榆林实验中学教职工体检服务合同

甲方（采购人）： 榆林实验中学
统一社会信用代码：12610800766310635K
地址：榆林市榆阳区青山路 4 号
联系人：冯荣　联系电话：18991078866

乙方（成交供应商 / 体检机构）： 榆林市第一医院
统一社会信用代码：12610800436676474J
医疗机构执业许可证号：43667647461080211A1001
地址：陕西省榆林市高新区榆溪大道 93 号
联系人：王海霞　联系电话：18992275621

依据《中华人民共和国民法典》《中华人民共和国政府采购法》《医疗机构管理条例》《健康体检管理暂行规定》等法律法规，结合本项目政府采购成交结果、招标文件、投标响应文件，甲乙双方本着平等自愿、公平诚信、权责统一的原则，就甲方教职工健康体检服务项目事宜，订立本合同，双方共同遵照执行。

第一条 项目概况

1. **项目名称：**榆林实验中学 2026 年度教职工健康体检服务项目
2. **服务对象：**榆林实验中学在职教职工（具体人数以甲方最终统计名单为准，暂定 232 人，其中男职工 82 人，女职工 150 人）
3. **服务地点：**乙方正规体检院区（可根据甲方需求提供预约集中体检服务）
4. **资金来源：**财政预算专项资金，资金合规、可国库集中支付
5. **采购性质：**政府采购服务类项目，本合同全程纳入政府采购平台备案、审计备查

第二条 服务内容与体检标准

一、服务范围

乙方全程负责本项目教职工体检登记、分诊检查、样本采集、仪器检测、数据分析、健康评估、报告汇总、异常随访、健康咨询等全套服务，包含体检耗材、设备使用、医护人员服务、报告装订、档案整理、税费等所有费用，无隐形收费、无二次加价。

二、体检执行标准

1. 严格按照国家健康体检规范、医疗卫生行业标准、本次政府采购约定体检套餐项目执行；
2. 所有检测设备为合规医用设备，定期校验合格，医护人员具备相应执业资质；
3. 体检流程规范、分诊合理、杜绝漏检、错检、代检，保障体检数据真实、准确、有效。

三、基础体检项目（通用标准，可按学校需求微调）

1. **一般检查**：身高、体重、血压、体质指数（BMI）、内科、外科、眼科、耳鼻喉科、口腔科常规检查；
2. **实验室检查**：血常规、尿常规、肝功能、肾功能、血糖、血脂四项等基础生化检测；
3. **影像检查**：胸部 DR / 胸片、腹部彩超（肝、胆、胰、脾、双肾）；
4. **功能检查**：常规心电图检测；
5. **女性专项**：妇科常规、乳腺彩超、子宫附件彩超（已婚女教职

工）；

6. **增值服务**：健康风险评估、体检异常指标解读、日常健康指导建议。

四、定制要求

甲方可按教职工年龄、性别、岗位特点，微调体检套餐项目，乙方须无条件配合，单价、结算方式按本合同约定执行。

第三条 合同价款及结算方式

1. **单人体检单价**：男职工人民币 1359.00 元 / 人（含税包干价）

   女职工人民币 1450.00 元 / 人（含税包干价）

2. **预估合同总价**：人民币 328938.00 元（大写：叁拾贰万捌仟玖佰叁拾捌元整）

3. **计价方式**：按**实际参检人数据实结算**，单价固定不变，不受市场物价、人工、耗材价格波动影响。

4. 价款包含内容：包含体检全部项目、耗材、设备、医护服务、报告制作、装订归档、健康咨询、增值税发票税费、后续复检咨询等全部费用。

5. 发票要求：乙方开具合规增值税普通 / 专用发票，发票项目为 “体检服务、健康体检服务 ”，作为财政付款、审计备查唯一凭证。

第四条 服务期限与体检安排

1. **服务周期**：自本合同签订生效之日起至本年度体检全部完成、报告交付完毕、售后结束为止。
2. **体检周期**：甲方统一安排体检时段，乙方须配合甲方寒暑假、工作日错峰体检要求，**30 个日历天内完成全员体检工作**。
3. **灵活安排**：支持教职工分批体检、补检、漏检补做，本年度内有效，逾期未检视为自动放弃，不予结算。
4. **开检要求**：乙方提前做好场地、人员、设备准备，提供体检须知、注意事项、预约指引，保障体检有序开展。

第五条 体检报告交付标准

1. **交付时限**：全员体检结束后 **7—10 个工作日内**，完成全部体检报告审核、汇总、归档并交付甲方。
2. **报告形式**：提供**纸质个人体检报告（一人一档）+ 全校汇总电子台账**，纸质报告装订整齐、数据清晰、结论明确。
3. **异常管理**：对高血压、高血糖、结节、异常指标、重大风险隐患，乙方单独标注、重点提示，提供书面健康建议，对重大异常情况**主动电话告知本人及甲方**。
4. **档案留存**：乙方须留存本年度体检电子档案不少于 3 年，供甲方随时查阅、补打、复核。

