助听器、耳内助听器、耳背助听器、骨传导助听器等。 | |  |  | | --- | --- | | **要求** | **供应商回复** | | 电池容量 | mAh | | 总谐波失真 | ％ | | 满档声增益 | dB | | 最大声音输出 | dB | | 等效输入噪声级 | dB | | 是否具备全数字信号处理功能 |  | | 专业噪音过滤系统通道数量 |  | | 数字处理技术频段数量 |  | | 每个 | 盒式助听器： 元/个；  耳内助听器： 元/个；  耳背助听器： 元/个；  骨传导助听器： 元/个。 |

**（二）居家养老上门服务基本项目**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **居家养老上门服务基本项目** | | | | | |
| **序号** | **类别** | **项目名称** | **具体内容** | **报价** | |
| **单位** | **报价（元）** |
| 1 | 生活照料服务 | 助餐 | 上门烹饪、协助老年人前往老年助餐点就餐、送餐上门等。 | 每小时 | 元 |
| 2 | 助浴 | 上门助浴或协助前往老年人助浴点进行身体清洁等。 | 每人次 | 元 |
| 3 | 助洁 | 洗漱、剪发剃须、洗脚、剪指（趾）甲等身体助洁服务，居家清洁、衣物洗涤、物品整理等普通助洁服务。 | 每小时/每人次 | 身体助洁服务： 元/每小时  普通助洁服务： 元/每小时 |
| 4 | 助行 | 协助行走、陪伴外出、参加活动等。 | 每小时 | 元 |
| 5 | 助急 | 紧急呼叫受理、紧急转介等。 | 每人次 | 元 |
| 6 | 助医 | 陪同就医、治疗陪伴等。 | 每小时 | 元 |
| 7 | 基础照护服务 | 排泄护理 | 排尿护理、排便护理、排气护理等。 | 每人次 | 元 |
| 8 | 护理协助 | 为老年人进行保暖和物理降温，协助和指导翻身、拍背、褥疮预防等。 | 每人次 | 元 |
| 9 | 康复护理 | 包括康复评估、计划制定、康复指导、康复理疗等。 | 每小时 | 元 |
| 10 | 生活照护 | 协助穿（脱）衣、饮食照护、睡眠照护等。 | 每小时 | 元 |
| 11 | 探访关爱服务 | 远程服务 | 接受与协助老年人电话呼叫和紧急求助。 | 每人次 | 元 |
| 12 | 上门探访 | 了解掌握老年人的健康状况、精神状况、安全情况、卫生状况、居室环境、服务需求等。 | 每人次 | 元 |
| 13 | 健康管理服务 | 信息采集 | 采集老年人的体检信息、既往疾病史等健康信息，建立老年人健康档案。 | 每人次 | 元 |
| 14 | 健康咨询 | 为老年人提供防跌倒、疾病预防、用药提醒和指导、膳食营养、康复保健等指导。 | 每人次 | 元 |
| 15 | 常规生理指数监测 | 监测体温、体重、血压、呼吸、心率、血糖等。 | 每人次 | 元 |
| 16 | 委托代办服务 | 代购日常用品 | 代购日常生活用品、果蔬等。 | 每人次 | 元 |
| 17 | 代缴日常费用 | 代缴水、电、气、通讯费等日常费用。 | 每人次 | 元 |
| 18 | 代订代取业务 | 代订车票、预约车辆，代取送信函、文件和物品等。 | 每人次 | 元 |
| 19 | 代为申请服务 | 代为申请法律援助、救助服务等。 | 每人次 | 元 |
| 20 | 精神慰藉服务 | 亲情陪护 | 定期协助有意愿的老年人外出活动或前往服务机构参加集体活动。 | 每小时 | 元 |
| 21 | 情绪疏导 | 与老年人进行谈心、交流，耐心倾听老年人的诉说。 | 每人次 | 元 |
| 22 | 心理慰藉 | 通过心理健康教育、心理干预手段调整老年人心理状态。 | 每人次 | 元 |