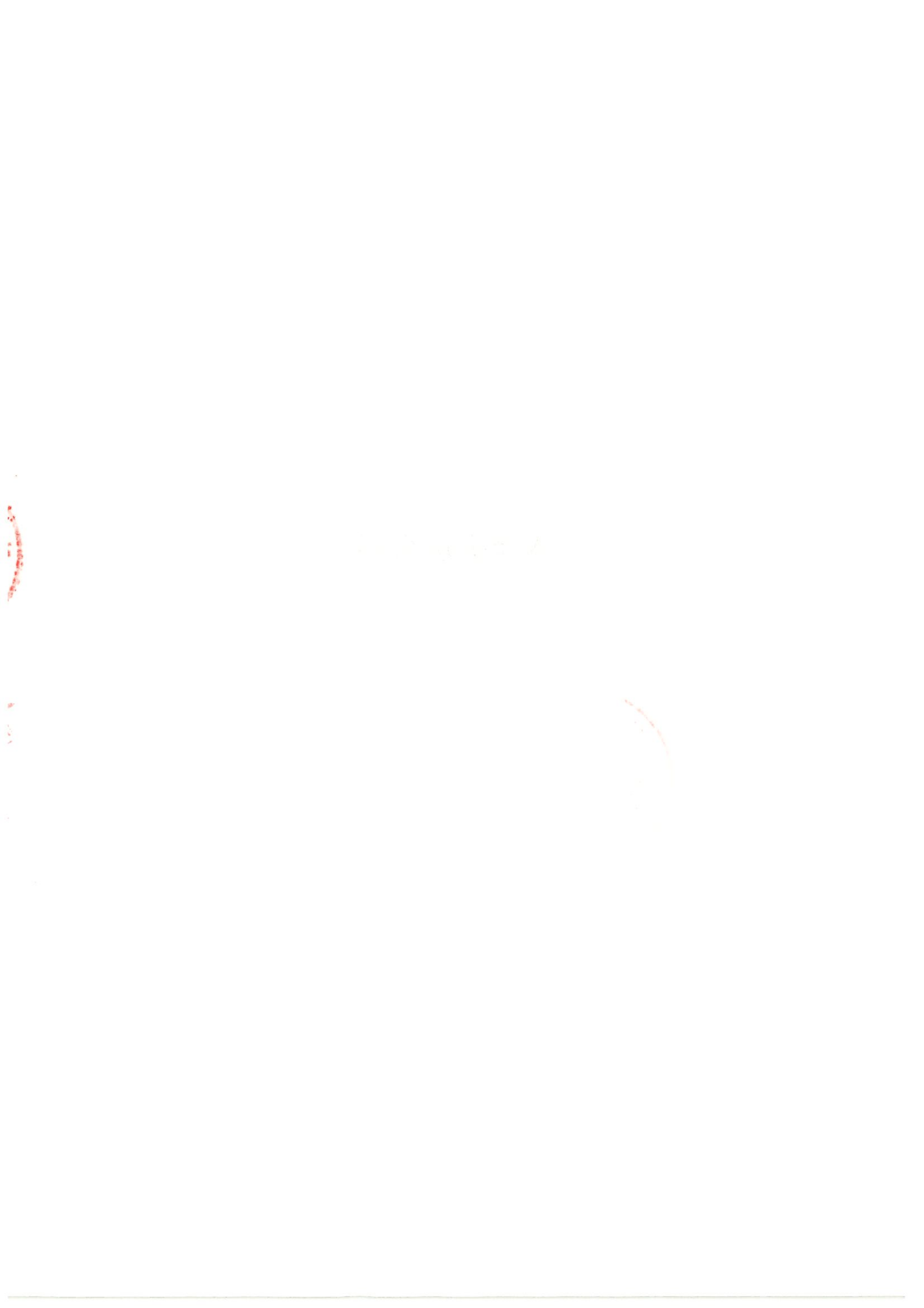


体检采购合同





甲方：陕西省西咸新区开发建设管理委员会

地址：陕西省西咸新区沣泾大道西一路一号

联系方式：33186331

乙方：陕西省人民医院

地址：陕西省西安市碑林区友谊西路 256 号

联系人：刘金娟

联系方式：15229890924

甲乙双方依据《中华人民共和国民法典》及其他相关法律、法规规定，经过充分友好协商，本着诚实守信、平等互利的原则，就甲方选定乙方为甲方干部职工提供健康体检服务，双方达成如下协议：

