



西安市第一医院体检合同

甲方：陕西省西咸新区空港新城管理委员会

乙方：西安市第一医院

甲乙双方本着平等互利的原则，通过友好协商，按照《中华人民共和国民法典》的有关规定，就甲方人员在乙方进行体检一事，达成以下协议：

一、协议期限：合同签订之日起至2024年12月31日

二、体检人数：暂定295人(其中男士暂定185人，女士暂定110人)，具体人数以实际结算为准。

三、体检地点：西安市第一医院(高新院区)

四、体检项目及费用(详见附件)：

男士套餐：909.5元/人

女士套餐：1083.75元/人

合同金额暂定¥287470.00元，人民币大写：贰拾捌万柒仟肆佰柒拾元整，最终以实际体检人数和本合同项目收费标准据实核算。

五、双方权益和责任

(一) 甲方权责

1、甲方负责体检人员的组织工作，将进行参加体检人员姓名、年龄、性别以表格形式报给乙方，并做好参检人员的引导服务工作，以便体检工作有序的进行。

2、甲方需将乙方提供的体检须知通知每位体检员工。

3、甲方须在双方约定的时间内进行体检。具体时间为____年__月__日至__月__日。甲方体检人员未按照甲乙双方约定的时间体检的，乙方可以另行安排，具体时间由双方沟通确定。

4、甲方应对其体检员工身份真实性负责，应派专人监护其员工整个体检



全程。

- 5、甲方在协议书签定后，所有体检项目按照本协议执行，不得更改。
- 6、甲方应在体检前提出体检项目要求、体检日期安排并与乙方共同确认。

(二) 乙方权责

- 1、乙方将提供体检项目供甲方挑选。
- 2、乙方应做好体检的业务、技术准备和服务工作。
- 3、乙方负责将体检总结，内容包括实际体检员工人数、体检结果、体检结论及汇总反馈给甲方，并征求甲方意见后作好复检和治疗的后续工作并遵守保密制度。
- 4、乙方免费提供早餐、提供大巴车接送体检人员。
- 5、体检结束后，乙方负责将每人一份的体检报告，以书面形式提供给甲方。

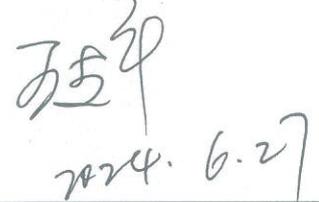
六、体检费用及付款方式

甲方人员完成体检，在收到乙方出具的验收无误的结算表后60个工作日内根据实际体检人数支付体检总款项（具体以最终出具的实际结算表为准）。付款前乙方应提供符合甲方要求的全部金额的增值税普通发票或陕西省医疗门诊收费票据，否则甲方有权暂停付款并不承担违约责任。

七、其它事项

- 1、本合同一式陆份，甲方执贰份，乙方执肆份，具有同等法律效力。
- 2、本协议自双方法定代表人或委托代理人签字或盖章并加盖单位公章或合同专用章之日起生效。
- 3、未尽事宜由双方协商解决，协商未果的可在甲方所在地法院提请诉讼。



甲方(盖章): 	乙方(盖章): 
甲方代表(签字): 	乙方代表(签字): 
联系电话: 029-33635920	联系电话: 029-82688255
单位全称: 陕西省西咸新区空港新城管理委员会	单位全称: 西安市第一医院
账号: 6100 1636 7080 5250 3018	账号: 3700020409089344018
纳税人识别号: 12610100MB292854XN	纳税人识别号: 126101004372028953
开户行: 建行咸阳空港新城支行	开户行: 中国工商银行西安南大街支行





附件：体检项目

体检项目报价单

		女性组	男性组
科室 检查	一般检查	0.00	0.00
	物理查体	30.00	30.00
医技 检查	心电图(十二导联)	25.00	25.00
	C13呼气试验	135.00	135.00
	胸部CT	210.00	210.00
	全腹男彩超(肝、胆、胰、脾、双肾、前列腺)	/	180.00
	女性彩超(肝、胆、胰、脾、双肾、子宫附件)	200.00	/
	甲状腺彩超	80.00	80.00
	乳腺彩超	80.00	/
实验 室检 查	血常规	18.00	18.00
	肝功能9项	23.00	23.00
	血脂四项	40.00	40.00
	肾功能四项	23.00	23.00
	血糖	13.00	13.00
	甲胎蛋白定量	45.00	45.00
	癌胚抗原定量	45.00	45.00
	前列腺肿瘤TPSA	/	55.00
	甲功三项	120.00	120.00
	乙肝五项	20.00	20.00
	尿常规	8.00	8.00
妇科 项目	妇科检查	0.00	/
	妇科液基细胞学检查	160.00	/
费用	费用合计	1275.00	1070.00
	八五折	1083.75	909.5

★为放射性检查，怀孕、备孕、哺乳期勿进行此项检查。

