政府采购合同

原件已归档

甲　方：苏州工业职业技术学院

送达地址：苏州吴中越溪国际教育园致能大道 1 号

联系人：吉中云

联系方式：0512-66559976

开户行：中国银行苏州分行营业部

账　号：504058193068

税　号：123205004669490740

乙　方：苏州大学附属第二医院

送达地址：苏州市姑苏区三香路 1055 号

联系人：杨海珍

联系方式:13013783883

开户行：中国工商银行苏州新区支行

帐　号：1102021109002050039

税　号：1210000046695632XL

根据采购编号 JSZC-320500-WYDL-C2026-0003 号采购文件及成交通知书，甲乙双方就此次成交的苏州工业职业技术学院 2026 年在职及退休教职工健康检查项目事宜，签订本合同书。

一、采购内容、合同单价金额、服务期限及服务地点

1、采购内容：苏州工业职业技术学院 2026 年在职及退休教职工健康检查项目

1.1 基本项目：

（1）血压、体重指数；

（2）内科、外科；

（3）眼科：视力、色觉；

（4）眼科特检：裂隙灯；

（5）血常规；

（6）肝功能 12 项：总蛋白、白蛋白、球蛋白、白球比、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素、丙氨酸转氨酶、谷草转氨酶、碱性磷酸酶、γ 谷氨酸酰基转移酶、乳酸脱氢酶；

（7）肾功 3 项；

（8）血脂 4 项；

（9）血糖；

（10）多项肿瘤特异性标志物检测：AFP、CEA、CA199、NSE、CA242、CA125、CA153、Fer、B-HCG、HGH、f-PSA（男性）、t-PSA（男性）；

（11）尿常规；

（12）腹部彩超（无图文报告）：肝、胆、胰、脾、肾、前列腺/子宫附件,女性增加乳腺彩超,男性加做颈动脉 B 超;

（13）十二导联同步心电图;

（14）超敏 c 反应蛋白。

1.2 增加项目：

A 选项（女性）	B 选项	C 选项
胸部 CT(不出片)	胸部 CT(不出片)	胸部 CT(不出片)
妇科 TCT	颈动脉彩超	甲状腺 B 超
人乳头状病毒 HPV 定量检测	甲状腺 B 超	甲功三项：FT3、FT4、TSH
甲状腺 B 超	甲功三项：FT3、FT4、TSH	C13 呼气试验
甲功三项：FT3、FT4、TSH	C13 呼气试验	同型半胱氨酸
	同型半胱氨酸	糖化血红蛋白
	糖化血红蛋白	粪便隐血定量检测
	粪便隐血定量检测	超声骨密度检测
	胃功能三项	动脉硬化检测

D 选项	E 选项（无胸部 CT）	F 选项(女性)（无胸部 CT）	G 选项（女性）（无胸部 CT）
胸部 CT(不出片)	甲状腺 B 超	甲状腺 B 超	甲状腺 B 超
甲状腺 B 超	甲功三项：FT3、FT4、TSH	头颅 CT(不出片)	头颅 CT(不出片)
七种肺癌相关抗体检测	头颅 CT(不出片)	抗核抗体 ANA+25 羟基维生素 D+叶酸+维生素 B12	人乳头状病毒 HPV 定量检测
同型半胱氨酸	抗核抗体 ANA+25 羟基维生素 D+叶酸+维生素 B12	粪便隐血定量检测	粪便隐血定量检测
粪便隐血定量检测	同型半胱氨酸	妇科 TCT	妇科 TCT
	粪便隐血定量检测		

注：本项目体检含基本项目和增加项目，其中增加项在以上 A、B、C、D、E、F、G 选项中任选一个选项参与体检。

2、合同单价金额：

序号	项目名称	参检人数（人）	合同单价（元/人）
1	苏州工业职业技术学院 2026 年在职及退休教职工健康检查项目	约 725	1800.00
合同单价：人民币壹仟捌佰元每人（￥1800.00 元/人）			

注：

（1）预算金额：人民币壹佰叁拾万叁仟捌佰元整（¥1303800.00）。

（2）结算时，按照实际体检人数*合同单价进行结算，最终结算金额不得超过预算金额。

（3）合同价格包括完成本项目全部体检服务工作（含停车、就餐等采购文件中明确的相关配套服务）、人员、设备、备品、备件和专用工具费用、代理服务费、管理、维护、保险、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。除非因特殊原因并经买卖双方协商同意，乙方不得再要求追加任何费用。同时，除非合同条款中另有规定，否则，乙方所报价格在合同实施期间不因市场变化因素而变动。

