附件二：项目参数偏离表格式

**项目参数偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **基本要求及其他说明** | **具体响应** | **响应/偏离** |
| 1 | （一）机构要求1.有实体办公机构、有符合开展“互联网+护理服务”工作的信息平台。 |  |  |
| 2 | 2.遵守国家及地方的法律法规，具有良好的职业道德和社会信誉，有较高的专业素质，近三年来没有违法违规执业行为，且未被行政主管部门通报批评和处罚。 |  |  |
| 3 | （二）项目参数1.有实体医疗机构，具备家庭，社区巡查功能信息平台，信息平台依托实体医疗机构，可独立开展“互联网+护理服务”。 |  |  |
| 4 | 2.机构提供“互联网+护理服务”。已登记家庭病床、巡诊、社区护理等服务项目，已开展家庭病床服务、护理巡诊服务、护理服务已延伸至社区和家庭(含出院后延续护理服务)。 |  |  |
| 5 | 3.机构应具备“互联网+护理服务”线上申请、跟踪、评价等服务的互联网信息技术平台。 |  |  |
| 6 | 4.机构具备上门服务的培训能力及完善的考核标准。 |  |  |
| 7 | 5.机构有开展“互联网+护理服务”3年以上经验。 |  |  |
| 8 | 6.机构不收取医院的任何费用、有整套开展运行机制和完善的管理体系。 |  |  |
| 9 | 7.机构能负责接单和派单工作，承担居家服务耗材及购买护士的人身保险，执行双人上门服务制（即机构1名工作人员+1名医院护士）。 |  |  |
| 10 | 8.除了耗材成本（耗材成本价格应经过双方协商确认）剩余费用供应商占比按不高于50%的劳务分配原则进行报价。（高于50%报价无效） |  |  |
| 11 | 9.在为患者提供的医疗护理服务过程中产生的一切问题，由中标方承担。 |  |  |
| 12 | 10.合同期：采购期共3年。 |  |  |

说明：应对照“基本要求及其他说明”，逐条说明所提供货物和服务已对基本要求及其他说明做出了实质性的响应，并申明与技术规格条文的响应和偏离。

法定代表人或委托代理人（签字）：

投标人名称（盖章）：

 日期： 年 月 日