

主要部件、辅材明细表

名称	品牌	产地	生产厂家	主要技术参数	质保期满后优惠价
128 排 256 层 ICT	飞利浦	荷兰	荷兰飞利浦	140kV/1000mA	926700
磁共振	飞利浦	荷兰	荷兰飞利浦	1. 5T	610000
16 排 CT	GE	美国	美国通用	160kV/350mA	3907600
数字胃肠机	日立	中国	苏州日立	150kV/600mA	979200
数字化医用 X 线 射线摄像系统	康达	中国	上海康达	150kV/630mA	750000
移动式数字 X 射 线机	康达	中国	上海康达	125kV/400mA	250000
DR	GE	美国	美国通用	150kV/630mA	1280000
四维彩超	GE	美国	美国通用	标配 4 探头	650000
西门子彩超	西门子	德国	德国西门子	标配 4 探头	290000
飞利浦彩超	飞利浦	荷兰	荷兰飞利浦	标配 4 探头	1400000
东芝彩超	东芝	中国	日本东芝	标配 4 探头	380000
飞利浦彩超	飞利浦	荷兰	荷兰飞利浦	标配 4 探头	1400000
飞利浦彩超	飞利浦	荷兰	荷兰飞利浦	标配 4 探头	1600000
动态心电图机	群天	中国	上海群天	-	15000
心电图机	理邦	中国	深圳理邦	12 导	12500
全自动生化分析 仪	贝克曼	日本	日本贝克曼	-	1500000

全自动五分类血 细胞分析仪	迈瑞	中国	深圳迈瑞	-	260000
全自动五分类血 细胞分析仪	迈瑞	中国	深圳迈瑞	-	260000
全自动干式生化 分析仪	富士	日本	日本富士	-	340000
核酸芯片检测仪	ABI	新加坡	新加坡 ABI	96 孔	500000
全自动尿液分析 仪	迪瑞	中国	长春迪瑞	-	205000

注：投标人应将所投货物的主要部件、配件等材料的品牌、产地、相关参数、质保期满后的优惠价格等在表中空白处填列。

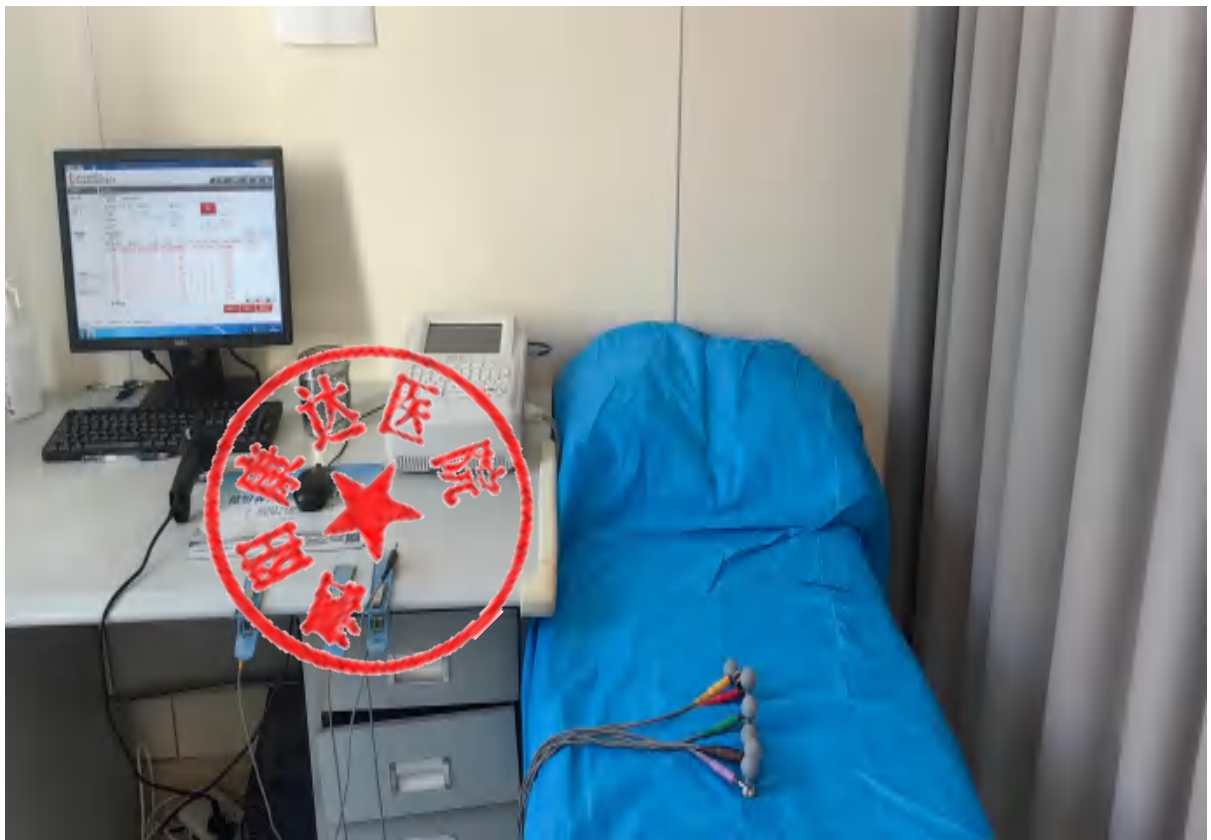


单位名称： 泗阳康达医院 （电子签章）

(附仪器照片)









(附仪器发票)

00172350		江苏增值税普通发票		№ 06438810	
校验码 77281 80229 26215 51232		开票日期: 2018年04月02日		3200172350 06438810	
称: 泗阳康达医院		密 码 区		1-6222/66/3610*2-31361/84*/7 79+<6<2+8*+7**<06>-02<>92>2 -*197>8059563*6*0*2*3021981 4/935-8<66299*27<5*	
方 类 地址、电话: 开户行及账号:		规格型号		单 位	
*医疗仪器器械*飞利浦彩超		HD11XE		套	
数量		单 价		金 额	
1		981538.46154		981538.46	
税率		税率		税率	
17%		17%		17%	
税额		税额		税额	
166.86154		166.86154		166.86154	
合计		合计		合计	
¥166861.54		¥166861.54		¥166861.54	
价税合计(大写)		壹佰壹拾肆万捌仟肆佰圆整			
名 称: 江苏海外集团国际技术工程有限公司		备 注			
纳税人识别号: 913200007406529521					
地址、电话: 江苏省南京市中山路55号新华大厦27层 025-84795995					
开户行及账号: 盛中行: 520958191207					
收款人: 黄健清		复核: 黄健清		开票人: 沈华宁	
销售方		开票方		开票方	
发票专用章		发票专用章		发票专用章	

78614 75244 41350 96601



0130011

开票日期: 2021年05月17日

称: 泗阳康达医院

识别号: 523213000632289855

址、电话: 泗阳县众兴镇长春路1号 0527-85235122

户行及账号: 苏州农村商业银行泗阳支行 0706678621120100005143

密: 41<3>+//454-3</75/*8--*17
05*9/34*54+26+>--286<30+628
10/-2+2/7*932484-398549812
*5-37<9/-4>442243/9-6/0751

名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
医疗设备*医疗设备-心电图机	SE-1200	台	1	10176.99115	10176.99	13%	1323.01
合计					10176.99		1323.01

价税合计(大写)

壹万壹仟伍佰圆整

称: 徐州市崇健医疗器械有限公司
纳税人识别号: 91320300785599913F
地址、电话: 徐州市云龙区绿地世纪城七期LOFT1-403, 405室 0515-83830990
开户行及账号: 徐州市农行复兴路支行 235701040008534

收款人:

复核:

开票人: 刘秀芳

发票专用章



江苏增值税普通发票

No 06438801

00172350

3200172350

06438801

开票日期: 2018年04月02日

开票人: 沈华宁

收款人: 黄锐清

发票联

密 码 区

142280859/89*3224+994-/9537
/ < > * - / 73 > > / > * 4 < 74974662 * - 96
0+6+70*0>4-57284*3254-81* < 4
9473>*/*-570<>5>< /*54/223

买 方

地址、电话、开户行及账号:

开票人: 沈华宁

发票联

密 码 区

142280859/89*3224+994-/9537
/ < > * - / 73 > > / > * 4 < 74974662 * - 96
0+6+70*0>4-57284*3254-81* < 4
9473>*/*-570<>5>< /*54/223

卖 方

地址、电话、开户行及账号:

开票人: 沈华宁

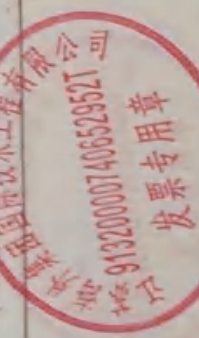
发票联

密 码 区

142280859/89*3224+994-/9537
/ < > * - / 73 > > / > * 4 < 74974662 * - 96
0+6+70*0>4-57284*3254-81* < 4
9473>*/*-570<>5>< /*54/223

货物名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
+分析仪器	Ingenia 1.5T	套	0.1	5213675.2137	521367.52	17%	88633.48
+医疗仪器器械+X射线计算机断层摄影设备	Brilliance iCT	套	0.04	7903162.3932	316126.50	17%	53741.50
合 计					¥837494.02		¥142373.98

价税合计(大写)	玖拾柒万玖仟捌佰陆拾捌圆整	(小写) 837494.02 + 142373.98 = 979868.00
销 售 方	名称: 江苏海外集团国际技术工程有限公司 纳税人识别号: 91320000740652952T 地址、电话: 江苏省南京市中山路55号新华大厦27层 025-84795995 开户行及账号: 招商银行 520958191207	备 注
收 款 人: 黄锐清	复 核: 黄锐清	开 票 人: 沈华宁



00172350

江苏增值税普通发票

No 06438811

3200172350
06438811

发票代码 52603 17934 42215 07231

开票日期: 2018年04月02日

购方: 扬州市达医院

纳税人识别号: 523213000632289855

地址、电话:

开户行及账号:

密 码 区
2458406-1<5-3915*>9<7*87709
--+7822>2*+9*-<973*564812+
1*2+40-+345->1563912*+88791
764/999+7021<24+-59*+*65

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
*医疗仪器器械*CT双滑高压注射器		套	1	323589.74359	323589.74	17%	55010.26
*医疗仪器器械*核磁共振高压注射器		套	1	302179.48718	327179.49	17%	55620.51
*医疗仪器器械*核磁共振扫描机		套	1	165394.61538	165394.62	17%	28115.38
合 计					¥616145.85		¥137745.15
价税合计(大写)	玖拾伍万肆仟玖佰圆整						

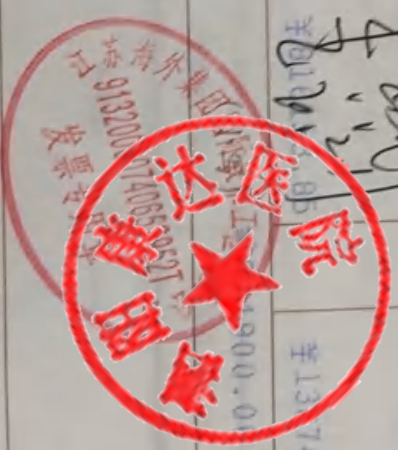
销方: 江苏海外集团国际技术工程有限公司
纳税人识别号: 91320000740652952T
地址、电话: 江苏省南京市中山路55号新华大厦27层 025-84795995
开户行及账号: 省中行: 520958191207

收款人: 黄锦清

复核: 黄锦清

开票人: 沈翠宁

销售方: (章)



第二联: 发票联 购买方记账凭证

n) 合作协议书

甲方：泗阳康达医院

合同号：HC20120827003

乙方：宿迁市海诚医疗器械有限公司

在甲乙双方本着良好合作的基础上，在双方相互信任的前提下，乙方愿意用生化试剂的方式有偿提供给甲方一台迈瑞 BS800M2 全自动生化分析仪，于 2012 年 8 月 27 日双方友好协商签订本协议，条款如下，以资信守：

一、提供产品项目：

1.	产品名称：	全自动生化分析仪
2.	型号：	BS-800M2
3.	厂商：	迈瑞
4.	数量及单位：	壹套（含 UPS、纯水机、工作软件）
5.	单价：	¥ 115 万 RMB
6.	总价：	¥ 115 万 RMB

二、合作方式：

甲方首付仪器款 0 元，并与乙方生化试剂合作期限为六年，且 6 年内甲方使用生化试剂量按迈瑞试剂现有报价达人民币 300 万元，乙方同意减免甲方仪器款人民币 115 万元，试剂价格见附表。在规定的合作期限内，甲方所有使用的生化试剂必须从乙方采购。

甲方 6 年内采购乙方的叁佰万圆（300 万元）人民币生化试剂总量进度：第 1 年度为 40 万元，第 2、3 年度各为 50 万元，第 4-5 年度各为 53 万元，第 6 年度为 54 万元。乙方每月开票一次，生化试剂单独开具，每月试剂量需甲方指定检验科负责人签字方可。

6 年内甲方提前完成人民币 300 万元生化试剂总量，合作期限也同时结束，合作结束后经双方协商再谈试剂合作方案，如乙方能满足甲方所提条件，甲方不得与第三方合作。

在合作期间甲方违约或要求终止合同将一次性补偿乙方人民币 300 万元减去合作期间甲方已使用乙方的生化试剂总金额及其他相关损失。若甲方每年度试剂使用量不够同样要一次性补偿乙方人民币当年试剂任务量减去甲方当年已

使用乙方的生化试剂总金额。

三、供货方式：

在协议生效后 60 个工作日内乙方按甲方要求将货物送至甲方指定地点并安装到位。

四、验收标准：

乙方严格按照招标文件要求提供符合国家技术标准的产品，保证所提供的货物经正确安装、正常运转和保养在其使用寿命期内应具有满意的性能。

乙方将货物交付于甲方时，甲乙双方共同就到货设备的型号、数量、外观进行检查。确认无误后，开始安装调试外包装完好，数量与合同清单一致，甲方应及时对货物予以验收。

五、售后服务

乙方将负责该仪器的安装调试，并免费进行仪器的操作培训，使甲方能进行正常的使用和日常的保养和维修。

仪器免费保修六年。乙方负责所提供的 BS800M2 全自动生化分析仪的六年质保，BS800M2 的耗材（灯泡、电极及其它在维修手册里明文确定的消耗品）由甲方自理。乙方售后服务响应时间：12 小时内做出响应。保修期满后，乙方终身负责维护，发生零配件的更换乙方只收取材料费。乙方每年要定期对设备进行例行巡回维护。

五、保密条款

本协议的履行过程中涉及到乙方知识产权、价格等等细节甲方有不得向第三方透露，否则乙方有向甲方追究责任的权利。

六、 本协议一式贰份，甲方乙方各执壹份。如需修改或补充协议内容，经协商，双方同意签署书面修改或补充协议，该协议将作为以后修订正式供货合同的一个重要组成部分。

七、本协议自双方签字盖章之日起生效。

甲方（盖章）：泗阳县人民医院

全权代表：（签字）

2012 年 08 月 28 日

乙方（盖章）：宿迁市海诚医疗器械有限公司

全权代表：（签字）

2012 年 08 月 28 日

技术能力

项目组成员

姓名	职务	学历	身份证号	相关证书	联系电话
吴川	主检医生 (外科)	本科	3208251972072	主任医师	13641524298
王乃潮	泌尿外科	本科	3211021973060	主任医师	13082584669
云芳	妇产科	本科	32082519771020	主任医师	13655248828
张凤秋	主检医生 (呼吸内科)	本科	3208251974111	主任医师	13773985310
柴学林	内科	本科	32082519721118	副主任医师	15951399979
刘文军	心内科	本科	3208251971081	副主任医师	13951377321
王飞虎	检验科	本科	32132319931104	检验技师	18258468552
倪胜南	检验科	本科	32132319910204	主管检验技师	18251058918
胡学春	放射科	本科	32082519740207	副主任医师	13851377998
王爱东	放射科	本科	32060219730515	副主任医师	13805247445
陈孚健	放射科	本科	3208251971050	副主任医师	18936976565
席文	心电图	本科	320821198205	副主任医师	18944862238
颜青	心电图	大专	3213231989020	执业助理医师	18248996715
桂香	口腔科	本科	321323199010	主治医师	15751180501
董向	耳鼻喉	本科	3213231990052	主治医师	15151136109

张炜	眼科	本科	3203021967010	主治医师	13511789886
王艺林	护士	本科	3213231990071	主管护师	15250712829
张译文	护士	本科	3213231990070	主管护师	13815745468
董颖	护士	本科	3213231992110	主管护师	15189077667
张钟丹	护士	大专	3213231987050	主管护师	15250795229
赵文艺	护士	本科	3213231995050	护师	13515291424
朱敏文	护士	大专	32132319960608	护师	15051048084
葛以娟	护士	本科	32132319890708	护师	15189071425
陈豆	护士	大专	3213231993062	护师	18036972228
宋子涵	护士	大专	32132319991130	护士	15850933670

注：如供应商中标，项目组成员必须按本表承诺人员操作，不得随意更换。按投标文件要求附相关人员证书。



(附养老保险缴纳证明扫描件)

江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

参保单位全称： 泗阳县人民医院 现参保地： 泗阳县
统一社会信用代码： 523313000632289855 查询时间： 202509-202604

共2页，第1页

单位参保险种		养老保险		工伤保险		失业保险	
缴费总人数		716		716		716	
序号	姓名	公民身份号码(社会保障号)		缴费起止年月		缴费月数	
1	董莉	3213231992110		202509 - 202604		6	
2	董向	3213231990052		202509 - 202604		6	
3	刘义军	3203251971081		202602 - 202604		3	
4	倪胜南	3213231991020		202509 - 202604		6	
5	张健博	3213231987050		202509 - 202604		6	
6	吴川	3205251972072		202509 - 202604		6	
7	张凤秋	3208251974111		202602 - 202604		3	
8	张凤秋	3208251974111		202509 - 202611		3	
9	王乃楠	3211021973060		202602 - 202604		3	
10	王乃楠	3211021973060		202509 - 202511		3	
11	葛以娟	3213231989070		202509 - 202604		6	
12	王艺林	3213231990071		202509 - 202604		6	
13	胡学森	3208251974020		202509 - 202604		6	
14	隋文	3204211982061		202509 - 202604		6	
15	隋青	3213231989020		202509 - 202604		6	
16	张译文	3213231990070		202509 - 202604		6	
17	云芳	3208251977102		202509 - 202604		6	
18	陈	3213231993062		202509 - 202604		6	
19	王	3213231995050		202509 - 202604		6	
20	杜香	3213231990101		202509 - 202604		6	
21	王	3213231972111		202602 - 202604		3	
22	王	3213231996060		202509 - 202604		6	
23	宋子国	3213231999113		202509 - 202604		6	
24	王	3213231993110		202509 - 202604		6	
25	王	3213231973051		202509 - 202604		6	
26	陈平健	3205251971050		202509 - 202604		6	
27	王	3203021967010		202602 - 202604		3	
28	张	3203021967010		202509 - 202611		3	

说明：
1. 本权益单涉及单位及参保职工个人信息，单位应妥善保管。
2. 本权益单为打印时参保情况。
3. 本权益单已加盖电子印章，不再加盖鲜章。
1. 本权益单由参保单位出具并加盖公章（公章） 2. 本权益单由参保单位出具并加盖公章（公章） 3. 本权益单由参保单位出具并加盖公章（公章）



(附职称复印件)



姓 名 吴 川

性 别 男

身份证号 3208251972072

工作单位 泗阳康达医院

编 号 201700605629



经 江苏省卫生专业人员
高级专业技术资格评审委员会于
2017年12月8 日 评审, 吴 川
已具备 主任医师 资格。

公布文号: 苏人社发(2017)479号





姓 名 柴学林
性 别 男
身份证号 3208251972111
工作单位 泗阳县新袁医院
编 号 201700802816



经 江苏省社区卫生 高级
专业技术资格评审委员会于2017
年12月2日评审，柴学林已具备
社区副主任医师 资格。

公布文号:苏人社发〔2017〕479号



江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具备担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：王乃潮

性 别：男

出生年月：197306

身份证号：321102197306

工作单位：泗阳康达医院

照片

评委会名称：江苏省卫生专业人员高级专业技术资格评审委员会

资格名称：主任医师

系列（专业）：卫生技术

专业（学科）：泌尿外科

证书号：201900606615

取得资格时间：2019年12月6日

批复文号：苏卫人〔2019〕45号



在线证书信息

泗阳康达医院



江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具有担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：云 芳

性 别：女

出生年月：1977-10-26

身份证号：320825197710

工作单位：泗阳康达医院



评委会名称：江苏省卫生高级专业技术资格评审委员会

资格名称： 主任医师

系列(专业)：卫生技术

专业(学科)：妇产科

证书号：223200000061120478

取得资格时间：2022-12-11

文件号：苏卫人〔2022〕38号



在线证书信息



江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具备担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：张凤秋

性 别：女

出生年月：197411

身份证号：320825197411

工作单位：泗阳康达医院



评委会名称：江苏省卫生专业人员高级专业技术资格评审委员会

资格名称：主任医师

系列（专业）：卫生技术

专业（学科）：呼吸内科

证书号：201900606616

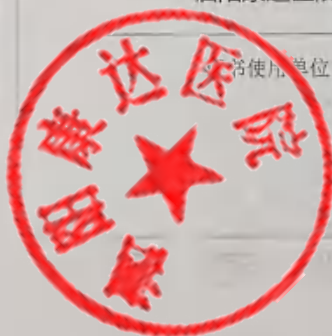
取得资格时间：2019年12月6日

批复文号：苏卫人〔2019〕45号



在线证书信息

泗阳康达医院



证书使用单位



签发单位电子印戳
职称专用章

A B149

江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具有担任相应技术职务的任职资格

姓 名：刘文军

性 别：男

出生年月：1971-08-14

身份证号：320825197108

工作单位：泗阳康达医院



评委会名称：江苏省卫生高级专业技术资格评审委员会

资格名称：副主任医师

系列(专业)：卫生技术

专业(学科)：心血管内科(心电诊断)

证书号：233200000061224006

取得资格时间：2023-12-04

文 号：苏卫人(2023) 33号



在线证书信息





卫生专业技术资格

Health Professional Qualification

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。



姓名: 王飞虎
证件号码: 321323199311
性别: 男
出生年月: 1993年11月
级别: 初级(师)
专业: 临床医学检验技术
批准日期: 2019年06月02日
管理号: 30220190632132070047



