

健康体检服务合同

甲方：榆林市榆阳区总工会

乙方：陕西省工人疗养院

甲方为做好 2025 年夏季“送清凉”之“送健康体检”工作，现拟聘请乙方作为农民工及新就业形态劳动者移动体检服务供应商。经双方充分、友好协商，特签订本合同，以便共同遵守。

一、体检人数

甲方体检人员暂定为 562 人，分四批次进行体检，甲方负责在约定体检日前三个工作日向乙方提供参加体检人员名单（包括人员的姓名、性别、年龄、体检项目），以便乙方分单位、批次、按时间顺序、合理安排方案。

二、体检日期

2025 年 7 月 1 日---2025 年 7 月 4 日。

甲方人员因故未能在规定时间进行体检的，经甲方同意后可在规定时间之外另行约定体检时间，乙方应配合甲方之安排。

三、体检地点

榆林市榆阳区云聚物流、沙漠春天酒店。

四、体检收费及付款方式

1. 体检报告提交时间：乙方应在参检人员体检结束后十个工作日内向甲方受检人员提交个人电子体检报告；

2、收费标准经双方协商约定：350 元/人，总费用暂定：大写：壹拾玖万陆仟柒佰元，小写：196700 元。（具体可根据实际体检人数调整）。体检具体事项及单价费用明细如下：

陕西省工人疗养院移动体检项目单			
体检项目	项目	价格(元)	项目意义
一般检查	身高	0	血压、身高、体重、 体重指数
	体重		
	体重指数		
	血压		
内科	心脏	6	心脏、肺部、腹部及 神经系统等的检查
	肺部		
	腹部		
	神经系统		
外科	皮肤	6	浅表淋巴结、皮肤、 甲状腺、脊柱、四肢 等
	浅表淋巴结		
	甲状腺		
	脊柱		
	四肢		
血常规五分类	白细胞	18	对感染性疾病、血液 性疾病的辅助诊断。
	红细胞		
	血红蛋白		
	红细胞压积		
	红细胞平均压积		
	平均血红蛋白量		
	平均血红蛋白浓度		
	血小板		
	红细胞分布宽度		
	红细胞分布宽度-CV		
	血小板分布宽度		
	平均血小板体积		
	大型血小板比率		
	血小板压积		
	中性细胞比率		
	淋巴细胞比率		
	单核细胞比率		

	嗜酸性粒细胞比率		
	嗜碱性粒细胞比率		
	中性细胞数		
	淋巴细胞数		
	单核细胞		
	嗜酸性粒细胞		
	嗜碱性粒细胞		
肝功能五项	谷丙转氨酶	16.5	评价肝功能，筛查急慢性肝炎、肝硬化、肝癌等。
	谷草转氨酶		
	总胆红素		
	直接胆红素		
	间接胆红素		
肾功能三项	尿素	12	评价肾功能。辅助诊断各种肾脏疾病。
	肌酐		
	尿酸		
空腹血糖	葡萄糖测定	3.5	糖尿病诊断及治疗监测。
血脂四项	甘油三酯	31	用于动脉粥样硬化、高血压、冠心病等疾病预防和诊断。
	低密度胆固醇		
	高密度胆固醇		
	总胆固醇		
抗“O”	抗“O”	3.5	筛查是否有溶血性链球菌感染史，辅助诊断风湿病。
类风湿因子	类风湿因子	3.5	辅助诊断类风湿关节炎等自身免疫系统疾病
AFP（甲胎蛋白）	AFP（甲胎蛋白）	36	原发性肝癌的诊断，治疗预后监测，畸胎瘤及胎儿畸形辅助诊断。
CEA(癌胚抗原)	CEA(癌胚抗原)	36	乳腺、肺、胃、结肠、直肠及胰腺肿瘤等辅助诊断和治疗。
CA199/糖类抗原199	CA199/糖类抗原199	44	辅助诊断胰腺癌。

心电图	心电图	20	心脏病以及心率异常的无创检查，了解心脏的基本情况
腹部彩超	肝脏	72	肝脏弥漫性病变、占位性病变，胆囊结石、息肉，胰腺炎，脾肿大等疾病
	胆囊		
	胰腺		
	脾脏		
DR 胸部正位片	双肺	44	检查有无心、肺、膈、胸廓等疾病
	心脏		
	胸腔		
	肋骨		
采血	静脉采血	3	含一次性采血针，真空管。
合计：350 元			