（4）根据现行税法对甲方征收的与本合同有关的一切税费均由甲方承担；根据现行税法对乙方征收的与本合同有关的一切税费均由乙方承担。

3、服务时间：具体根据甲方的通知安排日期进行集中体检，并提前一周告知乙方。

4、服务地点：乙方提供体检场所。

二、付款步骤

1、付款方式：

合同签订生效后，合同金额按实际参检人数及合同单价经双方确认，于体检全部结束后，经甲方签字确认进行付款，乙方向甲方提供下列(A、B、C)单据后，甲方支付合同金额(合同金额以实际参检人数乘以合同单价结算)。

A、合格的发票；

B、由甲方医务部门签字确认的体检人员汇总单；

C、由供需双方签章的《政府采购合同履行验收报告》。

2、付款方式：银行转账。

3、合同签订生效后的一个月内，如乙方需要预付款的，甲方向乙方支付预算金额 10%的预付款。

若乙方向甲方提供的发票为虚假、违法、无效或过期的，甲方有权暂不支付该笔款项，并

有权要求乙方提供合法有效的发票。此时甲方不承担任何逾期付款违约责任，一切损失由乙方自行承担。

三、甲、乙方的责任与义务：

1、甲方的责任与义务

1.1 甲方应对乙方派出的有关工作人员提供必要的条件及配合。

1.2 甲方应按本约定书所约定条件及时足额支付乙方服务费用。

2、乙方的责任与义务

2.1 按照约定时间完成服务义务。

2.2 乙方具体根据甲方的通知安排日期进行集中体检。

2.3 乙方具备雄厚的技术力量，能提供优质规范的服务。

2.4 乙方在体检之日为参检人员提供免费早餐。

2.5 乙方在体检之日参检人员免费停车。

2.6 乙方须出具书面体检报告及报告分析。

2.7 乙方负责体检后健康问题咨询。

2.8 体检后续服务：能安排体检异常人员的复检或后续就诊（费用另计）。

四、违约责任

1、甲方违约责任及违约金支付：

在合同生效后，甲方无正当理由要求终止服务的，应向乙方偿付预算金额的 5%，作为违约金，违约金不足以补偿损失的，乙方有权要求甲方补足。

2、乙方违约责任及违约金支付：

乙方不能提供服务的，或提供服务不合格从而影响甲方的，应向甲方偿付预算金额 5%的违约金，违约金不足以补偿损失的甲方有权要求乙方补足，甲方损失包括但不限于第三方索赔、政府主管部门罚款、仲裁/诉讼费、律师费、公证费、鉴定费、执行费、保全费、调查费、差旅费等一切费用。

五、不可抗力：

1、因不可抗力不能履行合同的，根据不可抗力的影响，部分或者全部免除责任。但合同一方迟延履行后发生不可抗力的，不能免除责任。

2、合同一方因不可抗力不能履行合同的，应当及时通知对方，以减轻可能给对方造成的损失，并应当在合理期限内提供证明。

六、合同的解除和转让：

1、甲方和乙方协商一致，可以解除合同。

2、有下列情形之一，合同一方可以解除合同：

①因不可抗力致使不能实现合同目的，未受不可抗力影响的一方有权解除合同；

②因合同一方违约导致合同不能履行，另一方有权解除合同。

③经甲方【2】次验收不合格的，甲方有权解除合同。

3、有权解除合同的一方，应当在违约事实或不可抗力发生之后三十天内书面通知对方提出解除合同，合同在书面通知到达对方时解除。

4、合同的部分和全部都不得转让。

七、争议解决办法

1、因本合同产生的或与其有关的任何争议或分歧，包括本合同的成立、解释、效力、终止或履行等有关的任何问题，均适用中国法律。

2、因本合同所发生的或与本合同有关的一切争论、争议和要求，包括关于本合同的存在和有效性的争议，协议双方应通过友好协商解决。若不能协商解决，任何一方均应当向甲方所在地人民法院提起诉讼。

八、其它

1、合同经甲乙双方代表签字盖章可生效。合同壹式陆份，甲方执贰份，乙方执贰份，政府采购监督管理部门壹份，采购代理机构壹份。具有同等的法律效力。

2、双方文首所确认的送达地址、联系人、联系方式为双方平时函件和法律文书的送达地址、联系人和联系方式，如发生变更的，应当于变更之日起 3 日内书面通知另一方，否则自行承担由此引起的不利后果。

3、下列文件为本合同不可分割部分：

① 成交通知书； ② 乙方的响应文件；

③ 乙方在响应过程中所作的其它承诺、声明、书面澄清等；

④ 采购文件及其附件； ⑤ 合同附件； ⑥补充协议

以上与本合同具有同等法律效力。

（以下无正文）

甲方（盖章）：

甲方代表人（签字）：

2026年 6月 18日

乙方（盖章）：

乙方代表人（签字）：

2026年 6月 18日