2026年度金坛工会一线职工体检项目合同

甲方：（采购人）常州市金坛区总工会

乙方：（中标人）常州市金坛区中医医院

签订时间：2026年5月11日

为保障职工身体健康，提升职工生活品质，深化工会服务职工工作，现常州市金坛区总工会与 常州市金坛区中医医院 协商一致，就组织开展金坛区“2026年度金坛工会一线职工体检项目02包”达成协议如下：

一、合同内容

1.标的名称：2026年度金坛工会一线职工体检项目02包

2.标的质量：合格，满足甲方要求及国家规定。

3.标的数量：乙方为甲方组织的全区1600名(按组织的实际人数算)一线职工进行体检，体检费由甲方承担。

4.履行时间（期限）：合同签订之日起至2026年11月30日止。

5.履行地点：招标人指定地点

6.履行方式：现场服务

二、合同金额

1.本项目合同价：

1.1男职工的体检费用为505元/人；

1.2女职工的体检费用为650元/人。

2.合同价格形式： 全费用固定单价

合同价应包括招标文件所确定的采购范围相应服务的提供、人员(包括工资和补贴)、办公场所及设施、保险、劳保、管理、各种税费、利润、税金、政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任等各项应有费用，以及为完成该项服务项目所涉及到的一切相关费用，甲方不再支付其他任何费用。报价货币为人民币，评审时以人民币为准。

三、体检内容

1.由乙方提供经甲方同意后的体检项目菜单(《附件1》)，严格按要求为一线职工体检，并为他们提供后续健康管理服务(如:建立体检电子档案、体检项目的解读、就医指导等等)。

2.服务标准

(1) 本次体检项目为团体套餐打包项目，且是否参加体检属于其个人权利，实际结账将按参加体检人数结账。

(2) 因成交体检单位体检质量不佳、服务质量差，不能按时提供职工的体检结果，影响甲方正常运作，甲方有权拒付一切费用。

(3) 乙方必须按规定使用一次性无菌针头和采血管为甲方的员工体检，确保化验结果的准确性。

(4) 乙方承诺其拥有为甲方人员提供各种体检服务的资质和技术、设备条件，乙方必须配备充足的体检医务人员及体检项目所需仪器，体检的医、护、技术人员应具有合法资质，并具备丰富的临床经验。在接到甲方要求体检的通知后，应当做好各项准备，确保体检程序合理、流程简便，尽量为甲方受检人员提供便利。

(5) 采购单位的员工如对检验结果有怀疑，则由乙方派人陪同至双方认可的同级医院检查，如检查结果与乙方检查的结果一致，一切费用由员工本人支付。如结果不一致，则费用由乙方支付。

(6) 体检过程中，乙方发现受检者体检结果高危异常时需第一时间通知到甲方并提供纸质稿加盖乙方部门章。如果显示员工有疾患，乙方应为患者提供咨询及治疗方案，需要住院治疗者，协助安排住院。若发现重大疾病，必须到北京、上海、南京等医院治疗的，经医保审核同意后成 交体检单位应配合开具转院证明。乙方提供大型设备检查和专家门诊绿色通道。

(7) 免费提供营养早餐（早餐保温措施到位）及免费停车服务。

(8) 乙方必须在甲方规定的时间内提供有效、准确的各项检查报告，并提供完整的职工个人及团体健康体检分析报告书(具有权威性，包括纸质文件、电子版文件，团体健康体检分析报告书包含服务期内各年度的体检数据分析比较内容）。乙方有义务提供固定咨询联系方式，解答甲方参与体检人员有关健康问题的疑虑。

