**附件1-报价表：**

**“学生心理健康测评服务采购项目”询价表**

（有效报价时间：自发出之日起至2023年9月28日16时止）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单位** | **数量** | **主要技术参数及要求** | **单价** | **备注** |
|  | 学生心理健康测评服务 | 人 | 据实核算 | 见附件 |  |  |
| 合 计（元） | | 小写： 大写： | | | | |
| 附加条件 | | （如有请明确表述） | | | | |
| 服务期限 | | 自签订合同且采购人下达服务开始通知起30日内完成。 | | | | |
| 报价商家名称  （盖章） | |  | | | | |
| 联系人及电话 | |  | | | | |
| 报价时间 | |  | | | | |

**备注：1、供应商的报价商品有品牌的，需在备注一栏填写其报价商品品牌。**

1. **此报价为包干价，含税费、运输费、安装费、人工费等一切费用。**
2. **此报价必须单价、总价都要报，否则为无效报价。**

**附件2：**

学生心理健康测评服务采购项目相关要求

1. 参与询价的供应商需具备心理健康测评相关资质。（附资质）
2. 服务日期：供应商需根据采购人下达服务通知开始30日内完成。

3.服务地点：达州技师学院内。

3.合同期限：自合同签订生效之日起至付款结束合同自动终止。

4.付款方式：项目验收合格后，采购人应按《项目采购合同》约定，按相关规定程序支付货款。

5.结算依据：询价结果只需报单价（例如每人/xx元），结算时以实际发生的心理健康测评人数为准。

服务内容：

1.完成全院学生心理健康测评，筛选高危预警对象，形成长效防控机制；

2.出具校级、年级、班级、个体测评四级报告，建立学生心理健康成长档案；

3.用于筛查的量表，符合国际先进的整合性心理健康筛查理念。