卫生专业技术资格

Health Professional Qualification

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。



姓名: 倪胜南
证件号码: 321323199102
性别: 女
出生年月: 1991年02月
级别: 中级
专业: 临床医学检验技术
批准日期: 2019年06月02日
管理号: 30220190632133790021



江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具备担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：胡学春

性 别：男

出生年月：1974.02

身份证号：3208251974

工作单位：泗阳康达医院



评委会名称：江苏省卫生专业人员高级专业技术资格评审委员会

资格名称：副主任医师

系列（专业）：卫生技术

专业（学科）：放射医学(医学影像)

证书号：202000607716

取得资格时间：2020年12月4日

批复文号：苏卫人〔2020〕62号



在线证书信息

泗阳康达医院





姓 名 王爱东

性 别 男

身份证号 320602197305

工作单位 泗阳康达医院

编 号 201800605865



经 江苏省卫生专业人员
高级专业技术资格评审委员会于
2018年12月7 日 评审,王爱东
已具备 副主任医师 资格。

公布文号:苏人社发(2018)372号



江苏省高级专业技术资格 证书

此证书明确持证人员具备担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：席文

性 别：男

出生年月：198205

身份证号：3208211982

工作单位：泗阳康达医院



评委会名称：江苏省卫生专业人员高级专业技术资格评审委员会

资格名称：副主任医师

系列（专业）：卫生技术

专业（学科）：放射医学(医学影像)

证书号：201900606607

取得资格时间：2019年12月6日

批复文号：苏卫人〔2019〕45号



在线证书信息

泗阳康达医院

证书使用单位



江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具备担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：陈孚健

性 别：男

出生年月：1971.05

身份证号：3208251971

工作单位：泗阳康达医院



评委会名称：江苏省卫生专业人员高级专业技术资格评审委员会

资格名称：副主任医师

系列（专业）：卫生技术

专业（学科）：超声医学

证书号：202000607717

取得资格时间：2020年12月4日

批复文号：苏卫人〔2020〕62号



在线证书信息

泗阳康达医院



	医师资格202332210321323198 证书编号0206420X
姓名 潘燕	执业类别 临床
性别 女	执业范围 医学影像和放射治疗专业
身份证号 3213231989	执业地点 江苏宿迁市泗阳县
证书编码 210321300001756	主要执业机构 泗阳康达医院
签发日期 2023年10月18日	发证机关 宿迁市卫生健康委员会
	签发人 朱岩

 	依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业助理医师执业证书。  中国 国家卫生健康委员会
--	--



卫生专业技术资格

Health Professional Qualification

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。



姓名: 董向
证件号码: 321323199005
性别: 女
出生年月: 1990年05月
级别: 中级
专业: 耳鼻咽喉科学
批准日期: 2021年04月18日
管理号: 30220210432130040316



13-016

卫生专业技术资格

Health Professional Qualification

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。



姓名: 桂香
证件号码: 321323199011
性别: 女
出生年月: 1990年10月
级别: 中级
专业: 口腔医学
批准日期: 2020年09月27日
管理号: 30220200932133530007



依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



编 码: 110321300003553

发证机关:
宿迁市卫生局

签发人:

刘 伟

发证日期: 2013年04月12日



姓 名 ——— 张 炜 ———
性 别 ——— 男 ———
出生日期 ——— 1967年01月02日 ———
医师资格 ——— 1998324103203026701 ———
证书编码 ——— 02323 ———
执业地点 ——— 泗阳县人民医院 ———

执业类别 ——— 临床 ———
执业范围 ——— 眼耳鼻咽喉科专业 ———
身份证号 ——— 32032670102323 ———



变更注册记录

变更项目

变更日期

批准机关

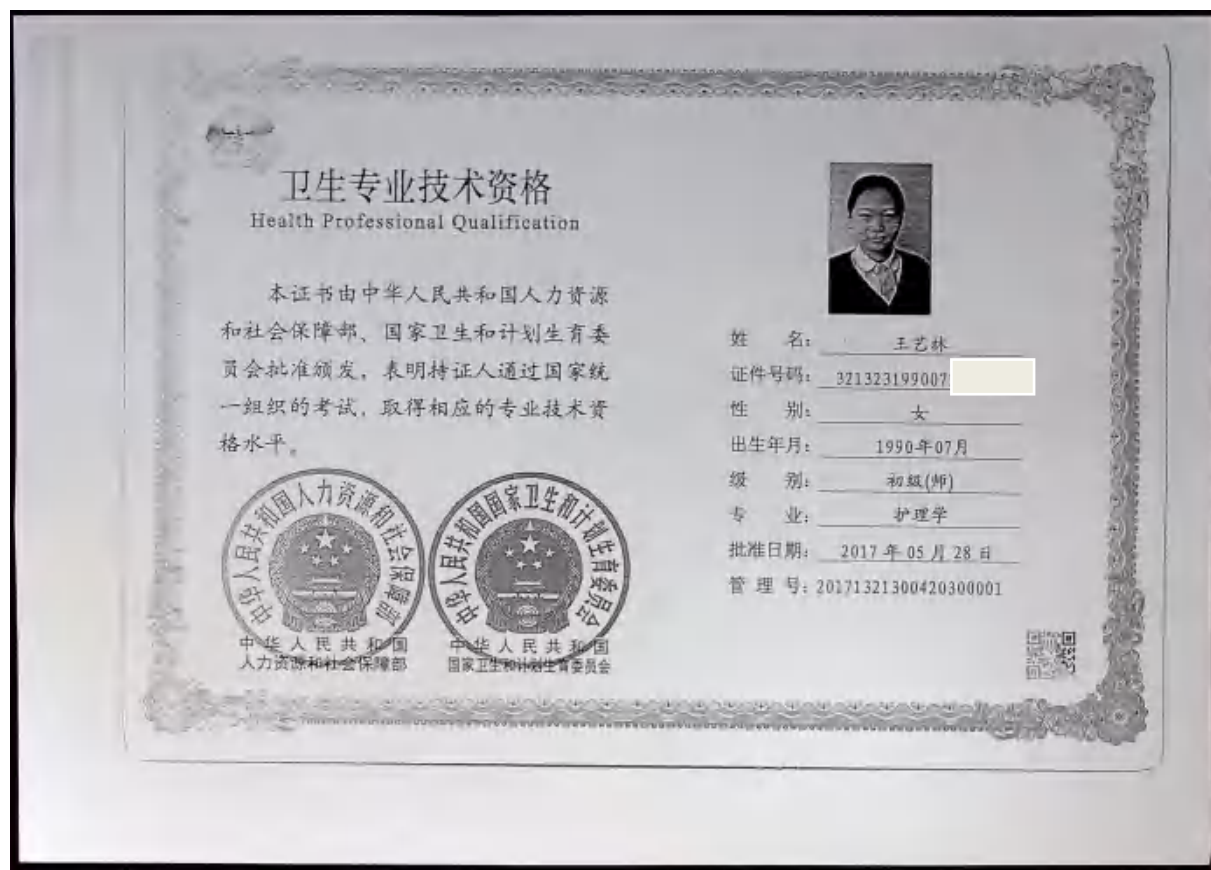
(盖章)

变更项目

变更日期

批准机关

(盖章)



证书编号

卫生专业技术资格

Health Professional Qualification

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。



中华人民共和国
人力资源和社会保障部



中华人民共和国
国家卫生健康委员会



姓名: 朱敏文
证件号码: 321323199606
性别: 女
出生年月: 1996年06月
级别: 初级(师)
专业: 护理学
批准日期: 2020年09月27日
管理号: 30220200932132030899



证书编号

卫生专业技术资格

Health Professional Qualification

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。



中华人民共和国
人力资源和社会保障部



中华人民共和国
国家卫生健康委员会



姓名: 葛以娟
证件号码: 321323198907
性别: 女
出生年月: 1989年07月
级别: 初级(师)
专业: 护理学
批准日期: 2020年09月27日
管理号: 30220200932132030847



4-041





4-244



卫生专业技术资格

Health Professional Qualification

本证书由中华人民共和国人力资源
和社会保障部、国家卫生健康委员会批
准颁发，表明持证人通过国家统一组织
的考试，取得相应的专业技术资格。



中华人民共和国
人力资源和社会保障部

中华人民共和国
国家卫生健康委员会



姓 名：张婷丹

证件号码：321323198701

性 别：女

出生年月：1987年05月

级 别：中级

专 业：护理学

批准日期：2021年04月18日

管 理 号：30220210432130040349



企业业绩

投标人承担类似项目业绩一览表

序号	项目名称	采购单位	合同金额
1	江苏泗阳农村商业银行 2024 年度 职工健康体检服务项目	江苏泗阳农村商业银行股份有限公司	820/人
2	江苏泗阳农村商业银行 2025 年度 职工健康体检服务项目	江苏泗阳农村商业银行股份有限公司	820/人
3	中国邮政集团有限公司宿迁市分公司泗阳县 2025 年度职工健康体检服务项目	中国邮政集团有限公司宿迁市分公司泗阳县	590/人
4	2025 年泗阳县肿瘤筛查	泗阳县疾控预防控制中心	850000 元 (总价)

注：请填写此表，并按要求上传业绩资料电子版。



(附合同和中标通知书)

中标通知书

泗阳康达医院：

经专家评委评审和采购人确认，贵单位已成为江苏泗阳农村商业银行 2024 年度职工健康体检服务项目的中标人，中标金额为：单人捌佰贰拾元整/人（¥：单人 820 元/人）。

请贵单位于中标通知书发出之日起 15 内，派代表至江苏泗阳农村商业银行股份有限公司与我方单位签订采购合同。

采购人（公章）



招标代理机构（公章）

2024 年 5 月 8 日

说明：本通知一式叁份，中标人、采购人及代理机构各执一份。



江苏泗阳农村商业银行 2024 年度职工健康体检服务项目

采
购
合
同

采购单位（全称）：江苏泗阳农村商业银行股份有限公司（盖章）

中标供应商（全称）：泗阳康达医院（盖章）

签订日期：2024 年 2 月 3 日



十、合同争议

甲乙双方应通过友好协商，解决在执行本合同中所发生的或与本合同有关的一切争议。如果协商仍得不到解决，任何一方均可向项目所在地、即甲方住所地法院起诉。

十一、适用法律

本合同应按照中华人民共和国的现行法律进行解释。

十二、本合同壹式肆份，以中文书写，甲方、乙方各执壹份，采购科室、代理机构各壹份。

十三、本合同一切未尽事宜，按《民法典》有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方签订“补充协议”明确双方权利义务，“补充协议”与本合同有同等效力。

甲方：（盖章）

地址：

法定（授权）代表人：

联系人：

联系电话：

2024年 6月 3日

乙方：（盖章）

地址：

法定（授权）代表人：

联系人：

联系电话：

2024年 6月 3日

中标通知书

泗阳康达医院：

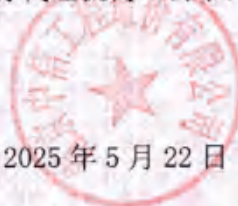
经专家评委评审和采购人确认，贵单位已成为江苏泗阳农村商业银行 2025 年度职工健康体检服务项目的中标人，中标金额为：单人捌佰贰拾元整/人（¥：单人 820 元/人）。

请贵单位于中标通知书发出之日起 15 内，派代表至江苏泗阳农村商业银行股份有限公司与我方单位签订采购合同。

采购人（公章）



招标代理机构（公章）



2025 年 5 月 22 日

说明：本通知一式叁份，中标人、采购人及代理机构各执一份。



江苏泗阳农村商业银行 2025 年度职工健康体检服务项目

采

购

合

同

采购单位（全称）：江苏泗阳农村商业银行股份有限公司（盖章）

中标供应商（全称）：泗阳康达医院（盖章）

签订日期：2025 年 6 月 3 日



十、合同争议

甲乙双方应通过友好协商，解决在执行本合同中所发生的或与本合同有关的一切争议。如果协商仍得不到解决，任何一方均可向项目所在地、即甲方住所地法院起诉。

十一、适用法律

本合同应按照中华人民共和国的现行法律进行解释。

十二、本合同壹式肆份，以中文书写，甲方、乙方各执壹份，采购科室、代理机构各壹份。

十三、本合同一切未尽事宜，按《民法典》有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方签订“补充协议”明确双方权利义务，“补充协议”与本合同有同等效力。

甲方：（盖章）

地址：

法定（授权）代表人：

联系人：

联系电话：

2015年 06月 03 日



乙方：（盖章）

地址：

法定（授权）代表人：

联系人：

联系电话：

2015年 06月 03 日



中标通知书

致：泗阳康达医院

中国邮政集团有限公司宿迁市分公司沐阳、泗阳、泗洪县分公司 2025-2027 年职工体检服务项目——分包 2 泗阳县分公司职工体检服务(项目编号：SQPOST20250818)经评标委员会的评定，招标人确认，贵公司为本项目中标人。

中标单价：

序号	套餐名称	含税套餐单价（元/人）
1	套餐一（男性）	590
2	套餐二（已婚女性）	590
3	套餐三（未婚女性）	590

请贵公司在接到通知书后，及时与招标人联系办理合同签订等相关事宜。

联系人：孙丽娟

联系电话：13905247529



泗阳邮政分公司 2025 年职工 健康体检服务合同

合同编号: 泗阳邮合同[2025]第0031号



与履行本合同有关的附件《体检服务技术需求》，为本合同的组成部分，彼此相互解释，相互补充。

附件：体检服务技术需求

甲方：
甲方法定代表人或授权人（签字）：
合同专用章
甲方（公章）：

日期：2025年10月14日

乙方：
乙方法定代表人或授权人（签字）：
乙方（公章）：

日期：2025年10月14日



成交通知书

致：泗阳康达医院

江苏东田招标管理有限公司通知贵公司(单位)，经评审小组评审，并报经采购人确认，贵公司(单位)已成为JSZC-321323-DTZB-D2025-0008号泗阳县2025年肿瘤综合筛查、癌症患者康复指导与随访管理项目项目分包1的成交供应商。

成交金额：850000.0000元

请贵公司(单位)在中标通知书发出之日起三十日内，按照采购文件确定的事项签订政府采购合同。无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同的，根据《政府采购法实施条例》第七十二条追究法律责任。

特此通知！

江苏东田招标管理有限公司

2025年06月16日

地址：南京市鼓楼区中山北路105-6号中环国际广场2023室

电话：0527-86245658

备注：

- 1.成交供应商可凭政府采购合同办理融资贷款，详情请见江苏政府采购网“政采贷”专栏。
- 2.如项目收取履约保证金，成交供应商可自愿使用履约保函（保险）代替缴纳履约保证金，具体详见《关于在全省政府采购领域推行电子履约保函（保险）的通知》（苏财购〔2023〕150号）规定。

风险提示：如因质疑、投诉事项成立或因财政部门监督检查，导致成交结果发生变化的，本成交通知书自动作废。



江苏省政府采购合同

项目名称：泗阳县 2025 年肿瘤综合筛查、癌症患者康复指导与随访管理项目

项目编号：JSZC-321323-DTZB-D2025-0008

甲方：（买方）泗阳县疾病预防控制中心

乙方：（卖方）泗阳康达医院

甲、乙双方根据泗阳县 2025 年肿瘤综合筛查、癌症患者康复指导与随访管理项目单一来源采购的结果，签署本合同。

一、合同内容

1.1 标的名称：泗阳县 2025 年肿瘤综合筛查、癌症患者康复指导与随访管理项目

1.2 标的质量：合格

1.3 合同履行期限：2025 年 12 月底前完成。

1.4 服务地点：采购方指定地点。

二、合同金额

2.1 本合同金额为（大写）：捌拾伍万元整（¥850000.00）人民币。

三、技术资料

3.1 乙方应按采购文件规定的时间向甲方提供与合同标的有关的技术资料。

3.2 没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同的必需范围。

四、知识产权

乙方应保证甲方在使用、接受本合同标的或其任何一部分时不受第三方提出侵犯其专利权、版权、商标权和工业设计权等知识产权的起诉。一旦出现侵权，由乙方负全部责任。

五、产权担保

乙方保证所交付的合同标的的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产



12.3 不可抗力事件延续 120 天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

十三、解决争议的方法

双方在签订、履行合同中所发生的一切争议，应通过友好协商解决。如协商不成，由甲方住所地人民法院管辖。

十四、合同生效及其它

16.1 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。

16.2 本合同未尽事宜，遵照《民法典》、《政府采购法》有关条文执行。

16.3 本合同正本一式四份，具有同等法律效力，甲方、乙方各执二份。

甲方：泗阳县疾病预防控制中心

乙方：泗阳康达医院

地址：泗阳县北京西路82号

地址：泗阳县众兴镇长春中路

法定代表人或授权代表：刘敏

法定代表人或授权代表：



联系电话：15220792790

联系电话：13611548016

签订日期：2025 年 06 月 16 日

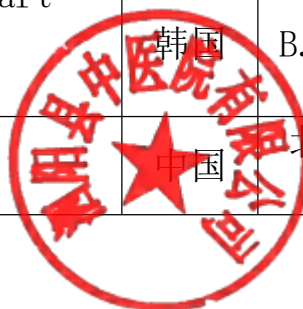


防疫
达达
14751
达达
达达

技术参数响应

项目拟投入的部分主要仪器设备

主要部件及辅材	品牌	产地	生产厂家
256 排 CT	Revolution CT	美国	美国 GE 公司
胸部 DR	Multix select	中国	上海西门子
彩色多普勒超声 诊断仪	LOGIQ C9 Expert	中国	中国 GE 公司
心电图机	理邦 SE-1200	中国	深圳理邦公司
全自动生化分析 仪	贝克曼 BECKMAN COULER AU680	美国	美国贝克曼公司
全自动血液分析 仪	迈瑞 BC-5800	中国	深圳迈瑞公司
电脑体重秤	上禾 SH-200G	中国	上禾科技
医用全自动电子 血压计	欧姆龙 HBP-9020	中国	大连欧姆龙
病理切片机	徕卡 CM-1950	德国	德国 leica
全自动尿液分析 仪	希森美康 UF-4000	中国	希森美康医用电子 有限公司
酶标仪	安图 Phomo 型	中国	安图实验仪器有限 公司
化学发光仪	贝克曼 DXI-800	美国	美国贝克曼公司
168 排 CT	Optima CT520	美国	美国 GE 公司
超声骨密度仪	OsteoPro Smart	韩国	韩国 B. M. Tech. Worldwid e Co. Ltd
碳-13 呼气检测 仪	HY-50	中国	北京华源康达医疗 设备有限公司



附件：部分仪器设备现场图片及发票

1-全自动血液分析仪现场图片



1-全自动血液分析仪购买发票

江苏省地方税务局通用机打发票

开票日期: 2014-03-05 行业分类: 其他服务

付款方名称: 泗阳县中医院

付款方识别号:

收款方名称: 江苏康兵国际贸易有限公司

收款方识别号: 320113562895643

开票项目	单价	数量	折扣额	金额(人民币)	备注
货款	220000	1		220000	代垫
运输费	1000	1		1000	代垫
银行费用	1000	1		1000	代垫
代理费	3000	1		3000	代垫

金额合计(大写): 人民币 贰拾贰万陆仟圆整 (小写) ¥: 225000.00

备注: 1409/1014LH 全自动血液凝集分析仪 COMBAT-X 1台

开票人: 顾家宝 在线开具, 请主动查验

开户银行: 开户账号:

机打发票代码: 320501240111 机打发票号码: 11887135

发票号码: 11887135

江苏省徐州市工业销售发票												开票日期: 2009-03-05			
开票单位: 江苏徐州经济开发区中恒医药有限公司				税务登记代码: 3203002259				No: 0071381				单价金额: 40000.00		总价金额: 40000.00	
品名		规格	单位	数量	单价	金 额						备 注			
						万	千	百	十	元	角	分			
自动生化分析仪		D280	台	01	40000.00	4	0	0	0	0	0	0			
金额合计 (大写)		肆万圆肆仟				柒角四分						70700.00			
销 售		财务专用章				开票人: 李						结算方式: 银行			
单 位		发票专用章				电 话:									
开票地址:		开票人: 李				收款人:									
												-6,913.00		-6,913.00	

万家胜 江苏万家胜医药有限公司

3-GE256 排 CT 现场图片



3-GE256 排 CT 发票

		031001900104		上海增值税普通发票		No 52423662		031001900104 52423662	
校核码 64612 05209 18050 04076						开票日期: 2021年03月10日			
名 称: 泗阳县中医院有限公司 纳税人识别号: 91321323MA1ME3PH1Y 地 址: 开户行及账号:		图 案: 3*6/14-5291-<6<7>4092*4>462 码 值: /751+8+50389<5+3746407+422< 24-55>/62079*716<6+2<51/+91 区 别: <568*57161*426050*+72*729<2							
货物或应税劳务、服务名称 *医疗仪器器械*全身X射线计算机断层扫描系统		规格型号 Revolution CT		单位 套		数 量 0.0625		单 价 11061946.908	
						全 额 691371.68		税 率 13%	
								税 额 89878.32	
合 计						¥691371.68		¥89878.32	
价税合计(大写)		⊗ 柒拾捌万壹仟贰佰伍拾捌圆整				(小写) ¥781250.00			
名 称: 上海德明医用设备工程有限公司 纳税人识别号: 9131000055155654XE 地 址: 中国(上海)自由贸易试验区罗山路1502弄14号 021-20307996 开户行及账号: 招商银行上海分行营业部 121008661910001		备 注:		收 入:		复 核:		开 票 人: 何经超	
销 售 方:		销 售 方: (章)							

4-DR1 室仪器现场图片



4-DR1 室检查仪器发

3100172820 上海增值税普通发票 No 07887994

发票联

开票日期: 2020.04.27 09:37 53056

开票人: 刘美玲

纳税人识别号: 91321323MA1ME3PH1Y

地址: 上海市浦东新区川沙北路15号0527-5212751

货物名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率
西门子DR设备	10560524000010	套	1	282051.28	282051.28	17%
合计					¥282051.28	¥47948.71

含税合计 大写: 叁拾叁万零陆佰玖拾玖元玖角 (小写: ¥330000.00)

开票单位: 西门子医疗系统有限公司

纳税人识别号: 91310000MA1K32L88E

开票日期: 2020.04.27 09:37 53056

开票人: 刘美玲

复核: 陈菲

开票人: 瞿晓文

销售方: 刘美玲

备注: SAP号: 2600090109-2600090109-5540027470
客户合同号: XP
开票方: 4521505547 (HSC)
ARE: G000