一、服务内容

1.体检项目：A类：男性 3090 元/人，女性 3290 元/人；B类：男性 1300 元/人，女性 1500 元/人，具体内容见表格如下：

A类体检项目表：

检查项目	检查内容	男性	女性
身高体重血压	身高、体重、体重指数、腰围、臀围、腰臀比、血压	√	√
内科	询问既往病史，通过视、触、叩、听检查方法，评估心、肺、肝、脾等基本状况。	√	√
综合评估	主要疾病提示、阳性结果提示、健康指导建议	√	√
血常规五分类	白细胞、红细胞、血小板等 22 项	√	√

检查项目	检查内容	男性	女性
尿常规	白细胞、红细胞、蛋白、葡萄糖等	√	√
肝功能十项	谷丙转氨酶、谷草转氨酶、谷丙/谷草、总蛋白、白蛋白、球蛋白	√	√
血糖	空腹血糖	√	√
血脂四项	反映甘油三酯、总胆固醇等有无异常、对心脑血管疾病诊断及治疗有重要意义。	√	√
心肌酶	检测有无心肌缺血的重要指标。	√	√
肾功二项	肌酐、尿素氮	√	√
血尿酸	与痛风等疾病有关。	√	√
甲状腺功能五项	促甲状腺素、游离三碘甲状腺原氨酸、游离甲状腺素、抗甲状腺球蛋白抗体、抗甲状腺过氧化物酶抗体	√	√
糖化血红蛋白	反映采血前 2-3 个月之内的平均血糖水平,是糖尿病筛查和了解糖尿病控制情况的一个重要指标。	√	√
肿瘤标志物 13 项	CEA, AFP, CA-50, CA19-9, CA-125, SCC, CA-153, NSE, CYFRA21-1, CA7-24, proGRP	√	√
胃肠道早期肿瘤 CST-4	体外定量检测人血清中半胱氨酸蛋白酶抑制剂 S (CST4) 的含量	√	√
肺癌相关七种自身抗体检测	早期筛查肺癌,可从无症状人群中精准发现肺癌高危人群,与 CT 联合早期预警肺癌。	√	×
异常糖链糖蛋白	早期肿瘤风险筛查	√	√
C ¹³ 尿素呼气试验	检测是否感染幽门螺旋杆菌,对消化性溃疡、慢性活动性胃炎、胃癌等消化系统疾病有辅助诊断作用	√	√
外周脉血管弹性检测	了解动脉血管结构和功能改变,早期筛查动脉硬化是动脉的一种非炎症性病变,可使动脉管壁增厚、变硬,失去弹性、管腔狭窄。	√	√
骨密度检查	通过骨密度仪检查骨质密度,筛查有无骨量减少、骨质疏松,无辐射。	√	√

检查项目	检查内容	男性	女性
心电图	了解是否有心律失常（如早搏、房颤）、心肌缺血、心梗等异常。	√	√
肺功能	用于肺活量和肺部通气功能的评估,辅助判断有无慢性支气管炎、支气管哮喘等呼吸系统疾病。	√	√
人体成分分析	使用仪器测量人体脂肪、水分、肌肉、矿物质等各项成分的含量,提示人体健康程度。	√	√
经颅多普勒	为脑卒中的早期筛查手段之一	√	√
核磁（头部）	筛查颅内病变	√	√
胸部 CT	清晰度和分辨率高于胸片,可发现胸片难以发现的肺部结节,并可观察结节大小、形态和位置,是早期筛查肺癌的最有效手段。	√	√
心脏彩色 B 超	了解心脏各组成部分的形态及功能,有无房室增大、瓣膜病变、心功能减退等病变。	√	√
腹部+泌尿系+甲状腺彩超（男）	了解甲状腺有无结节、囊肿、肿大、炎症、占位等病变。	√	×
颈部血管彩超	了解颈部血管有无斑块、硬化、狭窄等病变。	√	×
腹部+妇科+双肾+甲状腺彩超（经阴道）（女）	肝、胆、胰、脾、双肾、子宫、附件、甲状腺	×	√
妇科检查（女）	通过妇科触诊等方法检查外阴、阴道、宫颈和宫体,检查有无宫颈息肉、盆腔炎等妇科疾病。	×	√
宫颈液基细胞检查（女）	是宫颈癌早期筛查较为先进的检测方法。	×	√
人乳头瘤病毒 HPV 分型（女）	检测是否感染人乳头瘤病毒（HPV）,宫颈癌的发生与宫颈 HPV 感染密切相关。	×	√
乳腺彩超	了解有无乳腺增生、囊肿、结节、占位等病变、	×	√
营养早餐	鸡蛋、牛奶、面包	√	√