(9) 职工因出差等其它原因未在双方安排的时间内体检的，乙方应在后期为他们完成体检工作。

(10)保证每个参检人员所有体检项目能在体检当天一次性完成，除妇科等。

(11)体检结束后，乙方应当书面统计各项套餐实际体检人员名单及人数并提交甲方审核确认，作为结算总的体检费用的依据。

3.甲乙双方都必须确定两名以上工作人员具体负责一线职工体检工作，及时沟通、协商体检活动中有关事项和解决可能出现的有关问题。

4.验收方案：详见附件二

四、产权担保

1、乙方保证对其提供的服务有合法的权利

2、乙方提供的服务所采集到的信息，涉及到个人隐私和涉密内容，甲方及最终使用方负有相关保密责任和义务。

五、履约保证金

本项目 收取 履约保证金。

1.乙方交纳人民币 50000 元作为本合同的履约保证金。

2.乙方可以自主选择以现金或银行保函等形式缴纳或递交，按照省市有关文件精神，鼓励优先采用电子履约保函（保险）形式。甲方将在终验完毕后返还乙方履约保证金。

2.甲方将在终验完毕后返还乙方履约保证金。

六、合同转包或分包

1. 乙方不得将合同标的转包给他人履行。

2. 乙方不得将合同标的分包给他人履行。

3. 乙方如有转包或未经甲方同意的分包行为，甲方有权解除合同。

七、合同款项支付

本项目无预付款。当年每次体检工作结束并收到纸质及电子版职工体检结果，项目经甲方委托的第三方审计无误，乙方向甲方提供符合财务管理制度要求的合规发票，甲方在收到发票后 45 个工作日内，根据乙方提供的实际体检人数名单，甲方审核签字确认，以银行转帐方式支付本期次体检费的 100%，最终付款金额不得超过 100 万元。发票所开项目名称为“2026 年度金坛工会一线职工体检项目 02 包”，甲方付款方式为银行转账。

八、双方权利与义务

（一）甲方权利和义务：

1. 甲方有权要求乙方为甲方客户提供优质服务，并应对乙方的服务提供必要的协助；

2. 甲方负责收集各单位一线职工体检汇总表，待审查后送交乙方。双方协商确定单位体检时间，由甲方通知参检单位，并要求参检单位确定具体的联系人员(带队人员)；

3. 甲方下发通知时应按乙方要求告知体检职工携带身份证、体检凭证等相关资料以进行身份确认，并告知体检职工应注意事项；

4. 因特殊情况单位体检时间或体检职工需要更改的，甲方必须提前三天通知乙方，双方协商后再重新确定单位体检时间或修改职工名单。如有个别职工因特殊情况需要更改体检时间的，由双方商定后再重新确定体检时间。

（二）乙方权利和义务：

1. 乙方应按本合同约定的时间及方式安排甲方客户体检；

2. 乙方有权向甲方员工宣传“健康管理”的理念；

3. 乙方必须在体检前，核查体检职工的身份证，要求其在汇总表上进行时实名签字，为体检费用结算提供依据；

（三）甲乙双方具有保密义务，在未获得双方书面允许的情况下，不得向第三方披露有关双方的数据资料和内容，以及任何与本合同有关的信息。

九、违约责任

1. 甲、乙双方均应严格遵守本合同的约定，如有违约，违约方应对由此给守约方造成的损失承担赔偿责任。

2. 如一方违约导致订立本合同的根本目的无法实现的，则构成实质性违约，守约方有权以书面方式通知违约方解除协议，自通知发出之日起 5 个工作日内本协议自动解除，同时违约方还应对由此给守约方造成的损失承担赔偿责任。

3. 甲方未能按期支付费用，每迟延一日按欠款总额千分之五承担违约金。

4. 本协议下乙方为甲方提供的任何服务内容，只适用于甲方客户，具体名单以甲方提供给

乙方名单为准。

十、合同的变更和终止

1.本合同一经签订，甲乙双方不得擅自变更、中止或终止合同。

2.除发生法律规定的不能预见、不能避免并不能克服的客观情况外，甲乙双方不得放弃或拒绝履行合同。

十一、合同的转让

乙方不得擅自部分或全部转让其应履行的合同义务。

十二、不可抗力

甲、乙方中任何一方，因不可抗力不能按时或完全履行合同的，应及时通知对方，并在5日内提供相应证明。未履行完合同部分是否继续履行、如何履行等问题，可由双方初步协商，并向主管部门报告。确定为不可抗力原因造成的损失，免予承担责任。

十三、解决争议的方法

1.乙方承诺会恪守法律法规和诊疗常规，提供业内优质的服务，切实保证乙方的检查质量。但需要甲方参检人员积极配合乙方医生的检查，主动提供已经发现的身体异常，为乙方医生做出准确判断提供重要参考。乙方将对所有经过国家权威机构鉴定乙方存在的过错负责；

2.对于因本协议的解释及执行而产生的争议，应首先由双方通过友好协商或经由中立之第三方调解来解决。若协调不成，可向常州市金坛区人民法院起诉，败诉方应承担胜诉方支付的包括律师费在内的一切费用；