5-DR2 室仪器现场图片



5-DR2 室检查仪器发票



6-体检彩超一室 LOGIQ C9 彩超机现场图



6-体检彩超一室 LOGIQ C9 彩超机购买发

031001900104 上海增值税普通发票 No 52423643 开票日期: 2021年03月10日

购货方: 名称: 德阳县中医医院 纳税人识别号: 51321323MA1ME3PH1Y 地址: 电话: 开户银行账号: 发票号码: 52423643 校验码: 30931549*6><36137+528</++8-4190*/+>8*409>6>5--7116

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
医疗设备 彩色多普勒超声诊断仪	LOGIQ C9 Expert	台	1	517699.12	517699.12	13%	67300.89
合计					¥517699.12		¥67300.89
价税合计(大写)	伍拾捌万伍仟圆整						
名称: 上海明康医疗设备工程有限公司 纳税人识别号: 9131000055155654XE 地址: 电话: 邮编: 开户行及账号: 招商银行上海分行营业部 121908661910601	备注: 医疗设备 5131000055155654XE 发票专用章						
收款人:	复核:	开票人: 网络部	销售方: (章)				

请人: 运管审阅: 财务复核:

7-体检彩超二室 LOGIQ C9 彩色多普勒超



7-体检彩超一室 LOGIQ C9 彩超机购买发

上海增值税普通发票 No 52423644 031001900104 52423644
开票日期: 2021年03月26日

购货单位: 湖南益中医院有限公司
纳税人识别号: 91321323MA1ME3PH1Y
地址、电话:
开户行及账号:

发票号码: 031001900104
校验码: 23055 01017 41453 96585

名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额	
彩超机	LOGIQ C9 Expert	台	1	51759.12	51759.12	13%	6730.00	
合计					¥51759.12		¥6730.00	
价税合计(大写)					伍拾捌万伍仟圆整			

开票人: 何经超
复核: 何经超
收款人: 何经超
销售方: (章)

纳税人识别号: 9131000055155654XE
地址、电话: 中国(上海)自由贸易试验区罗山路1502号14号 021-50319799
开户行及账号: 招商银行上海分行营业部 121908661910601

发票专用章: 9131000055155654XE

发票说明: 购买方须将发票信息如实填写, 否则视为无效。

发票日期: 2021年03月26日

发票号码: 031001900104

发票校验码: 23055 01017 41453 96585

发票金额: 51759.12

发票税额: 6730.00

发票合计: 58500.00

发票备注: 体检彩超一室

发票审核: 何经超

发票盖章: 上海增信财税有限公司

8-心电图机现场图片



8-心电图机购买发票

031001800304 上海增值税普通发票 3681 42326772

开票日期: 2018年08月11日

名称: 心电图机	规格型号: 8-1200	单位: 台	数量: 1	单价: 8495.00	金额: 8495.00	税率: 3%	税额: 254.85
合计					8495.00		254.85

价税合计(大写): 捌仟柒佰肆拾玖元捌角五分

开票人: 何露

复核人: 何露

收款人: 何露

开票单位: 上海爱康医疗器械有限公司

纳税人识别号: 31011500000000000000

地址: 上海市浦东新区川沙新镇周浦镇周康社区周康村1111号

电话: 021-50311111

开户行及账号: 招商银行上海分行浦东支行 1234567890123456

9-电脑体重秤现场图片



9-电脑体重秤购买发票

000062650 江苏增健投资有限公司 普通发票 No 00782033

开票日期: 2010.11.3

开票人: 宋玉珍

收款人: 宋玉珍

开票单位: 江苏增健投资有限公司

开票地址: 江苏省南京市鼓楼区

开票电话: 025-88888888

开票银行: 江苏银行

开票账号: 32000000000000000000

货物或应税劳务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
合计							
价税合计(大写)							

第二联: 发票联 购货方记账凭证

10-全自动电子血压计现场图片



10-全自动电子血压计购买发票

江苏增健医药普通发票

发票号码: 00782031

开票日期: 2010-11-3

开票人: 守玉

开票单位: (章)

货物或应税劳务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
全自动电子血压计							
合计							
价税合计(大写)							

开票人: 守玉

开票单位: (章)

790861337

发票专用章

开票单位: (章)

11-病理切片机现场图片



11-病理切片机购买发票

200164320 江苏增值税普通发票 No 72703207 3800180320 72703207

校验码 49500 75246 32228 03466 开票日期: 2017年09月18日

名称: 泗阳县中医院有限公司

纳税人识别号: 313203016811283912

地址、电话: 泗阳县开发区泗阳大街21号 0516-83816065

开户行及账号: 建设银行泗阳支行 32001718036032504604

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
冰冻切片机 病理切片机 CM-1950		台	1	203418.80	203418.80	17%	34581.196
合计					¥203418.80		¥34581.196

价税合计(大写) 贰拾叁万捌仟零玖元玖角玖分

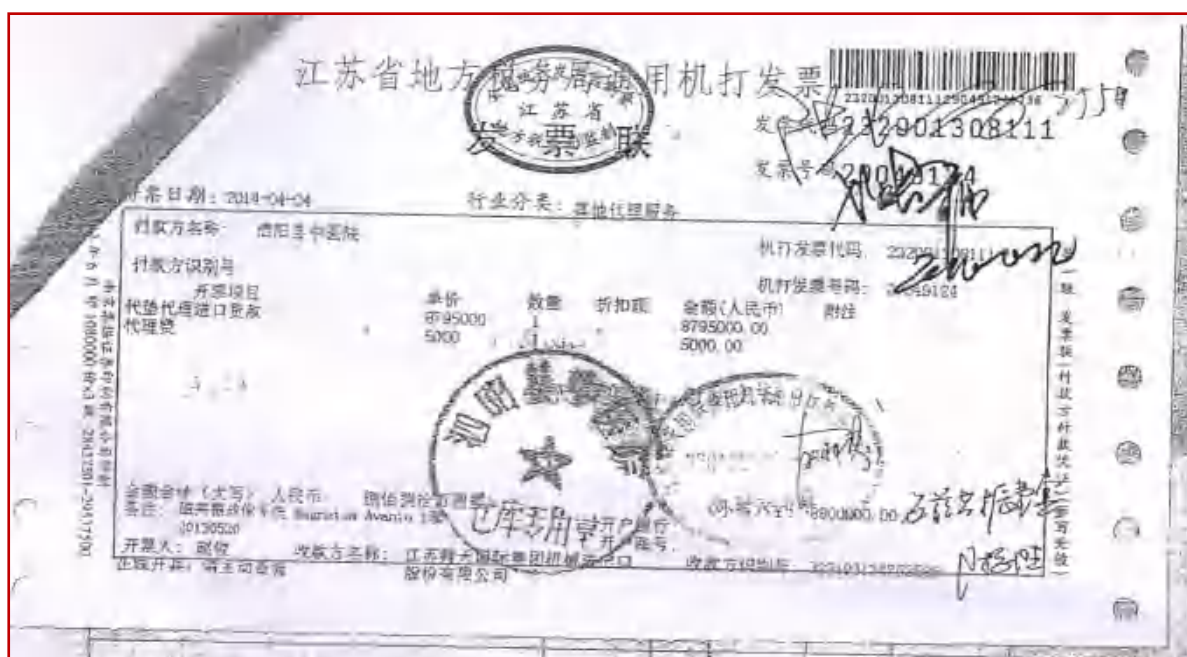
开票人: 杨明

开票日期: 2017年09月18日

12-核磁共振现场图片



12-核磁共振购买发票



技术能力、项目组人员

姓名	职务	学历	身份证号	相关证书	备注
侯利	项目负责人	本科		职称证	主管护师
吴晓煜	主检医师	本科		职称证	主任医师
姜广兵	主检医师	本科		职称证	主任医师
徐宜兵	主检医师	本科		职称证	副主任医师
张志平	超声科医生	本科		职称证	副主任医师
孙艳	超声科医生	本科		职称证	副主任医师
于江	放射科医生	本科		职称证	主任医师
葛旭	放射科医生	本科		职称证	副主任医师
卢忙	护士	大专		职称证	主管护师
郑卉	护士长	本科		职称证	主管护师
戴映竹	护士	本科		职称证	主管护师
张峰	护士	本科		职称证	主管护师
尚芸	护士	本科		职称证	护师

注：如供应商中标，项目组成员必须按本表承诺人员操作，不得随意更换。按投标文件要求附相关人员证书。



附件一：人员证书

1. 项目负责人职称证



2. 主检医生职称证书

2022/1/4 下午2:48

首页 - 电子证书管理系统前台

江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具备担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名

性 别

出生年月

身份证号

工作单位：泗阳县中医院

评委会名称：江苏省卫生专业人员

资格名称：主任医师

系列（专业）：卫生技术

专业（学科）：消化内科

证书号：

取得资格时间：2021/12/10

批复文号：苏卫人〔2021〕41号



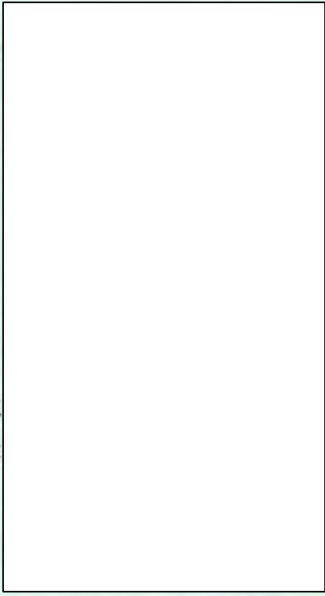
在线证书信息



3. 主检医生职称证书

江苏省高级专业技术资格 证书	
此证表明持证人具有担任相应专业技术职务的任职资格	
姓 名:	
性 别:	
出生年月:	
身份证号:	
工作单位:	泗阳县中医院
评委会名称:	江苏省卫生高级专业技术资格评审委员会
资格名称:	主任医师
系列(专业):	卫生技术
专业(学科):	消化内科
证书号:	
取得资格时间:	2022-12-11
文件号:	苏卫人〔2022〕38号
	
在线证书信息	
	

4. 主检医生职称证书

姓 性 出生 工作 编		经 江苏省卫生专业人员
		高级专业技术资格评审委员会于
		2015年11月19日评审 
		已具备 副主任医师 资格。
		
		二〇一五年十一月十九日

5. 彩超医生职称证书

江苏省高级专业技术资格 证书	
此证表明持证人具有担任相应专业技术职务的任职资格	
姓 名:	
性 别:	
出生年月:	
身份证号:	
工作单位:	
评委会名称: 江苏省卫生高级专业技术资格评审委员会	
资格名称:	副主任医师
系列(专业):	卫生技术
专业(学科):	超声医学
证书号:	
取得资格时间: 2022-12-11	
文件号: 苏卫人〔2022〕38号	
	
在线证书信息	
	

6. 彩超医生孙艳职称证书

江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具有担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名

性 别

出生年月

身份证号

工作单位：泗阳县中医院

评委会名称：江苏省卫生高级专业技术资格评审委员会

资格名称：副主任医师

系列(专业)：卫生技术

专业(学科)：超声医学

证书号

取得资格时间：2024-12-02

文件号：苏卫人〔2024〕21号



在线证书信息



7. 放射科医生于江职称证书

江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具有担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名
性 别
出生年月
身份证号
工作单位

评委会名称：江苏省卫生高级专业技术资格评审委员会

资格名称： 主任医师

系列(专业)：卫生技术

专业(学科)：放射医学(医学影像)

证书号

取得资格时间：2022-12-11

文件号：苏卫人〔2022〕38号



在线证书信息



8. 放射科医生于葛旭称证书

江苏省高级专业技术资格 证书	
此证表明持证人具备担任相应专业技术职务的任职资格	
姓 名	
性 别	
出生年月	
身份证号	
工作单位	
评委会名称：	江苏省卫生专业人员
资格名称：	副主任医师
系列（专业）：	卫生技术
专业（学科）：	放射医学(医学影像)
证书号：	
取得资格时间：	2021/12/10
批复文号：	苏卫人〔2021〕41号
	
在线证书验证	
	

9. 体检护士卢忙职称证书（中级主管护师证书）



10. 体检护士郑卉职称证书（中级主管护师证书）



11. 体检护士戴映竹职称证书（中级主管护师证书）



12. 体检护士张峰职称证书（中级主管护师证书）



13. 体检护士尚芸职称证书（初级护师证书）



附件二 社保缴费证明

江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

参保单位全称： 泗阳县中医院有限公司

现参保地： 泗阳县

统一社会信用代码： 91321323MA1ME3PH1Y

查询时间： 202603-202603

共1页，第1页

单位参保险种		养老保险		工伤保险		失业保险	
缴费总人数		742		854		854	
序号	姓名	公民身份号码(社会保障号)		缴费起止年月		缴费月数	
1				202603	- 202603	1	
2				202603	- 202603	1	
3				202603	- 202603	1	
4				202603	- 202603	1	
5				202603	- 202603	1	
6				202603	- 202603	1	

说明：

- 1. 本权益单涉及单位及参保职工个人信息，单位应妥善保管。
- 2. 本权益单为打印时参保情况。
- 3. 本权益单已签具电子印章，不再加盖鲜章。
- 4. 本权益单记录单出具后有效期内（6个月），如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证（可多次验证）。



江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

参保单位全称：泗阳县中医院有限公司

现参保地：泗阳县

统一社会信用代码：91321323MA1ME3PH1Y

查询时间：202603-202603

共1页，第1页

单位参保险种		养老保险		工伤保险		失业保险	
缴费总人数		737		849		849	
序号	姓名	公民身份号码(社会保障号)		缴费起止年月		缴费月数	
1				202603	- 202603	1	
2				202603	- 202603	1	
3				202603	- 202603	1	
4				202603	- 202603	1	
5				202603	- 202603	1	
6				202603	- 202603	1	
7				202603	- 202603	1	

说明：

- 1. 本权益单涉及单位及参保职工个人信息，单位应妥善保管。
- 2. 本权益单为打印时参保情况。
- 3. 本权益单已签具电子印章，不再加盖鲜章。
- 4. 本权益单记录单出具后有效期内（6个月），如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证（可多次验证）。



十、企业业绩

投标人承担类似项目业绩一览表

序号	项目名称	采购单位	合同金额
1	2023 年泗阳林中凤凰教育基金会健康体检服务	泗阳林中凤凰教育基金会	单价 1300 元/人
2	2023 年泗阳职工体检协议书	江苏洋河酒厂股份有限公司	146 万元
3	2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费	泗阳县退役军人事务局	单价： 300/人
4	2025 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费	泗阳县退役军人事务局	单价： 300/人

注：请填写此表，并按要求上传业绩资料电子件。



1-2023 年泗阳林中凤凰教育基金会健康体检服务合同

健康体检服务合同

甲方（单位全称）：泗阳林中凤凰教育基金会

乙方：泗阳县中医院有限公司

甲乙双方在平等自愿、协商一致的原则上，就甲方人员在乙方进行健康体检达成如下协议：

第一条 乙方本着科学、严谨的工作态度，依据双方约定的体检项目内容为甲方人员提供健康体检，以及检后健康咨询。

第二条 甲方人员按【乙方】规定体检项目体检（体检项目见附件1）。

第三条 体检时间为 2023 年 11 月 10 日 至 2023 年 12 月 31 日，本次体检单位登记人数为 25 人，体检单价为：男： 1300.0 元/人、女： 1300.0 元/人。

第四条 费用及支付方式：本次体检费用共计人民币 叁万贰仟伍佰元整（¥32500.0 元）。乙方在完成全部体检事宜后出具体检费用发票，甲方在收到发票后一个月内一次性支付给乙方，若迟延支付的费用，每迟延一天，按照欠付数额的千分之五支付违约金。

第五条 本合同一式两份，甲乙双方各执一份，自双方盖章之日生效。未尽事宜双方共同协商解决。

甲方（签章）：

日期： 年 月 日

乙方（签章）：

日期： 年 月 日

1-2023 年泗阳林中凤凰教育基金会健康体检服务合同

附件 2023 年泗阳林中凤凰教育基金会体检套餐明细表

2023年泗阳林中凤凰教育基金会			
体检机构：泗阳县中医院			
项目	内容	男	女
彩超	肝胆胰脾	70.00	70.00
	双肾输尿管膀胱（男性包含前列腺）	70.00	70.00
	子宫附件乳腺	0.00	140.00
	颈动脉彩超	110.00	110.00
	心脏彩超	200.00	200.00
	甲状腺	70.00	70.00
血液检查	生化41项（含肝功能、肾功能、血糖、血脂、尿酸）	213.00	213.00
	糖化血红蛋白	70.00	70.00
	同型半胱氨酸	120.00	120.00
	神经元特异性烯醇化酶	65.00	65.00
	尿液分析+尿沉渣定量	30.00	30.00
	甲状腺功能检查五项（FT3、FT4、TSH）	200.00	200.00
	血常规	18.00	18.00
	肿瘤标志物五项（AFP、CEA、CA199、CA125，男加PSA女加CA53）	295.00	295.00
尿液检查	尿液分析+尿沉渣定量	30.00	30.00
心电图检查	十二导联心电图	36.00	36.00
影像学检查	头颅核磁	554.00	554.00
	胸部CT	301.00	301.00
其他检查	骨密度	40.00	40.00
	碳13呼气试验	150.00	150.00
一般检查	血压、脉搏、身高、体重等	0.00	0.00
合计		2642.00	2782.00
折后		男女均价：1300.0	

2-2023 年洋河酒厂股份有限公司体检协议书（节选部分）

2023 年度泗阳职工健康体检协议书



合同编号：SYDQFW20230702

甲方：江苏洋河酒厂股份有限公司泗阳分公司

乙方：泗阳县中医院有限公司

签订地点：江苏省宿迁市泗阳县来安经济开发区

签订时间： 2023 年 8 月 2 日

2-2023 年洋河酒厂股份有限公司体检协议书（节选部分）

双方本着加强劳动保护和对员工健康负责的态度，共同为甲方员工提供健康管理服务，就甲方人员在乙方进行健康体检达成如下协议：

第一条：事项

(一)项目名称：2023 年度泗阳职工健康体检

(二)体检价格及项目：(附件一)

(三)体检时间：2023 年 8 月 07 日至 2023 年 10 月 31 日

第二条：预计人数、结算价款、付款时间及付款方式

(一)预计人数：3650 人，最终人数以实际到检为准。

(二)结算价款：预计总金额 146.00 万元，最终价款以实际到检人数和约定体检价格计算得出。

(三)付款时间：甲方应于乙方体检所发生的全部费用，在乙方开具发票(发票开具时间由双方工作人员协商确定)后 40 天内由甲方付清。

(四)付款方式：乙方为甲方员工体检完成后，依据协议价格和双方确认的实际参加体检人数，在乙方出具正规医疗行业增值税普通发票，税率为 0%，由甲方以银行转帐方式向乙方支付全部体检费用。

(五)履约保证金：在合同签署前，乙方需缴纳合同总价的 5%共 7.3 万元履约保证金，在项目服务期满后无息退还。

(六)甲方开票信息

2-2023 年洋河酒厂股份有限公司体检协议书（节选部分）

协商解决。如果甲乙双方在执行本协议过程中发生任何争议或纠纷，经协商不能达成共识，可依法向甲方所在地人民法院起诉。

第十一条：其他事宜

本协议经双方签字盖章后生效，自签订之日起1年内有效；本协议文本壹式贰份，甲方执壹份，乙方执壹份。



甲方代表签字:

签字日期:

陈红



乙方代表签字:

签字日期:

李志强

3-2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费中标通知书和合同

中标通知书

致：泗阳县中医院有限公司

江苏伟业项目管理有限公司现通知贵公司(单位)，经评标委员会评审，并报经采购人确认，贵公司(单位)已成为JSZC-321323-WYGS-G2024-0045号2024年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费项目分包1的中标供应商。

中标金额： 300.0000元

请贵公司(单位)在中标通知书发出之日起三十日内，按照采购文件确定的事项签订政府采购合同。无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同的，根据《政府采购法实施条例》第七十二条追究法律责任。

特此通知!