B 类体检项目表:

项目		男	女
必做项目	一般检查(身高、体重、血压)	√	√
	内科	√	√
	血常规五分类	√	√
	尿常规	√	√
	肝功六项	√	√
	血脂四项	√	√
	血糖	√	√
	肾功二项	√	√
	血尿酸	√	√
	糖化血红蛋白	√	√
	甲胎蛋白	√	√
	癌胚抗原	√	√
	肺癌相关七项	√	√
	男性肿瘤	√	×
	胸部 CT	√	√
	心电图	√	√
	腹部彩超+泌尿系 B 超(男)	√	×
	乳腺彩超(女)	×	√
	腹部+妇科+双肾彩超(女)	×	√
	妇科检查(女)	×	√
营养早餐(鸡蛋、牛奶、面包)			

B 类自选项目

除基础项目外，可根据自身实际情况在下列 13 项自选项目中任选 3 项。

项目		男	女
自选项 目(选3 项)	CT(头颅)	√	√
	CT(颈椎)	√	√
	CT(腰椎)	√	√
	风湿系列	√	√
	心脏彩色B超	√	√
	C-13呼气试验	√	√
	人体成分	√	√
	骨密度	√	√
	甲状腺彩超	√	√
	肺功能检测	√	√
	宫颈液基细胞(女)	×	√
	全身动脉血管弹性检测(40岁以上可选)	√	√

2.体检人数以最终实际参检人数为准。

3.体检地点：秦汉新城陕西省人民医院西咸院区、西安市友谊西路256号陕西省人民医院主院区门诊三楼。

二、体检期限：自合同签订之日起180日历天。

三、合同费用

本次体检结束后，甲乙双方依据实际参检人数和体检费用标准据实进行费用结算，合同总金额不超过2226300元，人民币大写贰佰贰拾贰万陆仟叁佰元整。(合同价款是指体检费用、交通费用、营养餐费、其他费用以及国家按现行税率征收的一切税费)。

四、结算方式

1.体检全部结束后，乙方根据实际体检情况出具结算清单，经甲方验收确认后，办理报账手续。甲方付款前，乙方应向甲方开具等额合法并符合甲方财务要求的增值税普通发票,若乙方提供的发票不符合约定，甲方有权延迟支付并不承担违约责任。甲方在收到发票后办理报销手续，缴纳费用通过银行、银联汇款至乙方账户，甲方付款时间以甲方财务管理制度拨付时间为准。

2.鉴于甲方使用的是财政资金，由于财政拨款不到位、乙方未及时提供合格有效的等额发票或不可抗力原因导致乙方收款延迟的，甲方不承担违约责任，并且此情况不能成为乙方中止或拒绝履行本合同义务或向甲方索赔及主张违约金的理由。

3.乙方收款账户信息：

收款人：陕西省人民医院

开户行：建行西安曲江支行

纳税人识别号：126100004352006504

账 号：6100 1910 0040 5000 2687

乙方对其银行账户的合法性、有效性、真实性承担全部责任。乙方银行账户如有变动，应提前十日书面通知甲方。否则，由此造成的一切损失均由乙方自行承担。

五、双方的权利和义务

(一) 甲方权利与义务

1.甲方有权要求乙方为甲方参检人员提供细致专业的体检

服务。

2.甲方有权利按照乙方提供的相关信息制定具体的体检计划，乙方应根据甲方的计划妥善安排体检服务，甲方应提供参检人员名单及相关信息供乙方确认，并通知职工携带本人身份证进行身份确认。

3.在乙方不违反合同约定的前提下，甲方按合同约定向乙方支付体检费用。

4.甲方应合法使用健康检查报告，不得侵犯他人合法权利，否则应自行承担法律责任。

5.甲方有义务配合乙方实施健康体检流程，协调甲方参检人员，在健康体检过程中听从乙方组织、安排。

6.如因特殊情况需要延长体检期限，由甲乙双方视具体情况协商确定。

（二）乙方权利与义务

1.在不违反合同约定的前提下，乙方有权按合同规定要求甲方支付相关款项。

2.乙方应组织符合体检从业要求且具备相应资质的医务人员，提供齐全、专业，良好运行的体检设备、安排好甲方的体检，保证按合同约定为甲方提供优质、到位、全面的体检服务，体检结束后提供免费早餐；由于乙方原因，致使体检数据错误或结论失实，相关复查费用等由乙方承担。

