陕西省考古研究院
SHAANXI ACADEMY OF ARCHAEOLOGY

陕西省考古研究院合同会签单

存档专用章
编号 第 157 号
时间 2026年8月20日

合同名称	陕西省考古研究院员工体检合同		
合同金额	47.7800万	付款方式	□现金 □转账 □一次性 ■分期
经办部室	党政办公室	经办人	张伏麟
党政办公室签字	同意 张伏麟 2026-08-12		
分管院长签字	同意 [illegible] 2026-08-12		
法律顾问签字			
院长办公会研究意见	2026年4月10日院长办公会研究通过。		
法人签字	[illegible]		
备注			

陕西省考古研究院
SHAANXI ACADEMY OF ARCHAEOLOGY

授权委托书

编号：F19F6289-AB01-4BDD-8368-545DD8AFFFBF

本人作为陕西省考古研究院的法定代表人，在此授权我单位李胜强，其身份证号 610115196605029510，作为我的合法授权代表，以我的名义代表我单位全权办理“ 陕西省考古研究院员工体检合同 ”事宜，并签订相关协议。

本授权书期限自2026年8月13日起至2026年9月13日止。

在此授权范围和期限内，被授权人所实施的行为具有法律效力，授权人予以认可。

授权代表无权转让委托权，特此委托。

授权人：

2026年8月13日

陕西省考古研究院
员工体检合同

甲　方：陕西省考古研究院

乙　方：陕西省人民医院

2026 年 8 月

甲方：陕西省考古研究院

乙方：陕西省人民医院

在陕西省财政厅的监督管理下，按照2026年7月28日《陕西省考古研究院在职人员体检服务项目》（项目编号：WSQ-2026-111）政府采购程序组织竞争性磋商采购，确定乙方为成交供应商。依据《中华人民共和国民法典》以及竞争性磋商文件、成交供应商响应文件正本和澄清表（函）、成交通知书，经甲、乙双方协商，达成如下条款：

一、项目概况

1、项目名称：陕西省考古研究院员工体检

2、项目地点：陕西省人民医院

3、项目内容：完成甲方194名在职员工（具体人员见清单）的年度体检服务。服务方合理安排我院职工体检时间，完成体检后及时出具完整体检报告交由我院，由我院交给每位体检人。

二、合同类型及项目收费标准

1、体检套餐卡：根据招标采购程序，乙方中标金额为折扣率：125%（大写：佰分之壹佰儿拾伍）。根据招标文件预算及折扣率计算，在职员工套餐卡内金额为：2450元×125%=3062.5元。体检预估总金额为477800元（大写：肆拾柒万柒仟捌佰元整），据实结算。除本合同附件约定的体检项目之外的体检项

目，由体检人员自身承担有关费用，但乙方向甲方员工提供最优惠的价格。

2、乙方向甲方提供体检项目收费标准（见附件），体检人根据其身体状况选择体检项目套餐进行体检。

二、体检地点

甲方根据自身的便利，选择并确认在以下体检中心为员工进行体检：友谊院区地址：西安市友谊西路256号陕西省人民医院门诊三楼或西咸院区地址：秦汉新城陕西省人民医院西咸院区内。

三、体检时间

经双方约定并确认甲方员工体检时间为2026年8月25日至2027年5月25日。

约定体检时间期满未体检员工，未检人员可在结算后3个月内自行拨打客服电话029-85253261-2791/5259预约体检。

四、付款说明

体检费用以单位对公转账方式结算：

1、根据体检人数核算体检费用，甲方于签订合同15个工作日内，支付体检预估费用的80%，即382240元（大写：叁拾捌万贰仟贰佰肆拾元整），乙方收到甲方费用15日内，应提供同等金额的陕西省医疗专用票据交付甲方。

2、甲方向乙方提供实际体检人员明细，乙方向甲方提供体

检项目及单价金额汇总，经双方核实无误后，乙方按照甲方要求提供税务发票，甲方收到税务发票后30 个工作日内向乙方支付剩余体检费用，最终总价不超过477800元（大写：肆拾柒万柒仟捌佰元整）。

3、对公转账信息：

乙方账户名：陕 西 省 人 民 医 院

乙方开户银行：中国建设银行股份有限公司西安曲江支行

乙方账号：61001910004050002687

五、体检报告（资料）的出具

1、出具内容及方式。乙方应将正规个人体检报告文本(医师签字或乙方盖章)的打印版密封返给甲方,甲方交给员工个人,报告内容应对员工本人的检查情况进行逐项分类客观描述，并给出单项建议、总体建议以及处理意见；项目中涉及DR检查不提供影像片,如个别单位职工需要就诊等情况可到体检部打印。同时，乙方应对甲方出具所有员工群体性体检分析报告。乙方应当对甲方公司员工个人体检报告承担保密义务，未经员工本人同意，不得向第三人提供、泄露员工的身份、通信、健康等个人信息。

2、出具时间。员工个人的体检报告应当在体检后15个工作日内出具(如发现员工可能患有重大疾病，应当在相关体检

数据和资料形成后一个工作日内以电话形式通知员工个人)；单位的群体体检分析报告应该在体检全部完成后30个工作日内出具。

六、甲方的责任

1、有专人负责按乙方的工作进度合理组织安排体检人员。需按照双方约定时间前来体检。

2、监督检查乙方工作任务的完成情况。

3、向乙方准确完整地提供体检人员姓名、性别、年龄、身份证号码、电话、婚否及是否备孕等相关信息。

4、确保员工本人在体检当天完成所有体检项目，如未能按时完成可延长1月，如遇特殊情况需要延长，应主动与乙方协商。

5、确保所有员工在协议期内完成体检，如遇特殊情况需要延长，双方协商一致后签订补充协议。

七、乙方的责任

1、按协议内容和要求，组织符合体检从业要求且具备相应资质的医务人员、设备，安排好体检。

2、在不影响医学道德规范的前提下，乙方应将当时能做出结论的体检结果告诉体检者。

3、确保按规定时间为甲方完成体检，提供优质、到位、全

面的体检，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。

4、员工体检过程中，如出现突发紧急情况，乙方应积极采取有效措施，妥善处理。

八、其它事宜

1、如需要进行体检时间、项目等的更改以及出现其它未尽事项，双方应进行友好协商，在不违反有关法律法规和规章制度的前提下达成新的内容，可作为补充条款，并具备同样的法律效力。

2、承担违约责任。任何一方违反本协议规定，应承担全部金额 10% 的违约金。乙方违反本合同约定，在承担违约责任的同时，甲方有权解除合同。

3、在本协议生效后，如一方欲解除或终止本协议的履行，须提前 15 个工作日以书面形式通知对方，经双方协商同意后，以书面形式确认解除或终止本协议的履行。

4、因一方要求解除或终止本协议的履行而给对方造成经济损失的，应承担相应的赔偿责任。

5、在本协议生效并履行期间，任何一方发生违约行为，另一方当事人应以书面形式通知违约方，指出其违约行为并给予违约方 15 日整改期限，违约方期满未改正的，守约方有权要求

解除本协议，并有权追究对方的违约责任。

6、本协议一式叁份，甲方执两份，乙方执一份，自双方签字盖章之日起生效。

（以下无正文）

甲方（盖章）：

法定代表人：

授权代理人：

2026 年 8 月 19 日

乙方（盖章）：

法定代表人：

授权代理人：

2026 年 8 月 18 日