3、乙方在体检完毕后的 30 个工作日内向甲方提交行业健康数据情况。

4、合同履行完毕后，甲方在收到乙方的有效发票后，30 个工作日内向乙方支付全款（转账）。

五、甲方权利及义务

- 1、甲方应及时向乙方提供参检人员名单及相关资料；
- 2、甲方人员应按乙方要求做好体检保障工作，并充分配合乙方及乙方工作人员的体检安排，以便顺利完成全部体检项目；
- 3、甲方应按时向乙方支付体检费用；
- 4、甲方指派 艾倩、刘帅（联系电话：15029828176、15667833999）为联系人，负责与乙方相关部门对接体检事宜。

六、乙方权利及义务

- 1、乙方应保证体检设备处于良好的工作状态；
- 2、乙方应按国家规定的标准及流程为甲方人员安排高质量、规范化的体检服务；
- 3、乙方应在甲方人员完成全部体检项目后十日内向甲方参检人员提交符合国家标准的体检报告；
- 4、乙方应根据体检现场受检人员疾病的危急程度给予现场告知并采取相应救治措施；
- 5、对于体检过程中发现的甲方人员的疾病、疾病征兆及健康隐患，乙方应在体检报告中予以充分的说明；如有需要，乙方应安排专家向甲方人员提供详尽的咨询与解答；
- 6、乙方应为甲方参检人员建立专门体检档案，体检档案应当清晰、准确、完整，并妥善保存备查；
- 7、乙方为甲方提供的体检项目明细详见附件一。

七、保密义务

- 1、由于乙方为甲方及甲方人员提供的体检价格为优惠价格，因此，对于本协议书规定的体检收费标准，甲方负有为乙方保密的义务；
- 2、对于乙方在体检过程中知悉的甲方人员资料（包括但不限于姓名、年龄、体检指标、健康状况等），乙方负有充分的保密义务，并且这种保密义务不受时间的限制；

八、违约责任及争议解决

- 1、任何一方违反本合同，违约方应承担相应的违约责任，

并向守约方赔偿由此造成的实际经济损失，以及可预见的相关经济损失；

2、甲方逾期付款的，每日按照应付款项的万分之三承担违约金。

3、在履行本合同的过程中发生争议，双方当事人协商解决，协商不成，双方均可向体检所在地有管辖权的人民法院起诉。

九、附则

1、本协议书一式两份，双方各执一份，自双方签字盖章之日起生效。如有未尽事宜，双方可另行签订补充协议；

2、本协议书的附件是本协议书的有效组成部分，与本协议书具有同等法律效力。

甲方：榆林市榆阳区总工会

代表：



日期：2025.6.27

乙方：陕西省工人疗养院

代表：



开户行：工商银行临潼区支行

帐号：3700029909026461865

日期：2025.6.27

授权委托书

本人冯曦（姓名）系陕西省工人疗养院（供应商名称）的法定代表人（单位负责人），现委托李小波（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改榆林市榆阳区总工会移动体检（项目名称）项目响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：签字之日起至响应有效期截止日。代理人无转委托权。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件及委托代理人身份证复印件

姓名 冯曦 性别 女 民族 汉 出生 1985 年 1 月 14 日 住址 西安市雁塔区高新路八十号4号楼1单元1502号 公民身份号码 61272519850114422X	姓名 李小波 性别 男 民族 汉 出生 1981 年 12 月 30 日 住址 西安市临潼区临潼康复路28号 公民身份号码 610302198112305116
中华人民共和国居民身份证 签发机关 西安市公安局雁塔分局 有效期限 2013.07.01-2039.07.01	中华人民共和国居民身份证 签发机关 西安市公安局临潼分局 有效期限 2016.07.06-2036.07.06

注：本授权委托书需由供应商加盖单位公章并由其法定代表人（单位负责人）和委托代理人签字。

供 应 商：陕西省工人疗养院（单位公章）

法定代表人（单位负责人）：冯曦（签字或盖章）

委托代理人：李小波（签字）

2025 年 6 月 23 日