地址：盐城市城南新区新都街道人民南路1号华邦东厦2幢1606-1607室（CND）

电话：0527-85555811

备注：

1. 中标供应商可凭政府采购合同办理融资贷款，详情请见江苏政府采购网“政采贷”专栏。
2. 如项目收取履约保证金，中标供应商可自愿使用履约保函（保险）代替缴纳履约保证金，具体详见《关于在全省政府采购领域推行电子履约保函（保险）的通知》（苏财购〔2023〕150号）规定。

风险提示：如因质疑、投诉事项成立或因财政部门监督检查，导致中标结果发生变化的，本中标通知书自动作废。

2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养
人体检费

政
府
采
购
合
同

采购单位（全称）：泗阳县退役军人事务局（简称甲方）

中标人（全称）：泗阳县中医院有限公司（简称乙方）

以下为成交后签定本项目合同的通用条款，成交供应商不得提出实质性的修改，关于专用条款将由采购人与成交供应商结合本项目具体情况协商后签订。

项目名称：2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费

项目编号：JSZC-321323-WYGS-G2024-0045

一、体检内容：

序号	体检项目及明细		备注
1	生化体检	1、生化 18 项： （1）、肝功能 10 项（ALT、AST、ALT/AST、TBLT、DBIT、IBIL、TP、ALB、GLB、A/G0） （2）、肾功能 3 项（BUN、CR、BUN/CR） （3）、血脂 4 项（TG、TCH、低 LDL、高 HDL） （4）、血糖（GLU）	
	2	2、血常规 3、尿常规 4、超 65 岁（1958.12.31 以后出生的）要增加血型检查（之前如果查过血型的可以不查，没查过的必须查）5、艾滋病筛查	
		6、乙肝三对	
		7、肿瘤标志物 2 项	
		1、肝、胆、胰、脾	
2、肾、输尿管、膀胱			
3	彩超检查	3、甲状腺	
		4、乳腺、子宫附件（女）	
		5、前列腺（男）	
3	心电图	心电图	
4	DR 检查	全胸片	
5	一般检查	1、体温、脉率、呼吸频率、双侧血压、身高、体重、腰围、体质指数（BMI）、老年人健康状态自我评估、老年人生活自理能力评估 2、生活方式（询问）体育锻炼、饮食习惯、吸烟情况、饮酒情况、职业病危害因素接触史 3、查体 皮肤、巩膜、淋巴结、肺、心脏、腹部、下肢水肿、足背动 脉搏动血压、脉搏	

6	CS 检查 (CS 人员)	CS 人员检测项目的内容应符合 CS 检测要求	
---	---------------	-------------------------	--

1、标 的 清 单

名称	单位	数量	单价 (元)	总价 (元)
2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费	泗阳县退役军人事务局	/	300	以实际执行体检的合格数据结算
合计人民币金额 (大写)：以实际执行体检的合格数据结算 (¥：以实际执行体检的合格数据结算)				

二、服务承诺：

(1) 乙方开展体检工作后，根据自己接待能力，排定首批次体检计划，乡镇退役军人服务站按体检医院排定计划，组织优抚对象到医院体检，承诺对第一批次体检人员提供免费接送服务；

(2) 乙方需给所有优抚对象提供免费早餐；

(3) 关于体检报告送达：根据泗阳县卫生健康局《关于明确 65 岁及以上优抚对象及企事业单位退休人员体检相关工作的通知》65 岁以上优抚对象体检报告由乙方与各卫健中心对接，陆续反馈至健康档案所在地送达优抚对象本人，对 65 岁以下的优抚对象体检报告由乙方直接送达优抚对象本人，体检指标异常的单独通知后汇总报甲方。

三、服务期限、地址：

(1) 服务期限：自合同签订之日起至 2024 年 11 月底完成服务。

(2) 地点：泗阳县。

四、质量技术标准

乙方提供的服务和产品性能及质量有国家标准的应符合国家标准。无国家标准的应符合行业标准或企业标准，并满足采购文件要求，实现响应文件承诺条款。

五、体检模式：

所有优抚对象携带本人身份证和体检告知书至 泗阳县中医院有限公司。

六、验收标准：

完成所有优抚对象体检，并向每位参加体检人员反馈书面健康体检结果后，采购人对供应商的履约情况开展验收。

七、付款方式：

服务结束后，根据实际体检人数，按 300 元/人（包含 CS 检测费用约 200 元/人）结算，2024 年新入伍的士兵抚养人按 400 元/人结算，一次性结清款项，（以实际执行体检的合格数据结算）。

注：供应商明确表示无需预付款。

八、履约保证金：本项目不收取履约保证金。

九、违约责任

（1）乙方提供的服务不符合采购文件、报价文件或本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价 10 %的违约金。

（2）乙方未能按本合同规定的服务时间提供服务，从逾期之日起每日按本合同总价 5 %的数额向甲方支付违约金；逾期半个月以上的，甲方有权终止合同，由此造成的甲方经济损失由乙方承担。

（3）未经甲方同意乙方不得私自将该服务转包第三方完成。如私自转包，则处本合同总价 10 %的违约金。

（4）甲方无正当理由拒绝接受服务，到期拒付服务款项的，甲方向乙方偿付本合同总价的 2 %的违约金。甲方逾期付款，则每日按逾期金额的 0.2 %向乙方偿付违约金。

（5）依据苏采购【2020】52 号《关于做好政府采购支持企业发展有关事项的通知》中标（成交）通知书发出之日起 15 日内，无正当理由不得拒绝或者拖延合同签订。

(6)其它违约责任按《中华人民共和国民法典（第三编合同）》处理。

十、知识产权

乙方应保证甲方免除并承担由于甲方在其本国使用该项目时而引起第三方提出的侵犯专利权、知识产权或设计权的起诉、行动、行政程序索赔、请求等以及甲方为此而产生的损失和损害、费用和支出（包括律师费）。

十一、合同生效及审核

本合同经甲方、乙方签字盖章后生效，合同签订的内容不能超出采购文件和响应文件的实质性内容。

十二、合同的组成部分

本合同条款、中标通知书、招标文件、投标文件及投标人在开标时的书面承诺等构成合同的组成部分。

十三、合同份数

本合同一式陆份，以中文书写，甲方执肆份、乙方各执贰份。

十四、本合同一切未尽事宜，按合同法有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方协商解决

甲方：
地址：
法定代表人或授权代表：

联系电话：0527-85216017

2024年8月26日

乙方： (盖章)
地址：
法定代表人或授权代表：邢志良

联系电话：

2024年8月26日

4-2025 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费中标通知书和合同

中标通知书

致：泗阳县中医院有限公司

江苏伟业项目管理有限公司现通知贵公司(单位)，经评标委员会评审，并报经采购人确认，贵公司(单位)已成为JSZC-321323-WYGS-G2025-0014号2025年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费项目分包1的中标供应商。

中标金额： 300.0000元

请贵公司(单位)在中标通知书发出之日起三十日内，按照采购文件确定的事项签订政府采购合同。无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同的，根据《政府采购法实施条例》第七十二条追究法律责任。

特此通知！



地址：盐城市城南新区新都街道人民南路1号华邦东厦2幢1606-1607室（CND）

电话：0527-85555811

备注：

1. 中标供应商可凭政府采购合同办理融资贷款，详情请见江苏政府采购网“政采贷”专栏。
2. 如项目收取履约保证金，中标供应商可自愿使用履约保函（保险）代替缴纳履约保证金，具体详见《关于在全省政府采购领域推行电子履约保函（保险）的通知》（苏财购〔2023〕150号）规定。

风险提示：如因质疑、投诉事项成立或因财政部门监督检查，导致中标结果发生变化的，本中标通知书自动作废。

2025 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养
人体检费

政府采购合同



采购单位（全称）：泗阳县退役军人事务局（简称甲方）

中标人（全称）：泗阳县中医院有限公司（简称乙方）

以下为成交后签定本项目合同的通用条款，成交供应商不得提出实质性的修改，关于专用条款将由采购人与成交供应商结合本项目具体情况协商后签订。

项目名称：2025 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费

项目编号：JSZC-321323-WYGS-G2025-0014

一、体检内容：

序号	体检项目及明细		备注
1	生化体检	1、生化 18 项： (1)、肝功能 10 项 (ALT、AST、ALT/AST、TBLT、DBIT、IBIL、TP、ALB、GLB、A/G0) (2)、肾功能 3 项 (BUN、CR、BUN/CR) (3)、血脂 4 项 (TG、TCH、低 LDL、高 HDL) (4)、血糖 (GLU)	
		2、血常规 3、尿常规 4、超 65 岁 (1958.12.31 以后出生的) 要增加血型检查 (之前如果查过血型的可以不查，没查过的必须查) 5、艾滋病筛查	
		6、乙肝三对	
		7、肿瘤标志物 2 项	
2	彩超检查	1、肝、胆、胰、脾	
		2、肾、输尿管、膀胱	
		3、甲状腺	
		4、乳腺、子宫附件 (女)	
		5、前列腺 (男)	
3	心电图	心电图	
4	DR 检查	全胸片	
5	一般检查	1、体温、脉率、呼吸频率、双侧血压、身高、体重、腰围、体质指数 (BMI)、老年人健康状态自我评估、老年人生活自理能力评估 2、生活方式 (询问) 体育锻炼、饮食习惯、吸烟情况、饮酒情况、职业病危害因素接触史 3、查体 皮肤、巩膜、淋巴结、肺、心脏、腹部、下肢水肿、足背动脉搏动血压、脉搏	

6	CS 检查 (CS 人员)	CS 人员检测项目的内容应符合 CS 检测要求	
---	---------------	-------------------------	--

1、标 的 清 单

名称	单位	数量	单价 (元)	总价 (元)
2025 年 泗阳县优抚 对象体检	泗阳县退 役军人事务局	/	300	以实际执行体检的 合格数据结算
合计人民币金额 (大写): 以实际执行体检的合格数据结算 (¥: 以实际执行 体检的合格数据结算)				

二、服务承诺:

(1) 乙方开展体检工作后, 根据自己接待能力, 排定首批次体检计划, 乡镇
退役军人服务站按体检医院排定计划, 组织优抚对象到医院体检, 承诺对第一批
次体检人员提供免费接送服务;

(2) 乙方需给所有优抚对象提供免费早餐;

(3) 关于体检报告送达: 根据泗阳县卫生健康局《关于明确 65 岁及以上优抚
对象及企事业单位退休人员体检相关工作的通知》65 岁以上优抚对象体检报告由乙
方与各卫健中心对接, 陆续反馈至健康档案所在地医务室送达优抚对象本人, 对
65 岁以下的优抚对象体检报告由乙方直接送达优抚对象本人, 体检指标异常的
单独通知到体检对象本人后汇总报甲方。

(4) 乙方严格按照甲方要求分配的体检名额在规定时间内完成。

三、服务期限、地址:

(1) 服务期限: 自合同签订之日起至 2025 年 11 月底完成服务。

(2) 地点: 泗阳县。

四、质量技术标准

乙方提供的服务和产品性能及质量有国家标准的应符合国家标准。无国家标
准的应符合行业标准或企业标准, 并满足采购文件要求, 实现响应文件承诺条款。

五、体检模式:

所有优抚对象携带本人身份证和体检告知书至 泗阳县中医院有限公司。

六、验收标准：

乙方完成所有优抚对象体检，并向每位参加体检人员反馈书面健康体检结果后上传泗阳县智慧体检平台，采购人根据平台统计报表数据结算。

七、付款方式：

服务结束后，根据实际体检人数，按 300 元/人（包含 CS 检测费用）结算，（以实际执行体检的合格数据结算）。

注：供应商明确表示无需预付款。

八、履约保证金：本项目不收取履约保证金。

九、违约责任

(1) 乙方提供的服务不符合采购文件、报价文件或本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价 10 %的违约金。

(2) 乙方未能按本合同规定的服务时间提供服务，从逾期之日起每日按本合同总价 5%的数额向甲方支付违约金；逾期半个月以上的，甲方有权终止合同，由此造成的甲方经济损失由乙方承担。

(3) 未经甲方同意乙方不得私自将该服务转包第三方完成。如私自转包，则处本合同总价 10 %的违约金。

(4) 甲方无正当理由拒绝接受服务，到期拒付服务款项的，甲方向乙方偿付本合同总价的 2 %的违约金。甲方逾期付款，则每日按逾期金额的 0.2 %向乙方偿付违约金。

(5) 依据苏采购【2020】52号《关于做好政府采购支持企业发展有关事项的通知》中标（成交）通知书发出之日起 15 日内，无正当理由不得拒绝或者拖延合同签订。

(6) 其它违约责任按《中华人民共和国民法典（第三编合同）》处理。

十、知识产权

乙方应保证甲方免除并承担由于甲方在其本国使用该项目时而引起第三方提出的侵犯专利权、知识产权或设计权的起诉、行动、行政程序索赔、请求等以及甲方为此而产生的损失和损害、费用和支出（包括律师费）。

十一、合同生效及审核

本合同经甲方、乙方签字盖章后生效，合同签订的内容不能超出采购文件和响应文件的实质性内容。

十二、合同的组成部分

本合同条款、中标通知书、招标文件、投标文件及投标人在开标时的书面承诺等构成合同的组成部分。

十三、合同份数

本合同一式陆份，以中文书写，甲方执肆份、乙方各执贰份。

十四、本合同一切未尽事宜，按合同法有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方协商解决

甲方：(盖章)

地址：

法定代表人或授权代表：

联系电话：0527-85216017

2025 年 04 月 07 日

乙方：(盖章)

地址：

法定代表人或授权代表：开良

联系电话：

2025 年 04 月 07 日

技术要求响应及偏离表（投入设备）

序号	技术要求和商务要求中的实质性要求（ <u>加斜体下划线内容</u> 或打“★”内容）	响应情况（填报“响应或完全响应”）	偏离（填报“正偏离、符合或负偏离”）	证明材料	备注：生产厂家
1	医用全自动电子血压、脉搏仪	完全响应	符合	附后	欧姆龙
2	医用超声波身高体重测量仪	完全响应	符合	附后	欧姆龙
3	彩超	完全响应	符合	附后	飞利浦
4	彩超	完全响应	符合	附后	迈瑞
5	心电图机	完全响应	符合	附后	理邦
6	DR	完全响应	符合	附后	飞利浦
7	全自动生化分析仪	完全响应	符合	附后	贝克曼
8	化学发光	完全响应	符合	附后	贝克曼
9	血细胞分析仪	完全响应	符合	附后	迈瑞
10	尿沉渣分析仪	完全响应	符合	附后	长春迪瑞
11	CT	完全响应	符合	附后	西门子
12	MRI	完全响应	符合	附后	飞利浦
13	幽门螺旋杆菌检测仪(碳-14、碳-13)	完全响应	符合	附后	养和
14	乳腺钼靶机	完全响应	符合	附后	吉特
15	电子胃镜	完全响应	符合	附后	奥林巴斯

1. 投标人必须对技术要求和商务要求中的实质性要求（加斜体下划线内容或打“★”内容）做出明确响应，否则作无效响应处理。
2. 如果采购文件要求提供证明材料，投标人必须将证明材料列于该表之下。
3. 投标人未对实质性要求作出明确响应的，或未按采购文件要求提供证明材料的，该分包作无效响应处理。
4. 行数不够，可自行添加。

(1) X 线摄影机 (DR)

[illegible]

江苏增值税专用发票

记账凭证

No 02937798

开票日期: 2015年06月13日

纳税人识别号: 320115738163070

发票代码: 320115738163070

发票号码: 02937798

规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
320115738163070				440263.33	17%	74844.77
合计				¥440263.33		¥74844.77
价税合计(大写)				伍拾壹万伍仟壹佰零捌圆柒角柒分		
价税合计(小写)				¥515108.10		

开票人: 南京德信科技有限责任公司

纳税人识别号: 320115738163070

地址: 南京市江宁区

电话: 025-85111111

开户行及账号: 中国工商银行 1234567890123456789

江苏增值税专用发票

记账凭证

No 06653227

开票日期: 2015年06月16日

纳税人识别号: 3200144320

发票代码: 3200144320

发票号码: 06653227

规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
3200144320				444649.10	17%	75590.15
合计				¥444649.10		¥75590.15
价税合计(大写)				伍拾贰万零叁佰叁拾玖元肆角五分		
价税合计(小写)				¥520239.45		

开票人: 南京德信科技有限责任公司

纳税人识别号: 320125738163070

地址: 南京市江宁区

电话: 025-85111111

开户行及账号: 中国工商银行 1234567890123456789

114320 江苏增值税普通发票 No 06653228

开票日期: 2015年7月27日

开票单位: 周浦医院 2015年7月27日

会计科目: 12617 预付账款 - 上海合星医药

服务名称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 17%

金额: 486409.87

合计 (大写): 伍拾陆万玖仟零玖拾玖圆伍角伍分 (小写): 569099

称: 南京康荣科技有限责任公司
 识别号: 320125783163878
 地址: 南京市洪武北路155号长茂康桥大厦13C 025-84726062
 电话: 32006623018010064091

复核: 开票人: 销售方: (章)

114320 江苏增值税普通发票 No 06653222

开票日期: 2015年7月27日

开票单位: 周浦医院 2015年7月27日

会计科目: 12617 预付账款 - 上海合星医药

服务名称: 规格型号: 单位: 数量: 单价: 金额: 税率: 17%

金额: 475957.26

合计 (大写): 伍拾伍万玖仟捌佰玖拾玖圆伍角伍分 (小写): 569099

称: 南京康荣科技有限责任公司
 识别号: 320125783163878
 地址: 南京市洪武北路155号长茂康桥大厦13C 025-84726062
 电话: 32006623018010064091

复核: 开票人: 销售方: (章)

打印时间: 2015-09-06

100

44320

江苏增征普通发票

№ 06653232

开票日期: 201

010 22207942
湘潭县人民医院

$$\begin{aligned} & 123992*0*+7+6866180/ \\ & 68691>3-5/9>8038>68* \\ & \times<-16>1/546<7841/ <4061 \\ & <*4561391>3-5/9>8038> \end{aligned}$$

规格型号	单位	数量	单价	金额	税率
计				¥47196.58	17%

合計(大寫):

④ 車控據戶據併登借祿控據類 5

(小写) 第488120

名称：南京三和软件有限公司
注册号：320125733163878
电话：南京鼓楼区鼓楼大街18号金陵大酒店内350室 025-89526002
账号：农行五洲卡部支行 330006880834180100000001

主權：

开票人: 曾祥

銷售方：(章)

4320

江苏增值税普通发票

No 0665323

开票日期: 2008.08.28

0355 06644 80905
 0355 51632 54202
 临汾县人民醫院
 人 員 分 佈:
 電 話:
 住 址 號 字:

密
碼
區

≥316*68124*-+*#738*
0656550<782*21/>15212
+1518<>412+66+7*20*7
96700>*6550<782*21/>1

规格型号	单位	数量	单价	金额	税率
电教设备、服务名称				351638.35	17%
				¥351638.35	

合部《太写》

國 際 經 濟 合 作 組 織 秘 書 長 官 官 署

(小写) 为 4BB4E:

名称: 南京康紫科技有有限責任公司
 注册号: 320125733163878
 电话: 南京浦口區老橋188号康紫科技大厦13F 025-84786068
 账号: 交通銀行大陸交通 320005821018010064091

重刊

开票人: 薛

銷售方：(章)

江苏增值税普通发票 No 06653235 3200144320 06653235

开票日期: 2016年01月14日

记 账 凭 证

购方名称: 泗阳县人民医院 纳税人识别号: 320125733163878 地址、电话: 南京市洪武北路100号长泰大厦13C 025-84728062 开户行及账号: 交通银行总行支行 320006623012010064091

开票人: 曹静 复核: 曹静 销售方: (章)

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
应税劳务					397738.46	17%	67615.54
合 计					¥397738.46		¥67615.54

价税合计(大写) 肆拾陆万伍仟叁佰伍拾肆元 价税合计(小写) 465354.00

备注: 2016年1月14日

江苏增值税普通发票 No 0665323 3200144320 0665323

开票日期: 2016年01月14日

记 账 凭 证

购方名称: 泗阳县人民医院 纳税人识别号: 320125733163878 地址、电话: 南京市洪武北路100号长泰大厦13C 025-84728062 开户行及账号: 交通银行总行支行 320006623012010064091

开票人: 曹静 复核: 曹静 销售方: (章)

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
应税劳务					438723.00	17%	74582.91
合 计					¥438723.00		¥74582.91

价税合计(大写) 肆拾叁万捌仟柒佰贰拾叁元 价税合计(小写) 513305.91

备注: 2016年1月14日

江苏增值税普通发票 No 06653238 3200144320 06653238
开票日期: 2016年04月15日

77711 19617 03898 记 账 联 凭 证

纳税人名称: 福阳县人民医院 纳税人识别号: 320125733163878
地址: 南京市洪武北路188号长茂数码大厦15C 025-84726062
开户行: 交行珠江支行 320000823018010084091

开票人: 董静 复核: 董静 销售方: (章)

规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
税务, 服务名称				461201.7	17%	78404.28
合计				¥461201.7		¥78404.2
价税合计(大写)				伍拾叁万玖仟陆佰零陆圆整 (小写) ¥539606.00		

江苏增值税普通发票 No 06653239 3200144320 06653239
开票日期: 2016年05月25日

77711 19617 03898 记 账 联 凭 证

纳税人名称: 福阳县人民医院 纳税人识别号: 320125733163878
地址: 南京市洪武北路188号长茂数码大厦15C 025-84726062
开户行: 交行珠江支行 320000823018010084091

开票人: 董静 复核: 董静 销售方: (章)

规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
税务, 服务名称				436627.3	17%	74226.55
合计				¥436627.3		¥74226.55
价税合计(大写)				肆拾叁万零陆佰贰拾柒圆叁角 (小写) ¥510854.00		



校验码 57107 29996 18408 44650

泗阳县人民医院有限公司
321323469780139

032001800104
02387158

2018年05月29日

3-8307<-+2-+*7>900575<886>/
213-+6/*>51116--5<6/185/*8*
-0+*5>6153/+4/+7<73<3053980
8739+3*782//798906-7476-891

*医疗仪器设备*CT

飞利浦 Brilliance 铂金版 CT (1
2881)

419803.45 16%

67168.55

¥419803.45

¥67168.55

¥486972.00

⊗ 肆拾捌万陆仟玖佰柒拾贰圆整

南京康荣科技有限责任公司
91320118733163878L
南京市洪武北路188号长发数码大厦13C 025-84726062
交行长江路支行 320006623018010064091



校验码 71225 58234 21981 38233

泗阳县人民医院有限公司
321323469780139

032001800104
02387160

2018年06月06日

6857443<692544-<598/*-3-*/5
4>8+3+*+>-3*0110/4<<964*-/0
22-0-5100>8638647969890/-
-/11*/761<*-77+4111**/<80-0

*医疗仪器设备*CT

飞利浦 Brilliance 铂金版 CT (1
2881)

364924.14 16%

58387.86

¥364924.14

¥58387.86

¥423312.00

⊗ 肆拾贰万叁仟叁佰壹拾贰圆整

南京康荣科技有限责任公司
91320118733163878L
南京市洪武北路188号长发数码大厦13C 025-84726062
交行长江路支行 320006623018010064091





校验码 44938 30112 32870 85455

泗阳县人民医院有限公司

91321323MA1NXHEB5X

032001800204
34411502

2018年12月14日

64--5<5><234+039*++*/57*03<
7<60->2/4>814996+5256439*-<-
0<3800590+6<0/2980><>+813>
*1>+>*40764*6+4757/46173>0-

*医疗仪器设备*CT

飞利浦 Brilliance 铂金版 1.1
2802

111318.88 18%

17811.02

¥111318.88

¥17811.02

¥129129.90

⊗ 壹拾贰万玖仟叁佰玖拾玖元玖角整

南京康荣科技有限责任公司

91320118733163878L

南京市洪武北路188号长发数码大厦13C 025-84728062

交行长江路支行 320006623018010064091



雷静

(3) 方舱 CT

00204 江苏增值税普通发票 No 08264204 032002100204 08264204

开票日期: 2021年12月20日

购货方: 泗阳县人民医院有限公司 91321323MA1NXHEB5X

开票方: 工行江苏省分行徐州营业部 115040004300526745

品名/服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
康荣+方舱CT	康荣+方舱CT	台	0.01	129129.90	89828.01	13%	11676.99