第六条 付款方式（政采财政标准流程）

1. **付款依据**：根据政府采购验收单、实际参检人数清单、合规发

票、备案资料据实支付。

2. **付款方式**：财政国库集中支付、对公转账。

3. **付款节点**： 项目全部体检完成、报告全部交付、甲方验收合格、政采备案完成后 **30 个工作日内**，一次性结清全部服务款项。

4. 因乙方发票不合规、资料不全、验收不合格导致的付款延迟，甲方不承担逾期付款责任。

第七条 双方权利与义务

甲方权利与义务

1. 及时统计、提供教职工体检名单、人数，确定体检时间；

2. 负责组织教职工有序参检，做好校内通知、统筹协调工作；

3. 按照合同约定及财政流程及时办理付款；

4. 有权对乙方体检流程、服务质量、报告质量、医护资质进行监督、抽查、验收；

5. 对体检整体服务不满意、质量不达标的，有权要求整改、扣减费用直至终止合同。

乙方权利与义务

1. 具备合法有效的医疗机构执业资质、体检服务资质，医护、设备、场地全部合规；

2. 严格按照医疗规范开展体检工作，保证检测精准、流程规范、

服务文明；

3. **严格保护教职工个人隐私**，所有体检数据、个人信息、健康档案严禁外泄、严禁商用、严禁私自转发，违者承担全部法律责任；

4. 主动提供健康咨询、异常解读、售后答疑服务；

5. 无条件配合甲方政府采购备案、绩效评价、审计检查、资料归档工作；

6. 服务期间发生医疗差错、漏检、错检、隐私泄露、服务投诉，由乙方全权负责并承担损失。

第八条 保密条款

1. 乙方对甲方教职工所有个人信息、体检数据、健康结果负有永久保密义务；

2. 未经甲方及教职工本人书面同意，乙方不得向任何第三方泄露、传播、使用体检信息；

3. 若发生信息泄露，乙方承担全部法律责任、行政处罚及甲方全部损失，甲方有权终止合同并追责。

第九条 验收标准

1. 体检流程规范、无漏检、无错检、无违规操作；

2. 体检项目完整、符合套餐约定，无擅自删减项目、降低标准行为；

3. 体检报告完整、清晰、结论准确、汇总台账齐全；

4. 服务态度良好、无重大投诉、无医疗质量问题；

5. 全部资料齐全，符合政府采购归档、审计、绩效检查要求。 验收不合格的，乙方须在 3 日内完成无偿整改、补检、重出报告，直至验收合格。

第十条 违约责任

1. 乙方擅自减少体检项目、降低服务标准、更换检测设备，甲方有权扣除部分服务费，情节严重的解除合同，乙方承担合同总价 10% 违约金；

2. 乙方逾期交付体检报告，每逾期 1 日，按合同总价 0.5% 支付违约金；

3. 乙方泄露教职工隐私、造成不良影响或损失的，承担全部赔偿及法律责任；

4. 甲方无正当理由逾期付款的，按财政相关规定执行。

第十一条 不可抗力

因疫情管控、政策停工、自然灾害、医疗应急管控等不可抗力导致服务延误，双方互不追责，工期顺延，乙方需及时书面告知甲方。

第十二条 争议解决

本合同履行过程中发生争议，双方优先友好协商解决；协商不成，提交**甲方所在地人民法院**诉讼解决。

第十三条 政府采购专属条款

1. 本合同为政府采购备案正式合同，一式四份，甲方两份、乙方一份、政府采购监管部门备案一份，线上线下同步存档；

2. 本合同、中标（成交）通知书、投标文件、答疑纪要、体检套餐清单、验收单为本合同不可分割组成部分，具有同等法律效力；

3. 未尽事宜，双方可签订书面补充协议，补充协议同样纳入政采备案，与本合同一致有效。

第十四条 合同生效与终止

1. 本合同自甲乙双方法定代表人或授权代理人签字、加盖公章之日起生效；

2. 本项目服务完成、款项结清、质保及售后义务履行完毕后自动终止。

甲方（盖章）： 榆林实验中学

法定代表人 / 授权代表人（签字）：

日期：2026年9月25日

乙方（盖章）： 榆林市第一医院

法定代表人 / 授权代表人（签字）：

日期：2026年9月25日

附件：榆林实验中学教职工体检套餐项目清单

男组		女组	
常规检查:身高、体重、血压、体格检查、耳鼻喉、口腔、视力、写总检报告。	30.00	常规检查:身高、体重、血压、体格检查、耳鼻喉、口腔、视力、妇科检查、写总检报告。	30.00
血糖	4.50	血糖	4.50
血常规	15.00	血常规	15.00
尿常规	26.00	尿常规	26.00
肝功十项	51.00	肝功十项	51.00
肾功四项	26.00	肾功四项	26.00
血脂六项	51.00	血脂六项	51.00
糖化血红蛋白	30.00	糖化血红蛋白	30.00
血同型半胱氨酸	100.00	血同型半胱氨酸	100.00
肿瘤五项	220.00	甲功七项	197.00
甲功七项	197.00	腹部彩超	90.00
腹部彩超	90.00	泌尿系彩超	90.00
泌尿系彩超	90.00	女性生殖系统彩超	90.00
颈部血管彩超	180.00	甲状腺彩超	90.00
CT (任选一部位)	252.00	乳腺彩超	90.00
心电图	30.00	CT (任选一部位)	252.00
碳 13 幽门螺旋杆菌检测	135.00	心电图	30.00
		TCT 宫颈癌前期筛查	160.00
		阴道微生态评价	72.50
		碳 13 幽门螺旋杆菌检测	135.00
费用：	1527.50	费用：	1630.00
优惠后费用：	1359.00	优惠后费用：	1450.00
人数：	82 人	人数：	150 人
合计：	111438.00	合计：	217500.00
共计：	328938.00 元		