3.乙方负有保密义务，在未获得甲方书面允许的情况下，不

得向第三方披露有关甲方及甲方员工的数据资料、内容及体检信息，以及任何与本合同有关的信息，该保密义务不因合同终止而消灭。

4.乙方有义务向甲方员工宣传健康知识，提供体检流程须知等信息。

5.乙方应提供每日最大体检人数、体检时间安排，以便甲方组织人员到乙方所在医院进行体检。

6.甲方每批次员工体检结束后，乙方需在15日内出具正规个人体检报告文本（医师签字或乙方盖章），体检报告由乙方负责统一送至甲方指定地点。

7.乙方对此次健康体检的报告负责保密，如果造成负面影响的，应及时给予当事人补救措施。若在规定体检项目和应有技术水平范围内，因工作缺陷或医疗器材造成体检质量问题的，乙方应负全责并无条件给予当事人免费复检。

8.体检实行主检医师负责制。甲方或甲方受检人员对体检结果有异议的，乙方需负责对体检结果进行解释，如甲方或甲方受检人员有复查要求时应及时免费进行复查。对有明显异常或重大疾病者，由乙方及时反馈至甲方体检业务部门或受检人本人。

9.体检过程中若因乙方原因造成甲方人员人身、财产损害的，乙方需承担全部赔偿责任。

六、合同的变更、解除与终止

1.甲方可以与乙方进行协商、变更或终止本合同。

2.甲乙双方单方解除合同时，除本协议另有约定外，应以书面方式提前【15】日通知对方，经协商一致可以解除合同。

七、免责条款

1.如果任何一方因不可抗力，如战争、火灾、台风、洪水、地震、恐怖事件导致合同履行被迫停止或不得不推迟履行本合同，双方应协商解决本合同的进一步履行问题，但遭受不可抗力的一方应及时提供相关证明材料并应采取所有合理措施，将不可抗力引发的延误及损失减至最小，不可抗力消失后，若合同已无履行必要，合同可由甲方解除。

2.本合同条款与国家的政策、法律、法规相抵触时，以国家的政策、法律、法规为准。

八、违约责任

1.甲乙双方应严格遵守本合同的各项规定，任何一方违反本合同的规定，除本合同另有约定外，违约方应向对方支付合同总额的5%作为违约金。

2.如乙方所提供的体检服务不符合约定，甲方有权要求乙方在规定期限内进行整改，由此给甲方造成的损失，乙方应予以赔偿。乙方拒不整改或经两次整改后仍不符合甲方要求，甲方有权单方解除合同并要求乙方按照合同总价款10%支付违约金。

3.因违约方违约给守约方造成损失的，违约方应承担违约责任，并向守约方赔偿各种损失，包括但不限于守约方为追索该损失而发生的律师代理费、诉讼费、仲裁费、证据调查费、保全费、

保全担保费等费用。

九、争议解决

合同履行中发生争议的，当事人双方应协商解决，协商达不成一致时，可向甲方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

十、合同生效及其他

1. 本合同未尽事宜，经合同各方共同协商做出补充合同，补充合同与本合同具有同等效力。

2. 本合同自甲乙双方法定代表人/负责人或其授权代表签字或盖章并加盖合同专用章或公章之日起生效。本合同一式[陆]份，甲乙双方各执[叁]份，具有同等法律效力。

十一、送达

本合同所记载的地址和联系方式适用于双方往来联系、书面文件送达以及争议解决时法律文书的送达。因地址和联系方式错误而无法直接送达或妥投的，自交邮后的第三日视为送达。一方拟变更地址或联系方式的，应提前书面通知对方，且在对方实际收到变更通知后才发生变更效果，否则一方应按照原信息进行的送达一经送出即视为送达成功。

(以下无正文)

(本页为体检采购合同签署页)

甲方 (盖章):



法定代表人/负责人或授权代表:

李刚

日期: 2024年 12月 3日

乙方 (盖章):



法定代表人/负责人或授权代表:

李刚

日期: 2024年 12月 3日



（第...）

（第...）

（第...）