

特殊人群管理服务工作青少年社区矫正专项服务项目

采购公告（第二次）

特殊人群管理服务工作青少年社区矫正专项服务项目，项目编号 zssfcg2023001。现将有关事项说明如下：

一、项目情况

1、项目名称：特殊人群管理服务工作青少年社区矫正专项服务项目

2、项目预算上限：220000 元

3、项目周期：2023 年 4-12 月（具体时间按合同约定）

4、采购需求：

（1）为中山市在册青少年社区矫正对象提供专业的心理测评和个案辅导、分类教育、正面文化等服务，帮助他们树立信心，缓解心理压力，培养良好的行为习惯，达到教育转化，促进青少年健康成长，顺利回归社会。

（2）采购成本包含参与服务的社工的各项人员开支、督导经费、培训经费、活动经费、项目管理经费、税费等。

（3）服务提供方熟悉中山市社区矫正工作，具有青少年社区矫正服务工作经验。

（4）采购人有权在签订合同时对项目数量作适当修改调整或对服务数量作适量增加或减少。

（5）项目指标

服务类别		指标内容	评估指标	指标数量	量化单位	预期成效	评估方法
“爱. 培能”支持服务	青春护航	一人一档	档案数量	230	份	为在册的青少年社区矫正对象建立和更新档案 100%	查阅资料
	青春领航	社区矫正委员会成员单位	个	5	个	1、23 个镇街司法所清晰项目开展的工作内容；	查阅资料 访谈交流
		专家资源库	人	20	人	2、80%社区矫正委员会成员单位、镇街司法所	

计划		入户关怀 探访	人	10	人	对社工服务表示满意。 3、至少 5 个社区矫正 委员会成员单位参加 入户探访活动。 4、与至少 5 名社区矫 正对象进行帮扶。 5、与至少 5 名重点对 象建立关系。	
		重点对象 探访	人	10	人		
“爱·赋能” 支援计划		加强亲子 关系	人	10	人	1、90%参与服务的青少 年社区矫正对象中对 社工服务表示满意； 2、80%参与服务的青少 年社区矫正对象的问 题得到缓解。	满意 度调 查表、 查阅 资料、 访谈 交流
		亲子沟通 手册	手册	100	本		
		心理测评	人	230	人		
		心理测评	报告	4	份		
		心理辅导 服务	人次	230	人		
		就业辅导	人	按需	人		
		就学服务	人	按需	人		
“爱·增能” 发展计划		法律培训	场	100	人	1、90%参与服务的青少 年社区矫正对象中对 社工服务表示满意。 2、90%参与服务的青少 年社区矫正对象表示 学到法律知识。 3、90%参与服务的青少 年社区矫正对象表示 学到心理舒缓技巧和 寻求帮助途径。	满意 度调 查表、 查阅 资料
		心理健康 培训	场	100	人		
		社矫法 宣传物资	批	1	批		
		心理健康 手册	手册	100	本		

二、确定成交供应商的原则和要求

经审查符合资质要求的供应商，采用综合评分法进行评审，综合评分最高者拟确定为中标候选人，分值分为技术、价格、商务三项，总分为 10 分。评审结果将在网站公示。

三、报价资料编制

供应商须提供包括以下内容的报价资料：（一式三份）：①封面；②报价函；③营业执照副本、税务登记证副本、机构代码证或三证合一的证明文件的复印件；④其他相关资料：如服务方案等，以上所有材料均须加盖单位公章。本采购公告给出格式的，各报价供应商必须依给定的格式制作；本采购公告未给出格式的，各报价供应商可自行设计格式。

四、参与方式

请在 2023 年 4 月 27 日前提交报价资料，可通过以下方式参与报价：

将报价资料加盖公章后装订成册，自行密封好，封面需注明单位名称及联系方式。直接送达或邮寄送达至中山市东区博爱五路 68 号中山市司法局 317 室，黄小姐收，电话：88363913。

五、联系方式

如供应商对采购公告有疑问的，请电话咨询：

1、（采购需求）电话：88363922

联系人：欧小姐

2、（流程）电话：88363913

联系人：黄小姐

1、封面

项目名称: 特殊人群管理服务工作青少年社区矫正专
项服务项目

项目编号: zssfcg2023001

报价供应商: _____ (盖公章)

日期: _____年____月____日

2、报价函

报价函

致：_____

1. 根据你方编号为_____的采购公告，遵照《中华人民共和国政府采购法》等法律法规的规定，经研究上述采购公告后，我方愿以人民币¥_____（大写）_____的报价，按采购公告的要求提供服务。

2. 我方已仔细研究采购公告及有关附件，报价大小写不一致时以大写为准。

3. 一旦我方成为服务供应商，我方保证按采购公告规定的时间完成服务。

4. 如果我方成为服务供应商，我方将按采购公告要求与采购单位签订正式服务合同，本报价资料和贵方的采购公告，将构成正式服务合同及合同附件的基础。

5. 我方愿意提供贵单位可能另外要求的、与报价有关的文件资料，愿意提供我方优质服务的相关资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

单位名称：_____（公 章）_____

日 期：_____

通讯地址：_____

电 话：_____

传 真：_____

3、营业执照副本、税务登记证副本、机构代码证或三证合一的证明文件的复印件

4. 其他相关资料：如服务方案等（格式自定）