合计 (大写) 壹拾贰万玖仟叁佰玖拾玖元玖角整 (小写) ¥129129.90

开票人: 雷静

开票日期: 2021年12月20日

开票单位: 南京康荣科技有限责任公司 91320118733163878L

00204 江苏增值税普通发票 No 08264207 032002100204 08264207 开票日期: 2021年12月20日

009 00134 07156 35199

南京普仁医院有限公司

91321323MA1NXHEB5X

江苏江高伟德设计制图室(南京)116040009300226745

品名、规格、型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
康域·方舱CT	台	0.07	1283185.8407	89823.01	13%	11676.99
合计				¥89823.01		¥11676.99
价税合计(大写)	壹拾万零仟伍佰圆整			(小写) ¥101500.00		
名称: 江苏普仁医院有限公司	纳税人识别号: 91320118MA217GCD68			备注: 普仁医院医疗科技有限公司		
地址、电话: 南京市秦淮区经济技术开发区内山南0号3幢 3888107080	开户行及账号: 中国银行股份有限公司南京溧水支行509074593787			发票专用章		
收款人: 王强	复核: 张迪	开票人: 刘露				

00204 江苏增值税普通发票 No 08264208 032002100204 08264208 开票日期: 2021年12月20日

009 00134 07170 30102

南京普仁医院有限公司

91321323MA1NXHEB5X

江苏江高伟德设计制图室(南京)116040009300226745

品名、规格、型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
康域·方舱CT	台	0.07	1283185.8407	89823.01	13%	11676.99
合计				¥89823.01		¥11676.99
价税合计(大写)	壹拾万零仟伍佰圆整			(小写) ¥101500.00		
名称: 江苏普仁医院有限公司	纳税人识别号: 91320118MA217GCD68			备注: 普仁医院医疗科技有限公司		
地址、电话: 南京市秦淮区经济技术开发区内山南0号3幢 3888107080	开户行及账号: 中国银行股份有限公司南京溧水支行509074593787			发票专用章		
收款人: 王强	复核: 张迪	开票人: 刘露				

00204 江苏增值税普通发票 No 51452566 032002100204 51452566
开票日期: 2021年12月23日

开票人: 王丽 复核: 张丽 开票人: 刘鑫

开票单位: 江苏扬州医疗科技有限公司
纳税人识别号: 91320118MA217CCD68
地址: 扬州市高邮经济开发区泰山南路3号 (1800107360)
开户行及账号: 中国银行股份有限公司高邮支行509274595762

序号	服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
1	超声*方舱CT	东联数字力能*普神II	台	0.07	1283186.8407	89823.01	13%	11676.99
合计						¥89823.01		¥11676.99
价税合计(大写)						壹拾万零玖佰贰拾叁元零玖角玖分 (小写) ¥101500.00		

开票人: 王丽 复核: 张丽 开票人: 刘鑫

开票单位: 江苏扬州医疗科技有限公司
纳税人识别号: 91320118MA217CCD68
地址: 扬州市高邮经济开发区泰山南路3号 (1800107360)
开户行及账号: 中国银行股份有限公司高邮支行509274595762

开票人: 王丽 复核: 张丽 开票人: 刘鑫

00204 江苏增值税普通发票 No 51452567 032002100204 51452567
开票日期: 2021年12月23日

开票人: 王丽 复核: 张丽 开票人: 刘鑫

开票单位: 江苏扬州医疗科技有限公司
纳税人识别号: 91320118MA217CCD68
地址: 扬州市高邮经济开发区泰山南路3号 (1800107360)
开户行及账号: 中国银行股份有限公司高邮支行509274595762

序号	服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
1	超声*方舱CT	东联数字力能*普神II	台	0.07	1283186.8407	89823.01	13%	11676.99
合计						¥89823.01		¥11676.99
价税合计(大写)						壹拾万零玖佰贰拾叁元零玖角玖分 (小写) ¥101500.00		

开票人: 王丽 复核: 张丽 开票人: 刘鑫

开票单位: 江苏扬州医疗科技有限公司
纳税人识别号: 91320118MA217CCD68
地址: 扬州市高邮经济开发区泰山南路3号 (1800107360)
开户行及账号: 中国银行股份有限公司高邮支行509274595762

开票人: 王丽 复核: 张丽 开票人: 刘鑫

00204 江苏增值税普通发票 No 51452569 032002100204 51452569

开票日期: 2021年12月23日

009 40628 02047 32292
 启阳县人民医院有限公司
 91321323MA1NXHEB5X

开票人: 王振

开票日期: 2021年12月23日

品名	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
医疗设备*方舱CT	东联数字九轴*普通CT	台	0.07	1293185.9407	89823.01	13%	11676.99
合计					¥89823.01		¥11676.99
价税合计(大写)					(小写) ¥101500.00		

开票人: 刘鑫

开票日期: 2021年12月23日

开票人: 刘鑫

开票日期: 2021年12月23日

00204 江苏增值税普通发票 No 51452569 032002100204 51452569

开票日期: 2021年12月23日

001 80481 35976 51814
 启阳县人民医院有限公司
 91321323MA1NXHEB5X

开票人: 王振

开票日期: 2021年12月23日

品名	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
医疗设备*方舱CT	东联数字九轴*普通CT	台	0.07	1293185.9407	89823.01	13%	11676.99
合计					¥89823.01		¥11676.99
价税合计(大写)					(小写) ¥101500.00		

开票人: 刘鑫

开票日期: 2021年12月23日

开票人: 刘鑫

开票日期: 2021年12月23日

100204

江苏增值税普通发票

开票日期: 2021年12月30日

开票人: 王强

No 51452570

032002100204

51452570

纳税人识别号: 91320118MA217GCD68

地址: 南京市高淳区经济开发区西山路8号3幢 13899107080

开户行及账号: 中国银行股份有限公司高淳支行 509274593787

开票人: 刘鑫

复核: 张璐

品名规格	单位	数量	单价	金额	税率	税额
超声*方舱CT	台	0.07	1283185.84	89823.01	13%	11676.99
合 计				¥89823.01		¥11676.99

价税合计(大写)

壹拾万壹仟伍佰零肆元

(小写) ¥101500.00

开票人: 王强

复核: 张璐

开票人: 刘鑫

第二联: 发票联 购买方记账凭证

100204

江苏增值税普通发票

开票日期: 2021年12月29日

开票人: 王强

No 51452571

032002100204

51452571

纳税人识别号: 91320118MA217GCD68

地址: 南京市高淳区经济开发区西山路8号3幢 13899107080

开户行及账号: 中国银行股份有限公司高淳支行 509274593787

开票人: 刘鑫

复核: 张璐

品名规格	单位	数量	单价	金额	税率	税额
超声*方舱CT	台	0.07	1283185.84	89823.01	13%	11676.99
合 计				¥89823.01		¥11676.99

价税合计(大写)

壹拾万壹仟伍佰零肆元

(小写) ¥101500.00

开票人: 王强

复核: 张璐

开票人: 刘鑫

第二联: 发票联 购买方记账凭证

032002100204
100204 江苏增值税普通发票 No 51452572 032002100204
51452572
开票日期: 2021年12月23日

1895 30638 25467 15884
溧阳县人民医院有限公司
91321323MA1NXHEB5X
开票号: 工行江苏省分行溧阳营业部116040009500226745

品名	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
超声*方舱CT	东联数字*方舱CT	台	0.07	1283185.9407	89823.01	13%	11676.99
合计					¥89823.01		¥11676.99
价税合计(大写)	壹拾万壹仟伍佰圆整						(小写) ¥101500.00

名称: 江苏扬科医疗科技有限公司
纳税人识别号: 91320118MA217GCD68
地址、电话: 南京市高淳区经济开发区青山路8号3楼 13698107080
开户行及账号: 中国银行股份有限公司高淳宝圩支行509274593787
收款人: 王振 复核: 张璐 开票人: 刘鑫

江苏扬科医疗科技有限公司
91320118MA217GCD68
发票专用章

032002100204
100204 江苏增值税普通发票 No 51452573 032002100204
51452573
开票日期: 2021年12月23日

03419 56092 38461 57156
溧阳县人民医院有限公司
91321323MA1NXHEB5X
开票号: 工行江苏省分行溧阳营业部116040009300226745

品名	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
超声*方舱CT	东联数字*方舱CT	台	0.02	1283185.9407	25663.72	13%	3336.28
合计					¥25663.72		¥3336.28
价税合计(大写)	贰万玖仟圆整						(小写) ¥29000.00

名称: 江苏扬科医疗科技有限公司
纳税人识别号: 91320118MA217GCD68
地址、电话: 南京市高淳区经济开发区青山路8号3楼 13698107080
开户行及账号: 中国银行股份有限公司高淳宝圩支行509274593787
收款人: 王振 复核: 张璐 开票人: 刘鑫

溧阳县人民医院有限公司
91321323MA1NXHEB5X
发票专用章

江苏扬科医疗科技有限公司
91320118MA217GCD68
发票专用章

第二联: 发票联 购买方记账凭证

(4) 西门子 CT

031002200204 上海增值税普通发票 No 17769247 开票日期: 2023年03月07日

校验码 55428 53197 84400 68647 发票联

购货方: 名称: 绍兴市人民医院有限公司
纳税人识别号: 91330600MA2N8H8B5X
地址: 电话:
开户行及账号: 工行江湾支行行号110400000300326740

销货方: 名称: 上海联影医疗科技股份有限公司
纳税人识别号: 91310114570796872F
地址: 电话: 上海市嘉定区城北路2268号 021-67076998
开户行及账号: 中国银行嘉定支行 433962637777
收款人: 赵金凡 复核: 李萍 开票人: 胡俊英

货物名称及规格, 设备名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
*医疗仪器器械+X射线计算机体层摄影设备	uCT 710	台	1	1911804.42	1911804.42	13%	248535.58
*软件+联影X射线计算机断层摄影设备(CT)操作处理软件V1.0	uCT 710	套	1	1274336.28	1274336.28	13%	165663.72
合计							¥3185840.70
价税合计(大写)						叁佰陆拾万零捌佰肆拾元	(小写) ¥3600000.00

第二联: 发票联 购买方记账凭证

(5) 飞利浦核磁共振

上海市商业统一发票

发票代码: 31000722451 发票号码: 395797116 开票日期: 2023年12月12日

购货方: 名称: 绍兴市人民医院有限公司
纳税人识别号: 91330600MA2N8H8B5X
地址: 电话:
开户行及账号:

销货方: 名称: 飞利浦医疗系统(中国)有限公司
纳税人识别号: 91310114570796872F
地址: 电话: 上海市嘉定区城北路2268号 021-67076998
开户行及账号: 中国银行嘉定支行 433962637777
收款人: 赵金凡 复核: 李萍 开票人: 胡俊英

货物名称及规格, 设备名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
*医疗仪器器械+X射线计算机体层摄影设备	uCT 710	台	1	1911804.42	1911804.42	13%	248535.58
*软件+联影X射线计算机断层摄影设备(CT)操作处理软件V1.0	uCT 710	套	1	1274336.28	1274336.28	13%	165663.72
合计							¥3185840.70
价税合计(大写)						叁佰陆拾万零捌佰肆拾元	(小写) ¥3600000.00

绍兴市人民医院有限公司 发票联 购买方记账凭证

上海市商业统一发票

发票联

购货单位: 上海人民医院

沪227 2007年1月9日 24000元 (50X300) 1-120元

货号	品名规格	计量单位	数量	单价	金额
	医用纱布15cmx15cm	套	1	722.0000	722.0000
合计人民币(大写)					722.0000

企业(盖章有效)
地址



开票人: 李旭

营业执照号
税务登记号
银行帐号

第二联 发票联

上海市商业统一发票

发票联

购货单位: 上海人民医院

沪227 2007年1月9日 24000元 (50X300) 1-120元

货号	品名规格	计量单位	数量	单价	金额				
					十	万	千	百	十元角分
	医用纱布15cmx15cm	套	1	722.0000	7	2	2	0	00
合计人民币(大写)					7	2	2	0	00

企业(盖章有效)
地址



开票人: 李旭

发票代码: 131000722451
发票号码: 39879714
2007年12月12日

营业执照号
税务登记号
银行帐号

第二联 发票联

上海市统一发票

发票联

购货单位 泗阳县人民医院

2007年12月12日

货号	品名	规格	数量	单价	金额				
					十	万	千	百	元角分
	强生牌 B超机 Internat		1	7220000	7	2	2	0	00000
合计人民币 (大写) 玖拾玖万贰千贰百元					9	9	2	2	00000

企业(盖章有效)

地址

开票人 王旭

营业执照号
税务登记号
银行帐号

第二联 发票联

上海市商业统一发票

发票联

购货单位 泗阳县人民医院

发票代码: 131000722453

发票号码: 39879711

2007年12月12日

货号	品名	规格	计量单位	数量	单价	金额				
						十	万	千	百	元角分
	强生牌 B超机 Internat		金	1	7220000	7	2	2	0	00000
合计人民币 (大写) 玖拾玖万贰千贰百元						9	9	2	2	00000

企业(盖章有效)

地址

财务

开票人 王旭

营业执照号
税务登记号
银行帐号

第二联 发票联

上海市商业统一发票

发票联

发票代码: 31000722453
发票号码: 39879713

购货单位: 泗阳县人民医院

2007年12月12日

沪2007年12月12日 24000 150X200mm (1207)

货号	品名规格	计量单位	数量	单价	金额					
					十	万	千	百	十	元
	磁头及磁头Interaxis	套	1	7220000.00	9	9	0	0	0	0
合计人民币 (大写) 玖拾玖万贰千					9	9	0	0	0	0

第二联 发票联

企业(盖章有效)

地址

财务专用章

营业执照号
税务登记号
银行帐号

上海市商业统一发票

发票联

发票代码: 131000722453
发票号码: 39879713

购货单位: 泗阳县人民医院

2007年12月12日

沪2007年12月12日 24000 150X200mm (1207)

货号	品名规格	计量单位	数量	单价	金额					
					十	万	千	百	十	元
	磁头及磁头Interaxis	套	1	7220000.00	9	9	0	0	0	0
合计人民币 (大写) 玖拾玖万贰千					9	9	0	0	0	0

第二联 发票联

企业(盖章有效)

地址

财务专用章

营业执照号
税务登记号
银行帐号

上海市商业统一发票

发票联

购货单位: 江湾人民医院

2007年12月12日

货号	品名规格	计量单位	数量	单价	金额				
					十	万	千	百	元角分
	飞利浦飞利浦Intara IV 套	套	1	720000.00	7	2	0	0	00
合计人民币 (大写) 玖拾玖万玖千					9	9	0	0	00

第二联 发票联

企业(盖章有效)

地址

开票人: 李

营业执照号
税务登记号
银行帐号

上海市商业统一发票

发票联

购货单位: 江湾人民医院

2007年12月12日

货号	品名规格	计量单位	数量	单价	金额				
					十	万	千	百	元角分
	飞利浦飞利浦Intara IV 套	套	1	720000.00	7	2	0	0	00
合计人民币 (大写) 玖拾玖万玖千					9	9	0	0	00

第二联 发票联

企业(盖章有效)

地址

开票人: 李

营业执照号
税务登记号
银行帐号

(6) 彩超 1

45 805 805 805

北京增值税专用发票 No 34449901 011001900104 34449901

开票日期: 2020年08月27日

900104 2009 82368 26687 98444

潜山县人民医院有限公司 91321323MA1NXHEB5X

工行江苏宿迁分行潜阳营业部1116040009800226745

品名、规格、型号	规格、型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
便携式彩色超声	CX50	台	0.125	792079.20792	99009.90	1%	990.10
合计					¥99009.90		¥990.10
价税合计(大写)					壹拾万圆整 (小写) ¥100000.00		
名称: 隆辉(北京)医疗科技发展有限公司					备注		
纳税人识别号: 91110106MA01E2A11P					注		
地址、电话: 北京市怀柔区北房镇安各庄村516号-113号 010-83696006					开票人: 张瑞芳		
开户行及账号: 中国银行股份有限公司北京青塔支行					复核: 高路		
收款人: 张瑞芳					销售方: (章)		

第二联: 发票联 购买方记账凭证

8-8



000104 北京增值税普通发票 No 11533295 011001900304 11533295
开票日期: 2020年08月27日

4029 19588 52562
信阳市人民医院有限公司
91321323MA1NXHEB5X

开票人: 张瑞芳 复核: 高路

品名	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
便携式彩色超声	CX50	台	0.125	792079.2079	99009.90	1%	990.10
合计					¥99009.90		¥990.10
价税合计(大写)					壹拾万圆整 (小写) ¥100000.00		

名称: 信义(北京)医疗科技发展有限公司
纳税人识别号: 91110106MA01E2A11P
地址: 北京市丰台区南三环西路111号-113号 010-83896006
开户行及账号: 中国银行股份有限公司北京青塔支行
收款人: 张瑞芳 复核: 高路

开票人: 张瑞芳 (章)

8-1

000104 北京增值税普通发票 No 34449907 011001900304 34449907
开票日期: 2020年08月27日

4028 53885 40857 97416
信阳市人民医院有限公司
91321323MA1NXHEB5X

开票人: 张瑞芳 复核: 高路

品名	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
便携式彩色超声	CX50	台	0.125	792079.2079	99009.90	1%	990.10
合计					¥99009.90		¥990.10
价税合计(大写)					壹拾万圆整 (小写) ¥100000.00		

名称: 信义(北京)医疗科技发展有限公司
纳税人识别号: 91110106MA01E2A11P
地址: 北京市丰台区南三环西路111号-113号 010-83896006
开户行及账号: 中国银行股份有限公司北京青塔支行
收款人: 张瑞芳 复核: 高路

开票人: 张瑞芳 (章)

8-2

900104

北京增值税普通发票

No 34449906

011001900104

34449906

开票日期: 2020年08月27日

288 33341 16240 05893

德阳县人民医院有限公司

91321323MA1NXHEB5X

工行江苏宿迁分行德阳县营业部116040009300226745

品名、规格、型号	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
便携式彩色超声	CX50	台	0.125	792073.20792	99009.90	1%	990.10
合计					¥99009.90		¥990.10

价税合计(大写)

壹拾万圆整

(小写) ¥100000.00

名称: 德隆(北京)医疗科技发展有限公司
 纳税人识别号: 91110106MA01E2A11P
 地址、电话: 北京市顺义区北岗镇安各庄村518号-115号 010-83696008
 开户行及账号: 中国银行股份有限公司北京青塔支行

收款人: 张瑞芳

复核: 高路

开票人: 张瑞芳

张瑞芳(章)

第二联: 发票联 购买方记账凭证

8-3

900104

北京增值税普通发票

No 34449905

011001900104

34449905

开票日期: 2020年08月27日

22722 33370 93327

德阳县人民医院有限公司

91321323MA1NXHEB5X

工行江苏宿迁分行德阳县营业部116040009300226745

品名、规格、型号	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
便携式彩色超声	CX50	台	0.125	792073.20792	99009.90	1%	990.10
合计					¥99009.90		¥990.10

价税合计(大写)

壹拾万圆整

(小写) ¥100000.00

名称: 德隆(北京)医疗科技发展有限公司
 纳税人识别号: 91110106MA01E2A11P
 地址、电话: 北京市顺义区北岗镇安各庄村518号-115号 010-83696008
 开户行及账号: 中国银行股份有限公司北京青塔支行

收款人: 张瑞芳

复核: 高路

开票人: 张瑞芳

张瑞芳(章)

第二联: 发票联 购买方记账凭证

8-4

900104 北京增值税普通发票

No 34449902

011001900104
34449902

开票日期: 2020年06月27日

001018 39215 02638

朝阳区人民医院有限公司

91321323MA1NXHEB5X

地址: 工行江苏宿迁分行泗阳县营业部1116040009300226745

密 52*>+>1>-50247-4180173219+4
码 >+32+8164</7631+>5942>6<*23
区 483+4661*<<2530>5>221+05>/8
19<0<81261776-117/5831*2-+<

货物名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
普安·普安式彩色超声	C150	台	0.125	792079.20792	99009.90	1%	990.10
合 计					¥99009.90		¥990.10

含税合计(大写)

壹拾万圆整

(小写) ¥100000.00

名称: 隆博(北京)医疗科技发展有限公司
纳税人识别号: 91110106MA01E2A11P
地址、电话: 北京市怀柔区北口镇安各庄村518号-113号 010-83696006
开户行及账号: 中国银行股份有限公司北京青塔支行

备注

收款人: 张瑞芳

复核: 高路

开票人: 张瑞芳

销售方(章)

第二联: 发票联 购买方记账凭证



8-7

(7) 彩超 2



电子发票(普通发票)

发票号码: 23512000000008860664
开票日期: 2023年02月16日

购买方信息	名称: 涪阳县人民医院有限公司 统一社会信用代码/纳税人识别号: 91321323MA1NXHEB5X	销售方信息	名称: 四川福慧医药有限责任公司 统一社会信用代码/纳税人识别号: 915106815796474196				
项目名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率/征收率	税额
*医疗仪器器械*彩色超声诊断系统	EPIQ 5	套	1	1310176.99115044	1310176.99	13%	170323.01
合计					¥1310176.99		¥170323.01
价税合计(大写)		☒ 壹佰肆拾捌万零伍佰圆整		(小写) ¥1480500.00			
备注	急诊						

开票人: 陈玉娟

(8) 彩超 3



电子发票(普通发票)

发票号码: 23512000000008863089
开票日期: 2023年02月16日

购买方信息	名称: 涪阳县人民医院有限公司 统一社会信用代码/纳税人识别号: 91321323MA1NXHEB5X	销售方信息	名称: 四川福慧医药有限责任公司 统一社会信用代码/纳税人识别号: 915106815796474196				
项目名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率/征收率	税额
*医疗仪器器械*彩色超声诊断系统	EPIQ 5	套	1	1347345.13274336	1347345.13	13%	175154.87
合计					¥1347345.13		¥175154.87
价税合计(大写)		☒ 壹佰伍拾贰万贰仟伍佰圆整		(小写) ¥1522500.00			
备注	门诊						

开票人: 陈玉娟

(9) 彩超 4



电子发票 (普通发票)