十四、合同生效及其他

1.合同经双方法定代表人或授权委托代表人签字并加盖单位公章后生效。

2.本合同未尽事宜，遵照《中华人民共和国民法典》《中华人民共和国政府采购法》有关条文执行。

3.本合同正本一式陆份，具有同等法律效力，甲方执叁份，乙方执贰份，见证方执壹份。

甲方（盖章）：

地址：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

纳税人识别号：

开户行：/

账号：/

联系人：王先生

联系电话：0519-82822102

乙方（盖章）：

地址：金坛区南门大街16号

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

纳税人识别号：12320482467502127G

开户行：/

账号：/

联系人：许亚莉

联系电话：18106140528

见证方（盖章）：江苏骏通建设项目管理咨询有限公司

附件一：2026年度金坛区总工会一线职工体检个人套餐项目

检查项目		临床意义	男	女（未婚）	女（已婚）
一般检查	身高、体重、血压	体重是否正常，有无体重不足、超重或者肥胖；有无血压、脉搏异常等	★	★	★
血常规	二十四项（五分类）	分析白细胞、红细胞、血小板数量的变化以及血细　胞形态学的改变、有助于凝血及出血性疾病、贫血、感染等疾病诊断	★	★	★
生化二十四项	血糖	有助诊断糖尿病或低血糖，用于筛检糖尿病的基本指标	★	★	★
	血脂四项	血脂升高是导致高血压、冠心病、心肌梗塞、动脉粥样硬化等疾病的高风险因素	★	★	★
	电解质 4 项	钾、钠、氯、钙等	★	★	★
	生化 5 项	血清胆碱脂酶、血清肌酸激酶、乳酸脱氢酶等	★	★	★
	肝功能 6 项（丙氨酸氨基转移酶，天门冬氨酸氨基转移酶，总蛋白，白蛋白， 总胆红素，直接胆红素）	可较好地了解肝脏功能状况，有助于诊断急慢性肝炎、脂肪肝、肝硬化等疾病	★	★	★
	肾功能 3 项	血尿素、肌酐、尿酸检测，用于辅助诊断肾功能异常、痛风、尿酸偏高等	★	★	★
尿常规	干化学十四项+尿沉渣	有助于诊断泌尿系统疾病、糖尿病、急慢性肾病、肾炎、泌尿感染、出血、结石等疾病	★	★	★
十二导联心电图	静态心电图检查	发现有无心律失常、缺血性心脏病、心肌病变等	★	★	★
彩超	乳腺彩超	乳腺炎、乳腺增生、乳腺癌等		★	★
	肝、胆、脾、胰、肾	检查腹部脏器有无大小形态功能有无改变占位性病变	★	★	★
	甲状腺彩超	甲状腺是否有病变的筛查	★	★	★
	前列腺	前列腺病变的筛查	★		

	子宫双侧附件	检查子宫及附件有无大小形态功能有无改变、有无占位性病变		★	★
肿瘤标志物	甲胎蛋白、癌胚抗原	肿瘤筛查指标。用于原发性肝癌、生殖细胞瘤、肝硬化、消化道肿瘤等辅助诊断；肿瘤治疗疗效及随访	★	★	★
CT	胸部（不出片）	广泛应用于各大医院，对胸部病变是首选，特别是在体检方面应用非常广泛。	★	★	★
妇科	妇科检查	系统及附件有无异常，有无细菌、霉菌、滴虫等感染			★
	白带常规				★
	TCT	宫颈癌前病变的筛查			★
个人汇总分析	个人汇总分析	所有项目综合分析	★	★	★
健康管理	健康管理	膳食指导、专家免费会诊、报告解读	★	★	★
营养早餐	自助营养早餐	自助营养早餐	★	★	★

甲方：
法定代表人
或授权委托人（签字或盖章）：
日期：　　年　　月　　日

乙方：
法定代表人
或授权委托人（签字或盖章）：
日期：　　年　　月　　日

附件二：教职工健康体检服务验收方案

乙方所提供的服务必须符合国家有关标准和_____号采购招标文件和投标文件的要求。

1. 验收时间：当次体检结束后 ；

2. 验收方法：按服务验收表要求，是否按要求执行。

3. 服务验收表：

服务内容	服务要求	验收结果
一线职工健康体检	是否按甲方要求协商决定体检时间及天数	
	体检设备配置是否满足体检项目需求	
	医技人员人数等是否满足合同要求	
	体检项目是否按合同执行	
	现场体检流程是否合理	
	现场工作人员服务态度是否较好	
	现场应急情况处理是否到位	
	体检过程中发现体检高危值是否第一时间通知甲方	
	后期补体检安排是否配合	
	体检结束是否提供纸质及电子版职工体检结果	
验收结论		
部门（签字盖章）：	项目负责人：	

甲方：

法定代表人

或授权委托人（签字或盖章）：

日期：　　年　　月　　日

乙方：

法定代表人

或授权委托人（签字或盖章）：

日期：　　年　　月　　日