发票号码: 23512000000023827366
开票日期: 2023年04月07日

购买方信息	名称: 泗阳县人民医院有限公司 统一社会信用代码/纳税人识别号: 91321323MA1NXHEB5X	销售方信息	名称: 四川福慈医药有限责任公司 统一社会信用代码/纳税人识别号: 915106815796474196																																
<table><tr><th>项目名称</th><th>规格型号</th><th>单位</th><th>数量</th><th>单价</th><th>金额</th><th>税率/征收率</th><th>税额</th></tr><tr><td>医疗仪器设备*超声诊断仪</td><td>Voluson E10</td><td>套</td><td>1</td><td>1579646.01769912</td><td>1579646.02</td><td>13%</td><td>205353.98</td></tr><tr><td colspan="5">合 计</td><td>¥1579646.02</td><td></td><td>¥205353.98</td></tr><tr><td colspan="2">价税合计 (大写)</td><td colspan="2">☒ 壹佰柒拾捌万伍仟圆整</td><td colspan="4">(小写) ¥1785000.00</td></tr></table>				项目名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率/征收率	税额	医疗仪器设备*超声诊断仪	Voluson E10	套	1	1579646.01769912	1579646.02	13%	205353.98	合 计					¥1579646.02		¥205353.98	价税合计 (大写)		☒ 壹佰柒拾捌万伍仟圆整		(小写) ¥1785000.00			
项目名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率/征收率	税额																												
医疗仪器设备*超声诊断仪	Voluson E10	套	1	1579646.01769912	1579646.02	13%	205353.98																												
合 计					¥1579646.02		¥205353.98																												
价税合计 (大写)		☒ 壹佰柒拾捌万伍仟圆整		(小写) ¥1785000.00																															
备注																																			

开票人: 陈玉娟



开票日期: 2018年03月12日 开票人: 张洪 销售方: (章)		No 04871985 320017320 04871985					
名称: 沭阳县人民医院有限公司 识别号: 91321323MA1NXHEB5X 地址: 沭阳县众兴镇众兴中路26号 开户行及账号: 0527-85212080		密 *8/453-4811822>4+9><*4<339* -11923*395/47-+>41571*69926 码 >>+**3657856<153662--+68-+ 72/88339<+2-01265</85018<< 区					
货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
*医疗仪器器械*数字式十二道心电监护机	SE-1200	台	3	8374.3589744	26923.08	17%	4578.92
*医疗仪器器械*多道心电图机	SE-301/w/中国	台	1	7264.967765	7264.96	17%	1235.04
*软件*SE-1515数据管理软件	SE-1515	套	1	1709.4017094	1709.40	17%	290.60
合 计					35897.44		6103.56
价税合计(大写)					肆万贰仟零圆整		
名称: 南京世科医疗器械有限公司 纳税人识别号: 320105MA1MFH4531 地址: 南京市江宁区江宁区嘉业国际城1幢007室 025-68276664 开户行及账号: 交通银行惠宁支行 30006686018010221573					销售方: (章) 		

江苏增值税普通发票

No. 22859591
032001800104
22859591

开票日期: 2018年07月25日

开票人: 吴清萍

收款人: 王核

销售方: (章)

开票日期: 2018年07月25日

开票人: 吴清萍

收款人: 王核

销售方: (章)

品名、规格、型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
威*数字式十二道心 SE-1200	台	3	9061.7241379	27155.17	16%	4344.83
合 计				¥27155.17		¥4344.83
价税合计(大写)				叁万壹仟伍佰圆整		

开票人: 吴清萍

收款人: 王核

销售方: (章)

开票日期: 2018年07月25日

开票人: 吴清萍

收款人: 王核

销售方: (章)

(12) 全自动生化分析仪

3200082620 江苏增值税普通发票 No 00937213

校验码 64449 97179 27215 58034

购 名 称: 泗阳县人民医院
 货 纳税人识别号:
 单 地址、电话:
 位 开户行及账号:

货物或应税劳务名称: 全自动生化分析仪
 规格型号: PUJI FDC40001a
 单位: 套
 数量: 0.5
 单价: 128205.12821
 金额: 64102.56

合 计
 价税合计(大写): 陆万肆仟零二拾伍元零角
 (小写): 64102.56

销 名 称: 南京普安医疗器械有限公司
 货 纳税人识别号: 3201047838
 单 地址、电话: 南京市鼓楼区江东北路398号正泰大厦
 位 开户行及账号: 南京银行江东北路支行01760120210005166

开票人: 路红

3200082620 江苏增值税普通发票 No 00937220

校验码 53584 71209 42779 04937

购 名 称: 泗阳县人民医院
 货 纳税人识别号:
 单 地址、电话:
 位 开户行及账号:

货物或应税劳务名称: 全自动生化分析仪
 规格型号: PUJI FDC40001a
 单位: 套
 数量: 0.5
 单价: 128205.12821
 金额: 64102.56

合 计
 价税合计(大写): 陆万肆仟零二拾伍元零角
 (小写): 64102.56

销 名 称: 南京普安医疗器械有限公司
 货 纳税人识别号: 3201047838
 单 地址、电话: 南京市鼓楼区江东北路398号正泰大厦
 位 开户行及账号: 南京银行江东北路支行01760120210005166

开票人: 路红

附 2：设备现场图片

西门子双源 CT（泗阳唯一）

西门子新一代双源CT SOMATOM Drive

■心脏检查与设备

冠心病是危害人类健康的首要杀手，因此，可靠的早期筛查及术后复查极为重要。西门子新一代双源CT SOMATOM Drive具有业内CT最高标准，为心脏检查提供了可靠的硬件平台。



双源CT特有的去金属伪影模式，可以消除冠状支架金属伪影，为临床提供优质图像。



■心电门控大螺距扫描

与传统检查方法比较，单心跳周期即可完成成像，剂量降低近90%。

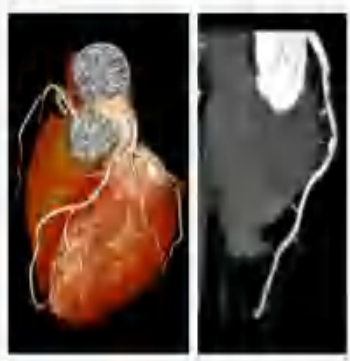


病例：房颤，单心跳周期冠脉成像。
剂量：0.56mSv



西门子双源CT SOMATOM Drive的转速达到0.28秒/圈，可轻松应对高心率患者的检查，并得到清晰可靠的检查图像。

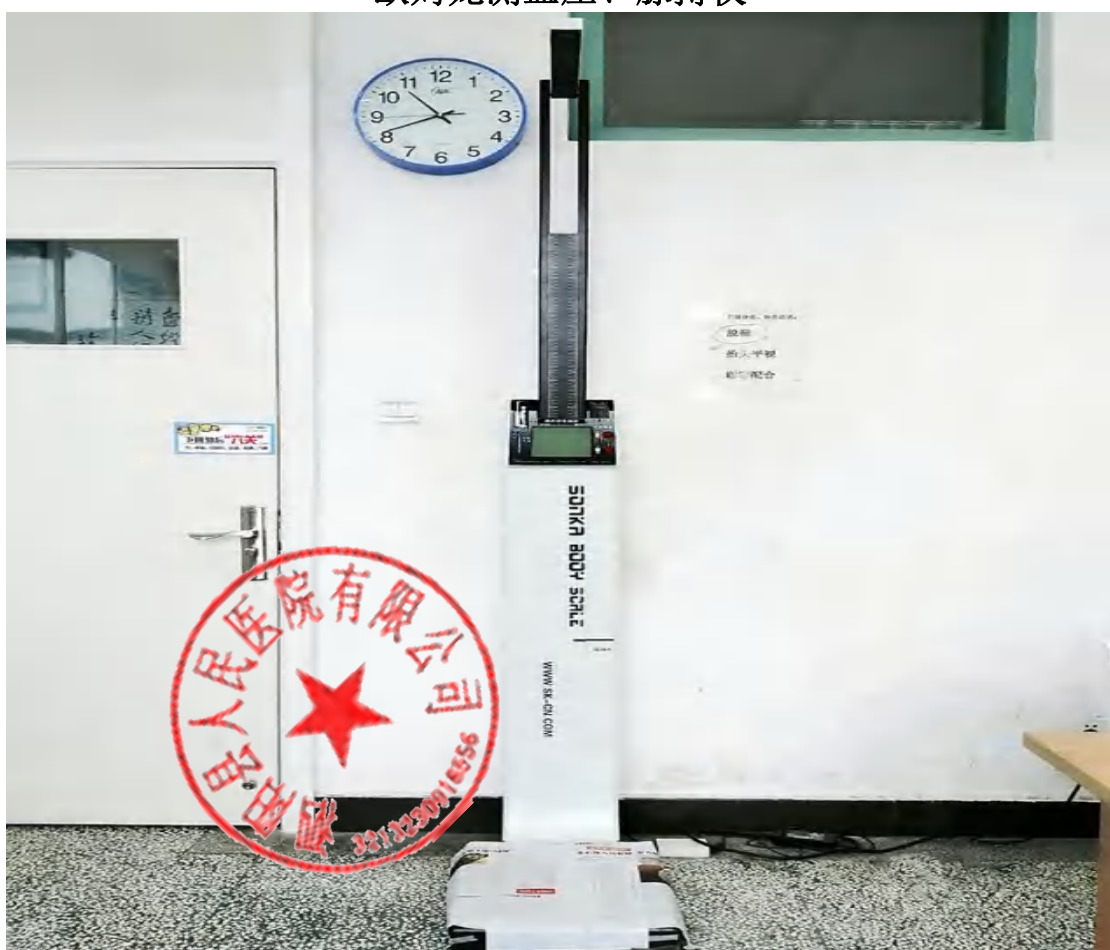
病例：冠状动脉狭窄，左侧冠状动脉前降支近段混合斑块，管腔重度狭窄。







欧姆龙测血压、脉搏仪



医用超声波身高体重测量仪



荷兰飞利浦彩超



心电图机



飞利浦 DR 机



透视机



苏北第一家全自动生化免疫流水线分析仪



贝克曼全自动生化分析仪



贝克曼化学发光生化仪



血球流水线



流水线中 2 台血球分析仪 (BC6800. BC6900)



尿沉渣分析仪



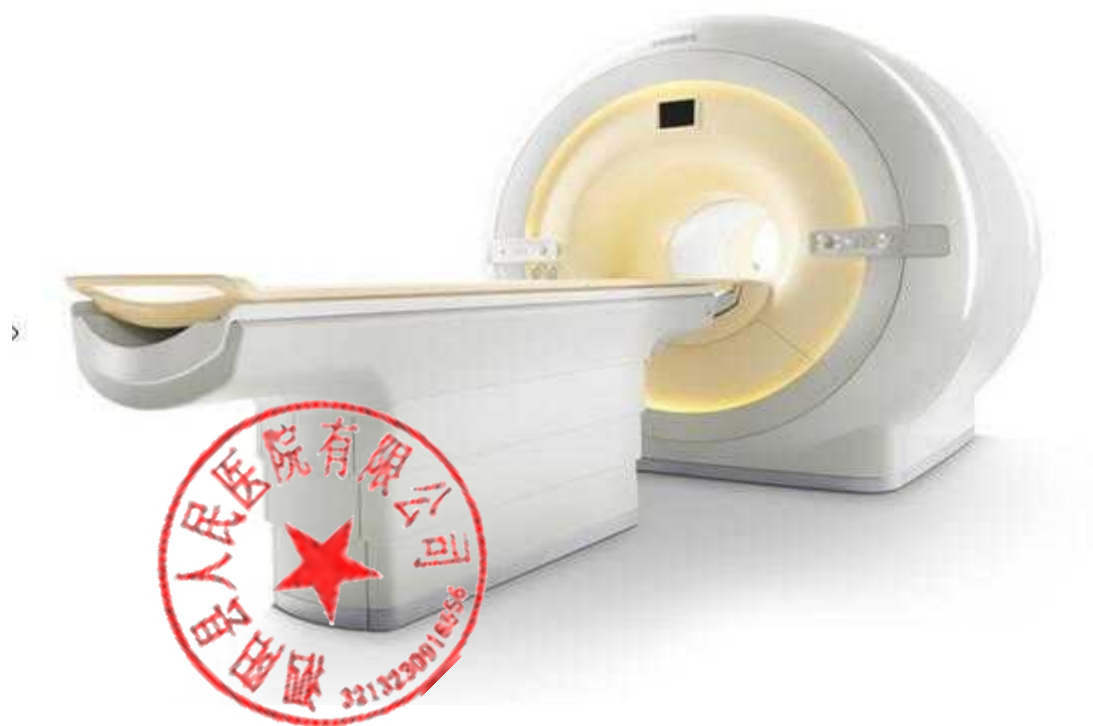
荷兰飞利浦 128 层纳米 CT



西门子 CT



方舱 CT



荷兰飞利浦 3.0T 多源磁共振



幽门螺旋杆菌检测仪（碳-14）



幽门螺旋杆菌检测仪（碳-13）



乳腺钼靶机（吉特）



奥林巴斯电子胃肠镜

项目组成员

姓 名	职务	学 历	身份证号	相关证书	备注 (联系电话)
韩丽娟	项目负责人 (护理)	本科	360323198208010000	主管护师	1360323198208010000
刘星	总主检	本科	360323198208010008	主任医师	1360323198208010008
李伟	总主检	本科	360323198208010008	主任医师	1360323198208010005
林杰	内科	本科	360323198205010005	主任医师	1360323198205010008
蔡维体	外科	本科	360323198206010006	主任医师	1360323198206010009
朱京津	妇科	本科	360323198203010003	主任医师	1360323198203010008
刘乐	耳鼻喉科	本科	36032319820X01000X	主任医师	136032319820X010003
伏晓虎	康复科	本科	360323198204010004	主任中医师	1360323198204010009
江文辉	彩超	本科	360323198201010001	主任医师	1360323198201010001
叶运	彩超	本科	360323198202010002	副主任医师	1360323198202010002
颜学红	心电图	本科	360323198206010006	副主任医师	1360323198206010005
卢晓冬	放射科	本科	360323198209010009	主任医师	1360323198209010007
杨明	放射科	本科	360323198206010006	主任医师	1360323198206010009
周育洋	检验科	本科	360323198202010002	主任技师	1360323198202010009
伏晓清	检验科	本科	360323198204010004	主管技师	1360323198204010003
单姗姗	护理	本科	360323198203010003	主管护师	1360323198203010008
钱雅丽	护理	本科	36032319820X01000X	主管护师	136032319820X010006
张欣	护理	本科	360323198205010005	主管护师	1360323198205010008
李静	护理	本科	360323198204010004	主管护师	1360323198204010007
沃清	护理	本科	360323198206010006	主管护师	1360323198206010009

注：如供应商中标，项目组成员必须按本表承诺人员操作，不得随意更换。按投标文件要求附相关人员证书。

附：人员职称证书及社保缴纳证明

 姓 名 <u>刘 星</u> 性 别 <u>男</u> 出生年月 <u>1970.10</u> 工作单位 <u>泗阳县人民医院</u> 编 号 <u>11064283</u>	经 江苏省卫生专业人员 高级专业技术资格评审委员会于 2011年 8月21日评审， <u>刘 星</u> 已具备 <u>主任医师</u> 资格。  二〇一一年 八月廿一日
--	---

2  姓 名 <u>李 伟</u> 性 别 <u>男</u> 出生年月 <u>1972.06</u> 工作单位 <u>泗阳县人民医院</u> 编 号 <u>16064522</u>	经 江苏省卫生专业人员 高级专业技术资格评审委员会于 2016年12月11日评审， <u>李 伟</u> 已具备 <u>主任医师</u> 资格。  二〇一六年十二月十一日
---	---

46



姓 名 林杰
 性 别 男
 出生年月 1975.05
 工作单位 泗阳县人民医院
 编 号 15064484

经 江苏省卫生专业人员
 高级专业技术资格评审委员会于
 2015年11月19日评审， 林杰
 已具备主任医师 资格。



姓 名 蔡维体
 性 别 男
 出生年月 1979.03
 工作单位 泗阳县人民医院
 编 号 12069

经 江苏省卫生专业人员
 高级专业技术资格评审委员会于
 2012年12月1 日评审， 蔡维体
 已具备主任医师 资格。



江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具有担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：朱京津
性 别：女
出生年月：1981-01-20
身份证号：
工作单位：



评委会名称：江苏省卫生高级专业技术资格评审委员会

资格名称：主任医师
系列(专业)：卫生技术
专业(学科)：妇产科

证书号：2332000000061122547

取得资格时间：2023-12-04

文件号：苏卫人〔2023〕33号



在线证书信息



江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具有担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：刘乐
性 别：男
出生年月：1981-01-20
身份证号：
工作单位：溧阳医院



评委会名称：江苏省卫生高级专业技术资格评审委员会

资格名称：主任医师
系列(专业)：卫生技术
专业(学科)：耳鼻喉(头颈外科)

证书号：23320000000722556

取得资格时间：2023-12-04

文件号：苏卫人〔2023〕33号



在线证书信息





姓 名 伏晓虎
性 别 男
出生年月 1975.11
工作单位 泗阳县人民医院
编 号 16064517

经 江苏省卫生专业人员

高级专业技术资格评审委员会于
2016年12月11日评审，伏晓虎
已具备主任中医师 资格。



江苏省高级专业技术资格 证书

此证书证明持证人具备担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：江文辉

性 别：女

出生年月

身份证号

工作单位：泗阳县人民医院

评审委员会：江苏省卫生专业人员高级专业技术资格评审委员会

资格名称：主任医师

系列（专业）：技术

专业（学科）：医学

证书编号：201000607685

取得资格时间：2020年12月4日

批准文号：卫人〔2020〕62号



在线证书验证



江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具有担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：叶 运

性 别：男

出生年月：19820515

身份证号：

工作单位：



评委会名称：江苏省卫生专业人员高级专业技术资格评审委员会

资格名称：副主任医师

系列(专业)：卫生技术

专业(学科)：超声医学

证书号：202000607689

取得资格时间：20201204

文件号：苏卫人〔2020〕62号



在线证书信息



经 江苏省卫生专业人员
高级专业技术资格评审委员会于
2015年11月19日评审， 颜学红
已具备 副主任医师 资格。

姓 名：颜学红

性 别：女

出生年月：1972.11

工作单位：泗阳县人民医院

编 号：15064492



二〇一五年十一月十九日



姓 名 卢晓冬
性 别 男
出生年月 1971.12
工作单位 泗阳县人民医院
编 号 16064523

经 江苏省卫生专业人员
高级专业技术资格评审委员会于
2016年12月11日评审， 卢晓冬
已具备 主任医师 资格。



姓 名 杨 明
性 别 男
身 份 证 [REDACTED]
工作单位 泗阳县人民医院



经 江苏省卫生专业人员
高级专业技术资格评审委员会于
2017年12月8 日 评审， 杨 明
已具备 主任医师 资格。

公布文号：苏人社发〔2017〕479号





姓名 周育洋
性别 男
出生年月 1967.11
工作单位 泗阳县人民医院
编号 09062370

经 江苏省卫生专业人员

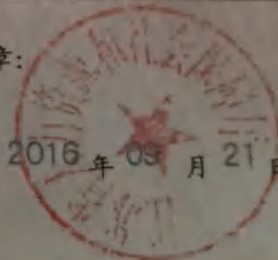
高级专业技术资格评审委员会于
2009年 9月20日评审， 周育洋
已具备主任技师 资格。

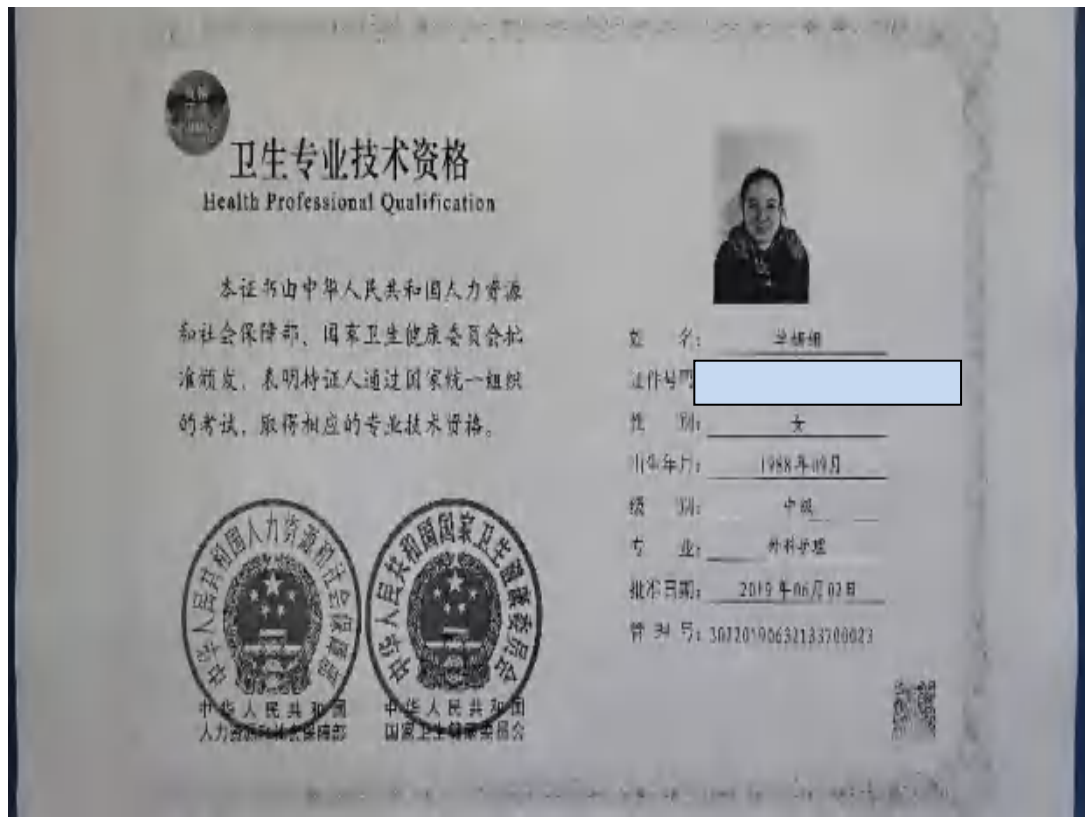


管理号: 2016321304024912
File No.:

姓名: 伏晓清
Full Name
性别: 女
Sex
出生年月: 1985年01月
Date of Birth
专业名称: 卫生
Speciality
资格级别: 中级
Qualification Level
类别: 临床医学检验技术
Type
批准日期: 2016年05月
Approval Date

签发单位盖章:
Issued by
签发日期: 2016年05月21日
Issued on

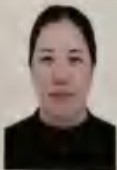


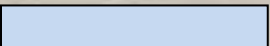




卫生专业技术资格
Health Professional Qualification

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。



姓名: 沃清
证件号码: 
性别: 女
出生年月: 1975年11月
级别: 中级
专业: 外科护理
批准日期: 2020年09月27日
管理号: 30220200932133700060


中华人民共和国人力资源和社会保障部


中华人民共和国国家卫生健康委员会

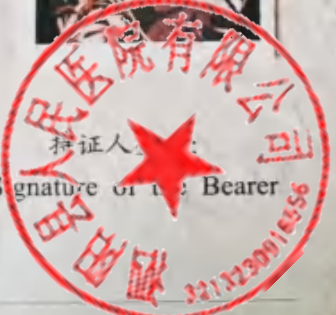




姓名: 韩丽娟
Full Name
性别: 女
Sex
出生年月: 1973年10月
Date of Birth
专业名称: 卫生
Speciality
资格级别: 中级
Qualification Level
类别: 内科护理
Type
批准日期: 2014年05月
Approval Date

签发单位盖章:
Issued by

签发日期: 2014年12月24日
Issued on



持证人: 
Signature of the Bearer

管理号: 143220143213004000259
File No.:

江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫码验证

参保单位名称：泗阳县人民医院有限公司

现参保地：泗阳县

统一社会信用代码：91321323MA1NXXHB5X

查询时间：202509-202604

共4页，第1页

单位参保险种		养老保险		工伤保险		失业保险	
缴费总人数		993		1175		1175	
序号	姓名	公民身份号码(社会保障号)		缴费起止年月		缴费月数	
1	李静			202509 - 202603		7	
2	伏晓洁			202509 - 202603		7	
3	杨明			202509 - 202603		7	
4	蔡维林			202509 - 202603		7	
5	张欣			202509 - 202603		7	
6	江文胜			202509 - 202603		7	
7	钱雅丽			202509 - 202603		7	
8	李伟			202509 - 202603		7	
9	韩道娟			202509 - 202603		7	
10	刘东			202509 - 202603		7	
11	林杰			202509 - 202603		7	
12	沃清			202509 - 202603		7	
13	初星			202509 - 202603		7	
14	卢晓冬			202509 - 202603		7	
15	朱京津			202509 - 202603		7	
16	靳学红			202509 - 202603		7	
17	单姗姗			202509 - 202603		7	
18	时运			202509 - 202603		7	
19	周青萍			202509 - 202603		7	
20	伏晓虎			202509 - 202603		7	

说明：

1. 本权益单涉及单位及个人权益，单位应妥善保管。
2. 本权益单为打印件，不作为法律依据。
3. 本权益单已加盖单位公章，并加盖鲜章。
4. 本权益单记录事项有效期限为一个月。如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证（可多次验证）。



企业业绩

投标人承担类似项目业绩一览表

序号	项目名称	采购单位	合同金额
1	2023 年宿迁三新供电服务有限公司泗阳分公司职工体检项目	宿迁三新供电服务有限公司泗阳分公司	捌拾伍万肆仟叁佰伍拾元
2	江苏泗阳农村商业银行 2024 年度职工健康体检服务项目	江苏泗阳农村商业银行股份有限公司	贰拾万陆仟壹佰陆拾壹元
3	2024 年中国邮政集团有限公司江苏省泗阳县分公司职工体检项目	中国邮政集团有限公司江苏省泗阳县分公司	叁万陆仟贰佰元
4	2025 年国网江苏省电力有限公司泗阳县供电分公司	国网江苏省电力有限公司泗阳县分公司	肆拾贰万伍仟玖佰陆拾陆元

注：请填写此表，并按要求上传业绩资料电子件。



附：中标通知书或合同

SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号：

职工体检委托合同

合同编号（甲方）：

合同编号（乙方）：

委托体检方（甲方）：宿迁三新供电服务有限公司泗阳分公司

受托体检方（乙方）：泗阳县人民医院有限公司

签订日期：

签订地点：江苏宿迁泗阳



目 录

1. 乙方资质资格	3
2. 体检项目	3
3. 体检要求	3
4. 体检地点和时间	4
5. 体检费用及结算期限和方式	4
6. 体检结果报告	5
7. 违约责任	5
8. 争议解决	6
9. 合同附件	6
10. 合同生效	6
11. 合同份数	6
12. 其他	6
13. 特别约定	6



职工体检委托合同

甲方(委托体检方): 宿迁三新供电服务有限公司泗阳分公司

乙方(受托体检方): 泗阳县人民医院有限公司

鉴于甲方拟委托乙方提供职工健康体检工作,乙方同意接受委托,并对体检业务进行服务组织、实施、质量控制与检后服务。为明确双方的权利义务,根据《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、法规和规章的规定,经双方协商一致,订立本合同。

1. 乙方资质资格

1.1 具有《医疗机构执业许可证》,并符合国家卫生主管部门规定的健康体检执业条件和许可。所提供的健康体检服务符合《中华人民共和国执业医师法》《医疗机构管理条例》和《健康体检管理暂行规定》《职业健康监护技术规范》等相关规定。

1.2 乙方属于 二级甲等 资质的医疗机构,或健康管理机构。

1.3 体检使用的设备、器械和用品具有由国家认可的检验机构或认证机构出具的符合我国相应的强制性标准的证明材料。

1.4 项目的医务人员应从事本专业三年及以上,且具有相应职称。体检报告需由副主任以上级别医师审核。

2. 体检项目

体检项目以甲方向乙方提交《职工年度体检项目表》为准,详见附件。双方对《职工年度体检项目表》内容予以确认。

3. 体检要求

3.1 乙方本着科学、严谨的工作态度,按照健康体检和有关医疗规程的要求,依据双方确定的项目内容,为甲方人员提供健康体检。

3.2 乙方通过医学手段和方法对甲方受检者进行身体检查,了解受检者健康状况,早期发现疾病线索和健康隐患,对人体健康状况作出评价,告知被检者,并结合甲方受检者工作性质、年龄特点、历年体检结果提出科学建议。

3.3 本合同内容包括为甲方提供体检后续服务,如重要异常结果

分析、体检报告解读、健康讲座、健康管理等。

3.4 乙方为甲方提供现场指引、核对体检项目等现场服务。

3.5 甲方应在约定的时间内,按照双方商定的每日体检人数和组成,合理安排受检者,并配合乙方对甲方受检者进行必要的检前指导。甲方受检者如有特殊情况不能在规定时间内完成体检者,由甲方联系人向乙方说明,另行安排时间补检。最迟补检时间不得超过 / 。

3.6 乙方进行外出体检时,甲方应无偿提供满足体检需要的场所。

4. 体检地点和时间

4.1 地点: 泗阳县众兴镇众兴中路26号。

4.2 时间为 2023 年 11 月 16 日至 2023 年 12 月 31 日。

4.3 甲方联系人姓名 李杨, 电话 15151132114。

乙方联系人姓名 韩丽娟, 电话 13655249000。

5. 体检费用及结算期限和方式

5.1 体检费用金额根据国家物价部门规定和《2022年职工体检项目表》(附件1-3)中规定的体检项目以及体检人数计算,在职职工(含女职工专项)(大写) 陆拾万零贰仟叁佰伍拾元整 (¥: 602350 元)(含税价);退休职工(大写) 贰拾伍万贰仟元整 (¥: 252000 元)(含税价);共计(大写) 捌拾伍万肆仟叁佰伍拾元整 (¥: 854350 元)(含税价)。其中,不含税价: 854350, 税率: 0, 税额: 0。若国家出台新的税收政策,合同约定税率与国家法律法规及税务机关规定的税率不一致时,对于尚未完成结算且未开具增值税税率发票的,按照国家法律法规及税务机关规定的增值税税率调整含税价格,价格以不含税价为基础。

5.2 甲方收到乙方发票和银行信息后,按下列第 1 种方式转账支付:

(1) 检后一次性付款:体检结束且甲乙双方确定补检人员明细后 60 日内,一次性支付全部体检费费用。

(2) 检前一次性付款:本合同生效后 / 日内,甲方一次性支付

全部体检费用。

(3) 其他支付方式: _____/_____。

6. 体检结果报告

6.1 乙方应当在体检结束后 10 日前,向甲方提供纸质和电子版 (纸质/电子版/纸质和电子版)《体检报告》。《体检报告》应对职工健康状况进行全面客观的分析及建议。

6.2 《体检报告》寄送方式: (甲方自取/乙方统一寄送至甲方/乙方寄送至接受体检人员所提供地址)。

6.3 乙方应当保证体检信息的真实准确和完整,保护受检者个人隐私。不得擅自散布、泄露受检者的个人信息。

6.4 乙方人员应当就《体检报告》中所述的问题,向甲方体检职工解答询问的问题。

7. 违约责任

甲乙双方均须严格遵守协议中各项条款,否则将承担由此而产生的所有经济损失和法律责任。

7.1 甲方逾期给付体检费用的,每逾期一天,支付体检费总额的1 %的违约金。

7.2 乙方要求单方面解除合同的,按本合同约定体检费总额(单价×体检服务人数)的 10%支付违约金。

7.3 乙方逾期提供《体检报告》,每逾期一天,支付体检费总额的1 %的违约金。

7.4 乙方擅自转让本合同项下权利义务的,甲方有权解除合同,乙方应按照体检费总额的1 %向甲方支付违约金。

7.5 乙方违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和规范,在体检过程中有**过失**和**疏忽**造成医疗过失或过错,给体检者身体健康造成损害的,应当承担相应责任。

7.6 乙方体检内容不完整、运用器械或技术方法不恰当,经甲方告知后仍不纠正的,应无偿为甲方再次体检,并承担相应责任。

7.7 乙方提供现场服务、后续服务不符合甲方要求,应及时予以

纠正,并承担相应责任。

8. 争议解决

8.1 因合同及合同有关事项发生的争议,双方应本着诚实信用原则,通过友好协商解决。经协商仍无法达成一致的,按以下第 2 种方式处理:

8.1.1. 仲裁:提交 / 仲裁委员会,按照申请仲裁时该仲裁机构有效的仲裁规则进行仲裁。仲裁裁决是终局的,对双方均有约束力。

8.1.2. 诉讼:向 甲 方所在地人民法院提起诉讼。

8.2 在争议解决期间,合同中未涉及争议部分的条款仍须履行。

9. 合同附件

本合同附件为本合同不可分割的组成部分,与本合同具有同等法律效力。

10. 合同生效

本合同自双方法定代表人或其授权代表签署并加盖双方公章或合同专用章之日起生效。合同签订日期以双方中最后一方签署并加盖公章或合同专用章的日期为准。

11. 合同份数

本合同一式 陆 份,甲方执 叁 份,乙方执 叁 份。

12. 其他

本合同使用中文签署,适用中国法律。本合同在履行过程中,条款内容与新颁布的法律、法规规章、行业规定相悖时,以新的法律、法规规章、行业规定为准,并由甲、乙双方协商予以变更。

13. 特别约定

本特别约定是合同双方经协商后对合同其他条款的修改或补充,如有不一致,以特别约定为准。

本次体检为三新公司农电在职人员及退休职工,按最终实际体检人数据实结算。

(以下无正文)

SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号:

签署页

甲方:宿迁三新供电服务有限公司泗
阳分公司

(盖章)

法定代表人或

授权代表(签字):

签订日期:

地址:泗阳县北京东路 108 号

联系人:李杨

电话:0527-85289263

传真:

开户银行:中国工商银行泗阳支行

账号:1116040009300213211

统一社会信用代码:91321323MA1X2

JK17E

乙方:泗阳县人民医院有限公司

(盖章)

法定代表人或

授权代表(签字):

签订日期:

地址:众兴镇众兴中路 26 号

联系人:韩丽娟

电话:0527-80622511

传真:

开户银行:工行江苏宿迁分行泗阳营
业部

账号:1116040009300226745

统一社会信用代码:91321323MA1NX

HEB5X

附件 1:

2023 年度体检套餐明细 (退休、在职)			
序号	基本体检项目	单价 (男) 元	单价 (女) 元
1	内科	0	0
2	外科 (男\女)	0	0
3	腹部彩超	50	50
4	彩色前列腺超声检查 (男)	50	
5	彩色甲状腺超声检查	50	50
6	彩色颈动脉超声检查	69	69
7	肺部 CT (不含片)	126	126
8	心电图	23	23
9	尿常规	18	18
10	血常规	13	13
11	血生化	47	47
12	甲胎球蛋白 (AFP)	24	24
13	癌胚抗原 (CEA)	27	27
14	糖元抗原 199 (CA199)	43	43
15	总前列腺特异性抗原 (TPSA) (男)	38	
16	游离前列腺特异性抗原 (FPSA) (男)	38	
17	糖元抗原 125 (CA125) (女)		42
18	糖元抗原 153 (CA153) (女)		42
19	细胞角蛋白 19 段 (cyfra21-1)	43	43
20	糖元抗原 72-4 (CA72-4)		42
21	神经元特异性烯醇化酶 (NSE)	43	43
22	胃泌素释放肽前体 (ProGRP)	70	70
23	胃蛋白酶原 (I, II)	98	98
24	胃泌素 (S-17)	64	64
25	甲状腺功能测定 (5 项)	122	122
26	糖元抗原 242 (CA242)	24	24
27	糖元抗原 60 (CA50)	43	43
28	鳞状上皮细胞癌抗原 (SCCA)	43	43

SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号:

29	骨密度	34	34
综合报价:1200 元/人			

附件 2:

2023 年女性专项检查报价单			
类别	体检项目	检查意义	单价 (元)
影像学检查	乳腺钼靶	对乳腺囊肿、肿瘤、腺瘤有辅助诊断作用	110
妇科检查	妇检+白带常规+TCT (宫颈超薄细胞学检查)	用于筛查宫颈癌的主要方法	160
	HPV (人乳头状瘤病毒检测)	是导致宫颈癌的主要致病菌	280
综合报价: 550 元/人			



中标通知书

泗阳县人民医院有限公司：

经专家评委评审和采购人确认，贵单位已成为江苏泗阳农村商业银行 2024 年度职工健康体检服务项目的中标人，中标金额为：单人捌佰贰拾元整/人（¥：单人 820 元/人）。

请贵单位于中标通知书发出之日起 15 内，派代表至江苏泗阳农村商业银行股份有限公司与我方单位签订采购合同。

采购人（公章）

招标代理机构（公章）

2024 年 5 月 8 日

说明：本通知一式叁份，中标人、采购人及代理机构各执一份。

江苏泗阳农村商业银行 2024 年度职工健康体检服务项目

采 购 合 同

采购单位（全称）：江苏泗阳农村商业银行股份有限公司（盖章）

中标供应商（全称）：泗阳县人民医院有限公司（盖章）

签订日期：2024 年 6 月 3 日

采购单位（全称）：江苏泗阳农村商业银行股份有限公司（简称甲方）

中标供应商（全称）：泗阳县人民医院有限公司（简称乙方）

依照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典（第三编合同）》及其他有关法律、行政法规，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，双方就江苏泗阳农村商业银行 2024 年度职工健康体检服务项目相关事项协商一致，达成如下合同条款：

一、乙方按体检服务费：820 元/人单价承担本项目服务（男女体检费用相同）。最终按实际体检职工数量按实结算。

二、服务内容和要求

1、服务内容：

2024 年农商行体检方案		
固定项目		
类别	体检项目	项目意义
一般检查	一般情况检查：身高、体重、体重指数、血压等	体重指数是反映全身肥胖程度，更精确的测量指标
尿液检查	尿沉渣定量+尿液分析	主要用于泌尿系统炎症、出血、肿瘤、急慢性肾病等相关疾病的辅助诊断
采血项目	生化 20 项：谷丙转氨酶、谷草转氨酶、谷草/谷丙转氨酶比值、谷氨酰转氨酶、碱性磷酸酶、乳酸脱氢酶、肌酸酐、尿酸、蛋白组合四项、胆红素组合三项、肌酐、尿素氮、尿酸、血糖、总胆固醇、甘油三酯、高密度脂蛋白胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇	反映肝肾功能、血糖、血脂、尿酸等指标
	血常规	通过血细胞分析可发现有无贫血、感染、血液系统疾病等
	乙肝两对半	筛查是否感染过乙肝病毒，现在是否存在抗体。

	甲状腺功能三项		筛查甲状腺功能情况，如：甲亢、甲减等。
	同型半胱氨酸		主要判断心脑血管疾病危险因素。
	肿瘤标志物：	共性：CEA、AFP	用于筛查消化道、肝脏的肿瘤。
		男：前列腺肿瘤三项	用于筛查前列腺的肿瘤
		女：CA153	用于筛查乳腺的肿瘤
心电图	心电图		主要用于诊断心律失常，心肌炎、心肌缺血、心肌梗死等心脏病变。
彩超检查	肝胆脾胰、双肾		用于肝硬化、脂肪肝、胆结石、胆囊息肉、肾结石、肾积水、肾萎缩、脾肿大、胰腺囊肿及上述脏器的肿瘤的辅助诊断。
	甲状腺		超声检查能对其大小、体积与血流做定性和定量估测，对肿瘤的良、恶性可进行定性或半定性诊断
	颈动脉彩超		能清晰显示血管内中膜是否增厚、有无斑块形成、斑块形成的部位、大小、是否有血管狭窄及狭窄程度、有无闭塞等详细情况。
	(女) 子宫、附件		在膀胱充盈时检查，用于子宫肌瘤、子宫畸形、子宫腺肌病、卵巢肿瘤、卵巢囊肿等的检查。
	(女) 乳腺彩超		是乳腺疾病筛查的无创方法，尤其对育龄女性乳腺癌的筛查常首选，还用于乳腺增生、乳腺囊性肿物、导管内乳头状瘤、纤维腺瘤等疾病的辅助诊断。
影像科（任选二部位）	(男) 前列腺、输尿管、膀胱		在膀胱充盈时检查。更清晰地观察前列腺大小、形态、结构等情况。
	头颅 CT（不含片）		可以明确的显示颅内肿瘤的数目、大小、出血量以及扩散程度
	腰椎 CT（不含片）		诊断腰椎退行性变化的重要方法。

	胸部 CT (不含片)	诊断肺部炎症、结核等疾病。尤其对肺癌早期发现有重要意义。
妇科检查(无性生活女性勿选此项)	妇科检查	女性生殖器官有无异常病变,有无宫颈及阴道感染等;如炎症(宫颈炎、各类阴道炎、盆腔炎等)
	TCT 宫颈超薄细胞学检查	是目前国际上最先进的宫颈癌检测技术,能够有效检测出宫颈癌,对疾病的诊断和治疗意义重大。
	HPV 人乳头瘤病毒检测 28 型 (其中高危型 HPV 病毒亚型 16 种、疑似高危 HPV 病毒亚型 3 种、低危型 HPV 病毒亚型 10 种)	用于宫颈癌致病高危因素的筛查(推荐有性生活 3 年以上的女性,至少每 2 年做一次宫颈细胞学检查 TCT 和 HPV 监测)
呼气试验	碳 13-呼气试验	检查胃内有无幽门螺杆菌感染。(碳 14 呼气试验中的碳元素没有碳 13 稳定,有少量的放射性,且碳 13 吹起来更加省劲)

2、技术要求：按照采购文件相关技术要求，

三、完成时间

1、完成时间：在 2024 年 6 月末之前完成。

四、费用及付款方式

1、费用包含：服务本身价格、税费、代理服务费及服务交付使用过程中涉及到的其他一切费用。

2、付款方式：按实际体检人数结算，体检任务完成，体检报告送达采购人后，支付体检费用。采购人付款前中标人须提供合法、有效、等额的票据，否则，采购有权拒付相应款项，付款金额不计利息。

五、履约保证金

1、中标后中标人须按照招标文件要求缴纳履约保证金。

2、项目完成后，中标人凭采购人出具的验收报告、履约保证金收据办理退付履约保证金手续，履约保证金将无息退回至中标人法人账户中。

六、违约条款

(一) 乙方不按期完成合同约定的内容, 应向甲方支付违约金, 除甲方或不可抗力造成原因外, 每延迟交付一天, 按合同总价款的 0.5% 支付违约金, 违约金可直接从履约保证金中扣除; 延期超过 3 日, 甲方有权强制解除合同并没收履约保证金。

(二) 非因甲方原因, 乙方不履行本合同规定的义务, 致使工期延误, 甲方有权要求其强制履行或解除合同, 并要求乙方等额赔偿由此造成的一切损失。

(四) 本项目不得转让、分包, 如有发生, 甲方有权解除合同, 同时没收其履约保证金外, 所造成的一切损失由乙方负责。

(五) 甲方未按约定期限付款的, 除向乙方支付服务款外, 须按中国人民银行有关规定向乙方支付滞纳金。

七、知识产权

乙方应保证甲方免除并承担由于甲方在其本国使用该项目时而引起第三方提出的侵犯专利权、知识产权或设计权的起诉、行政程序索赔、请求等以及甲方为此而产生的损失和损害、费用和支出 (包括律师费、公证费、鉴定费、交通费等)。

八、合同生效及审核

本合同经甲方、乙方签字并盖章后生效, 合同签订的内容不能超出采购文件和响应文件的实质性内容。

九、合同的组成部分

本合同条款、成交通知单、采购文件、响应文件及成交人在投标时的书面承诺等构成合同的组成部分。

协商解决。

十、合同争议

甲乙双方应通过友好协商，解决在执行本合同中所发生的或与本合同有关的一切争议。如果协商仍得不到解决，任何一方均可向项目所在地、即甲方住所地法院起诉。

十一、适用法律

本合同应按照中华人民共和国的现行法律进行解释。

十二、本合同壹式肆份，以中文书写，甲方、乙方各执壹份，采购科室、代理机构各壹份。

十三、本合同一切未尽事宜，按《民法典》有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方签订“补充协议”明确双方权利义务，“补充协议”与本合同有同等效力。

甲方：（盖章）

地址：

法定（授权）代表人：

联系人：

联系电话：

年 月 日

乙方：（盖章）

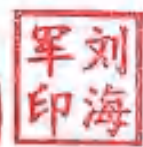
地址：

法定（授权）代表人：

联系人：

联系电话：

年 月 日





泗阳县邮政分公司职工健康体检合同 (2024 年)

泗邮分合同[2024]第 27 号

甲方：中国邮政集团有限公司江苏省泗阳县分公司

地址：泗阳县众兴镇人民南路东侧红星美凯龙北侧

电话：0527-85222554

乙方：泗阳县人民医院有限公司

地址：泗阳县众兴镇众兴中路26号

电话：0527-80622511



本合同甲方委托乙方实施体检服务，并支付相应的服务报酬。双方经过平等协商，在真实、充分地表达各自意愿的基础上，根据《中华人民共和国合同法》的规定，达成如下协议，并由双方共同恪守。

第一条 服务内容

1. 乙方将为甲方提供体检服务，如需办理有关注册或其他必需手续，乙方须自行负责办理，并应及时向甲方通报相关情况。

2. 乙方提供体检服务的内容、范围、质量、技术要求及服务方式等见附件。

3. 体检服务地点：泗阳县众兴镇众兴中路 26 号泗阳县人民医院门诊楼四楼体检中心。

4. 甲乙双方确定的独家集中体检时间为：另行确定。

第二条 服务费用及支付

1. 体检服务费用包括乙方提供本合同项下服务包括税金（包括但不限于增值税等其他各项税款及附加税金或费用）在内的所有费用。本项目在本合同履行期间的体检服务费用不因材料、劳务成本的变动或其他任何原因而作调整。如果乙方为境内一般纳税人且甲方被要求为应付乙方的款项代扣税款，甲方应该将相应代扣税款上缴政府主管机构或机关。甲方有权从到期应付给乙方的款项中扣除相关税款。

2. 体检套餐折后单价：男性员工体检单价为 300 元，女

性员工（已婚）体检单价为 380 元，女性员工（未婚）体检单价为 330 元。

3. 费用支付

在乙方提供符合本合同约定的体检服务并提供其开具的合法有效的税率（为乙方适用的增值税税率或由税务机关代为开具的合法有效的税率）的增值税专用发票的前提下，中标单位根据甲方要求、参检人数开具增值税专用发票，甲方以银行转账方式向乙方支付服务费。

4. 乙方户名、开户银行名称和账号为：

账户名称：泗阳县人民医院有限公司

账号：1116040009300226745

开户银行：工行江苏宿迁分行泗阳营业部

5. 发票：

乙方要求甲方付款时需同时向甲方提供前款所述的正规发票。发票由乙方派专人或使用挂号信件或特快专递方式在正规发票开具后[30]日内送达甲方，送达日期以甲方签收日期为准。

6. 甲方不承诺乙方在框架协议期内的具体工作量，实际工作量以具体工作人员为准。

第三条 双方权利义务

1. 甲方权利义务：

1.1 甲方有权要求乙方按照本合同约定的服务内容、时

间、地点及其他相关要求，提供体检服务。

1.2 在乙方按本合同约定提供合格服务的前提下，甲方按约定向乙方支付体检服务费。

2. 乙方权利义务：

2.1 乙方在履行本合同义务的情形下有权要求甲方按本合同约定支付体检服务费。

2.2 乙方须向甲方提供支付服务价款的有效正规发票。

2.3 乙方应按照本合同约定的服务内容、时间、地点及其他相关要求等，保质保量按时完成体检服务。

2.4 乙方在服务实施中应执行严格的质量管理，确保服务质量。乙方提供的体检用品及其配套设施等应符合相关国家、地方或行业标准，符合相关安全、环保要求。

第四条 违约责任

1. 本合同生效后，任何一方不履行或不完全履行本合同约定义务的，即构成违约，守约方有权要求违约方按照实际损失承担赔偿责任。

2. 乙方在体检服务期间，不得将本项目转包给第三方，如乙方擅自将本项目转包或分包给第三方，则视为违约。

3. 乙方在体检服务期间，须接受甲方的监督和检查，并按照甲方监督和检查意见及时改进服务。如拒绝接受甲方的监督、检查，或拒绝按照甲方监督、检查意见改进服务的，则视为乙方违约。

4. 乙方在体检服务期间，须遵守有关法律法规、监管规定。如有违反，则视为违约。

5. 如乙方所提供的体检服务不能满足本合同要求的，甲方有权要求乙方限期改正，乙方应按甲方要求及时改正。如乙方不能按时改正的，甲方有权不支付乙方相应的服务费。

由于乙方的过错造成其提供的服务不能满足本合同要求，则甲方有权视情况要求乙方支付违约金，违约金的金额为服务费用总价款的[15]%，并赔偿由此给甲方带来的相关损失。

6. 乙方发生上述任何一项违约行为，且经甲方通知改正后[3]个工作日内仍未改正以符合合同要求的，甲方有权单方终止合同，但应提前[5]个工作日通知乙方，甲方有权从应支付乙方的服务费用扣减相应的违约金，违约金不足赔偿甲方因此遭受的损失，甲方有权继续向乙方追偿。

第五条 保密

在本合同履行期间及履行完毕的任何时候，未经对方同意，任何一方不得以任何形式公开或向第三方披露本合同及附件内容，以及因履行本合同知悉的对方提供的信息，以确保双方的商业秘密。法律法规或监管要求另有规定的除外。

如需要，乙方应根据甲方的要求签署相应的保密承诺函，保密承诺函条款不一致的，以保密承诺函为准。上述保密义务不因本合同的终止而终止。

第六条 其他约定

1. 通知

乙方发生名称、法定代表人(负责人)、住所、经营范围、注册资本金或公司(企业)章程等工商登记事项或税务登记事项(如增值税纳税人身份变更)变更的,应当在变更后五个工作日内书面通知甲方,并附变更后的相关材料。

乙方发生包括但不限于申请/被申请破产、停产、歇业、被吊销营业执照或相关资质、涉及重大法律纠纷、生产经营出现严重困难或财务状况恶化等可能影响履行本合同约定义务的,乙方应立即书面通知甲方。

2. 不可抗力

不可抗力,系指地震、台风、水灾、火灾、战争、政府禁令等不能预见、不能避免并不能克服的,直接影响本合同履行的意外事件。如果出现不可抗力,双方在本合同中的义务在不可抗力影响范围及其持续期间内将中止履行。合同期限可根据中止的期限作相应延长,但须双方协商一致。任何一方均不会因此而承担违约责任。但是,一方迟延履行本合同同时发生了不可抗力,迟延履行方的违约责任不能免除。

3. 市场宣传

未经甲方书面同意,乙方不得在市场宣传中使用与甲方的合作案例,不得将甲方作为业务合作伙伴进行宣传,不得使用甲方的商标、标志语、徽标等。

4. 合同的完整性

如果乙方在本合同公开招标阶段向甲方提供过任何加盖有公章或由授权代表签名的任何正式书面承诺、保证或说明，则该书面承诺、保证或说明材料中有关乙方义务、责任或承诺的内容，均构成本合同项下乙方的义务，对乙方具有法律约束力，但甲方明确书面同意予以免除的除外，如上述书面承诺、保证或说明与本合同约定冲突的，以本合同约定为准。

第七条 法律适用与争议的解决

1. 本合同适用中华人民共和国法律。

2. 凡因本合同引起的或与本合同有关的任何争议，合同双方可通过协商解决，协商不成，采取向甲方住所地人民法院起诉方式解决：

3. 在诉讼或仲裁期间，本合同不涉及争议的条款仍须履行。

第八条 合同的生效、变更、续展及合同份数

1. 本合同有效期一年，合同期限：2024年9月1日至2025年8月31日。

2. 本合同履行期内，甲、乙双方均不得随意变更或解除合同。未尽事宜，由双方共同协商达成补充协议解决。补充协议与本合同不一致的，以补充协议为准。次年签订新合同的，以新合同期合同为准。

3. 本合同一式肆份。甲方叁份、乙方壹份。附件为主合同的一部分，具有同等法律效力。附件与本合同内容不一致的，以本合同内容为准。

第九条 附件

与履行本合同有关的附件（《体检服务技术需求》），为本合同的组成部分，彼此相互解释，相互补充。

甲方：

中国邮政集团有限公司

江苏省泗阳县分公司

法定代表人或授权人（签字）：

公章：

2024年 8月22日

乙方：

泗阳县人民医院有限公司

法定代表人或授权人（签字）：

公章：

2024年 8月22日





SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号: SG/SSQSSKZHZ2502168

职工体检委托合同

合同编号（甲方）：

合同编号（乙方）：

委托体检方（甲方）： 国网江苏省电力有限公司泗阳县供电公司

受托体检方（乙方）： 泗阳县人民医院有限公司

签订日期：

签订地点： 泗阳





SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号: 5GJSSQSSRZRZ2502168



目 录

1. 乙方资质条件	1
2. 体检项目	1



SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号: SGJ55QSSSRZRZ2502168

3. 体检要求.....	1
4. 体检地点和时间.....	2
5. 体检费用及结算期限和方式.....	2
6. 体检结果报告.....	3
7. 违约责任.....	3
8. 争议解决.....	3
9. 合同附件.....	4
10. 合同生效.....	4
11. 合同份数.....	4
12. 其他.....	4
13. 特别约定.....	4





SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号: SGJSSQSSRZRZ2502168

职工体检委托合同

甲方(委托体检方): 国网江苏省电力有限公司泗阳县供电分公司

乙方(受托体检方): 泗阳县人民医院有限公司

鉴于甲方拟委托乙方提供职工健康体检工作,乙方同意接受委托,并对体检业务进行服务组织、实施、质量控制与检后服务。为明确双方的权利义务,根据《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、法规和规章的规定,经双方协商一致,订立本合同。

1. 乙方资质资格

1.1 具有《医疗机构执业许可证》,并符合国家卫生主管部门规定的健康体检执业条件和许可。所提供的健康体检服务符合《中华人民共和国执业医师法》《医疗机构管理条例》和《健康体检管理暂行规定》《职业健康监护技术规范》等相关规定。

1.2 乙方属于 二级甲等 资质的医疗机构,或健康管理机构。

1.3 体检使用的设备、器械和用品具有由国家认可的检验机构或认证机构出具的符合我国相应的强制性标准的证明材料。

1.4 项目的医务人员应从事本专业三年及以上,且具有相应职称。体检报告需由副主任以上级别医师审核。

2. 体检项目

体检项目以甲方向乙方提交《职工年度体检项目表》为准,详见附件。双方对《职工年度体检项目表》内容予以确认。

3. 体检要求

3.1 乙方本着科学、严谨的工作态度,按照健康体检和有关医疗规程的要求,按照双方约定的项目内容,为甲方人员提供健康体检。

3.2 乙方通过医学手段和方法对甲方受检者进行身体检查,了解受检者健康状况,早期发现疾病线索和健康隐患,对人体健康状况作出评价,告知被检者,并结合甲方受检者工作性质、年龄特点、历年体检结果提出科学建议。



SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号: SGJSSQSSRZAZ2502168

3.3 本合同内容包括为甲方提供体检后续服务,如重要异常结果分析、体检报告解读、健康讲座、健康管理等。

3.4 乙方为甲方提供现场指引、核对体检项目等现场服务。

3.5 甲方应在约定的时间内,按照双方商定的每日体检人数和组成,合理安排受检者,并配合乙方对甲方受检者进行必要的检前指导。甲方受检者如有特殊情况不能在规定时间内完成体检者,由甲方联系人向乙方说明,另行安排时间补检。最迟补检时间不得超过30。

3.6 乙方进行外出体检时,甲方应无偿提供满足体检需要的场所。

4. 体检地点和时间

4.1 地点: 泗阳县众兴镇众兴中路 26 号。

4.2 时间为 2025 年 09 月 08 日至 2025 年 10 月 31 日。

4.3 甲方联系人姓名 朱玉戈, 电话 13951371883。

乙方联系人姓名 韩丽娟, 电话 13655249000。

5. 体检费用及结算期限和方式

5.1 体检费用金额根据国家物价部门规定和《职工年度体检项目表》规定的体检项目以及体检人数计算,单价为(大写) 元/人(¥: 元)(含税价),共计(大写) 肆拾贰万伍仟玖佰陆拾陆 元(¥: 425966 元)(含税价)。其中,不含税价: 425966, 税率: 0, 税额: 0。若国家出台新的税收政策,合同约定税率与国家法律法规及税务机关规定的税率不一致时,对于尚未完成结算且未开具增值税税率发票的部分,按照国家法律法规及税务机关规定的增值税税率调整含税价,价格调整以不含税价为基准。

5.2 甲方收到乙方发票和银行信息后,按下列第 1 种方式转账支付:





SGTYJHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号: SGJSSQSSRZRZ2502168

(1) 检后一次性付款: 体检结束且甲乙双方确定补检人员明细后 60 日内, 一次性支付全部体检费用。

(2) 检前一次性付款: 本合同生效后 / 日内, 甲方一次性支付全部体检费用。

(3) 其他支付方式: / 。

6. 体检结果报告

6.1 乙方应当在 2025 年 10 月 31 日前, 向甲方提供 (纸质/电子版/纸质和电子版) 《体检报告》。《体检报告》应对职工健康状况进行全面客观的分析及建议。

6.2 《体检报告》寄送方式: (甲方自取/乙方统一寄送至甲方/乙方寄送至接受体检人员所提供地址)。

6.3 乙方应当保证体检信息的真实准确和完整, 保护受检者个人隐私。不得擅自散布、泄露受检者的个人信息。

6.4 乙方人员应当就《体检报告》中所述的问题, 向甲方体检职工解答询问的问题。

7. 违约责任

甲乙双方均须严格遵守协议中各项条款, 否则将承担由此而产生的所有经济损失和法律责任。

7.1 甲方逾期给付体检费用的, 每逾期一天, 支付体检费总额的 / % 的违约金。

7.2 乙方要求单方面解除合同的, 按本合同约定体检费总额 (单价×体检服务人数) 的 10% 支付违约金。

7.3 乙方逾期提供《体检报告》, 每逾期一天, 支付体检费总额的 / % 的违约金。

7.4 乙方擅自转让本合同项下权利义务, 甲方有权解除合同, 乙方应按照体检费总额的 / % 向甲方支付违约金。

7.5 乙方因违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和规范, 在体检过程中存在漏检和误检等医疗过失或过错, 给体检者身体健康造成损害的, 应当承担相应责任。

3





SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号: SGJSQSSRZRZ2502168

7.6 乙方体检内容不完整、运用器械或技术方法不恰当,经甲方告知后仍不纠正的,应无偿为甲方再次体检,并承担相应责任。

7.7 乙方提供现场服务、后续服务不符合甲方要求,应及时予以纠正,并承担相应责任。

8. 争议解决

8.1 因合同及合同有关事项发生的争议,双方应本着诚实信用原则,通过友好协商解决。经协商仍无法达成一致的,按以下第 2

种方式处理:

8.1.1. 仲裁:提交 / 仲裁委员会,按照申请仲裁时该仲裁机构有效的仲裁规则进行仲裁。仲裁裁决是终局的,对双方均有约束力。

8.1.2. 诉讼:向 甲 方所在地人民法院提起诉讼。

8.2 在争议解决期间,合同中未涉及争议部分的条款仍须履行。

9. 合同附件

本合同附件为本合同不可分割的组成部分,与本合同具有同等法律效力。

10. 合同生效

本合同自双方法定代表人或其授权代表签署并加盖双方公章或合同专用章之日起生效。合同签订日期以双方中最后一方签署并加盖公章或合同专用章的日期为准。

11. 合同份数

本合同一式 肆 份,甲方执 叁 份,乙方执 壹 份。

12. 其他

本合同使用中文签署,适用中国法律。本合同在履行过程中,条款内容与新颁布的法律、法规规章、行业规定相悖时,以新的法律、法规规章、行业规定为准,并由甲、乙双方协商予以变更。

13. 特别约定



SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号: SGJSSQSSRZRZ2502168

本特别约定是合同双方经协商后对合同其他条款的修改或补充,如有不一致,以特别约定为准。根据国网江苏省电力有限公司集中支付要求,国网江苏省电力有限公司宿迁供电分公司所辖县供电分公司资金统一由国网江苏省电力有限公司宿迁供电分公司支付。

本次体检为公司全民在职人员及退休职工,最终按实际体检人数和下达计划数据实结算。

(以下无正文)





SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号: SGJ55Q55RZRZ2502168

签署页

甲方: 国网江苏省电力有限公司泗阳县供电分公司

(盖章)

法定代表人或

授权代表(签字)

签订日期:

地址: 泗阳县北京东路 108 号

联系人: 朱玉戈

电话: 0527-85289037

传真:

开户银行: 中国工商银行泗阳县支行

营业部

账号: 1116040009295598131

统一社会信用代码: 9132132360853

9805X



乙方: 泗阳县人民医院有限公司

(盖章)

法定代表人或

授权代表(签字):

签订日期:

地址: 众兴镇众兴中路 26 号

联系人: 韩丽娟

电话: 0527-80622511

传真:

开户银行: 工行江苏宿迁分行泗阳营

业部

账号: 1116040009300226745

统一社会信用代码: 91321323MA1NX

HEB5X





SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号: SGJSSQSSRZRZ2502168

附件 1:

退休员工套餐一					
序号	项目		诊断意义	价格 (女/元)	价格 (男/元)
1	身高、体重、体重指数、 血压等		通过仪器测量人体基本健康 指标	3	3
2	眼底照相		检查玻璃体、视网膜、脉络膜 和视神经有无出血和变性等	53	53
3	尿沉渣定量+尿液分析		对泌尿系疾病的诊断、疗效观 察有重要意义	17	17
4	生化三十八项		检测肝脏、肾脏功能、血糖、 血脂等有无异常	149	149
5	血常规		有助于临床血液系统疾病的 诊断	12	12
6	糖化血红蛋白		反映近 2-3 个月内血糖平均 水平	16	16
7	甲状腺 功能检 查	甲状腺功能 3 项	筛查甲状腺功能问题，如：甲 亢、甲减	68	68
8	肿瘤细 胞筛查	肝癌三联检	甲胎蛋白，甲胎蛋白异质体， 异常凝血酶原三项联合检测， 用于肝癌的筛查及疗效监测、 评估预后有临床意义	200	200
9		胃蛋白酶原 检测	胃蛋白酶原水平反映了不同 部位胃粘膜的形态和功能，胃 癌的一个初期筛查	88	88
10		肿瘤标记物 CEA、CA199、 NSE、CA724、 CA50、CA242	用于筛查消化道、肝脏、胰腺、 前列腺、乳腺、卵巢等的肿瘤	140	140
11		肿瘤标记物： 男性前列腺 肿瘤 9 项 (PSA、FPS2、 FPSA/PSA)		94	
12	肿瘤标记物： CA125、CA153	57			



SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同

合同编号: SGJSSQSSRZRZ2502168

13	肝胆脾胰、双肾	用于肝硬化;脂肪肝;胆囊结石、息肉;肾结石、积水、萎缩;脾肿大;胰腺囊肿及上述脏器的肿瘤辅助诊断	43	43
14	甲状腺	可发现甲状腺结节及分级、甲状腺炎等疾病	43	43
15	彩色多普勒超声检查(颈动脉)	查看颈动脉血管有无斑块形成	50	50
16	前列腺、输尿管、膀胱	在膀胱充盈时检查,更清晰地观察前列腺大小、形态、结构等情况		43
17	子宫、附件+乳腺超声	子宫附件: 用于子宫肌瘤、畸形、腺肌病、卵巢肿瘤、囊肿等的检查; 乳腺: 是乳腺疾病筛查的无创方法,尤其对育龄女性乳腺癌的筛查常作首选	80	
18	心电图	为心脏疾病诊断、疗效评价、预后评估提供重要的依据	20	20
19	碳 13 呼气试验	检查胃内有无幽门螺杆菌感染	80	80
20	肝弹性检测	快速给出定量的肝脏纤维化程度测定结果,为慢性肝病诊断和治疗评估提供科学依据	57	57
21	多排螺旋 CT 平扫-颈椎	了解相应节段颈椎及其毗邻结构等组织结构的断层图像,有助于发现很小的病变	103	103
22	头颅核磁平扫	主要用于观察脑部有无病变,明确脑部病变的部位、大小、性质,为脑部疾病的诊断提供依据	240	240
23	骨密度	对判断是否缺钙具有一定意义	25	25
合计			1544	1544





SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号: SGJ55Q55RZRZ2502168

附件 2:

在职员工套餐一			
序号	项目	诊断意义	价格 (元)
1	冠状动脉 CTA 检查	辅助临床诊断	642

附件 3:

在职人员套餐二			
序号	项目	诊断意义	价格 (元)
1	心脏彩超	是心血管疾病最重要的检查方法之一, 可以了解心脏瓣膜病变的严重程度	142

附件 4:

在职员工套餐三				
序号	项目	诊断意义	价格 (女/元)	价格 (男/元)
1	一般检查 (身高、体重、体重指数、血压)	通过仪器测量人体基本健康指标	3	3
2	眼压测定	检测眼球内部压力	13	13
3	眼 OCT	精确测量视网膜厚度及病变范围, 是黄斑病变、青光眼、糖尿病视网膜病变等眼底疾病的金标注检查	250	250
4	血常规	有助于临床血液系统疾病的诊断	12	12
5	生化六项	反映肝肾功能、血糖、血脂、尿酸、电解质等指标	125	125
6	风湿三项	包含抗 O、类风湿因子、C-反应蛋白, 辅助判断是否存在急性感染, 作为诊断类风湿病的关键指标	50	50



SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号: SG/SSQS55RZRZ2502168

7	糖化血红蛋白	反映出患者过去 2~3 个月的血糖平均水平, 评价糖尿病的治疗控制程度	16	16
8	凝血功能五项	用于出血疾病的鉴别诊断、了解凝血功能是否正常		220
9	甲功七项	用于甲状腺功能亢进或甲状腺功能减低等甲状腺功能异常的筛查	100	100
10	胃蛋白酶原检测	胃蛋白酶原水平反映了不同部位胃粘膜的形态和功能, 胃癌的一个初期筛查	88	88
11	肝癌三联检	甲胎蛋白, 甲胎蛋白异质体, 异常凝血酶原三项联合检测, 用于肝癌的筛查及疗效监测、评估预后有临床意义		200
12	癌胚抗原	用于筛查消化道、肝脏、胰腺、前列腺、乳腺、卵巢等的肿瘤	15	15
13	糖类抗原测定-CA-19-9		15	15
14	神经元特异性烯醇化酶 (NSE)		15	15
15	糖类抗原测定-CA-72-4		15	15
16	非小细胞癌相关抗原 211		15	15
17	总前列腺特异性抗原 (TPSA)			107
18	游离前列腺特异性抗原 (FPSA)			107
19	糖类抗原测定-CA-15-3		20	
20	糖类抗原测定-CA-125		20	
21	尿常规+尿沉渣定量	对泌尿系疾病的诊断、疗效观察有重要意义	17	17
22	粪便常规+隐血	通过粪便了解消化道有无细菌、病毒及寄生虫感染, 及早发现结肠炎、肝病, 还可作为消化道肿瘤的诊断筛查	20	20





SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号: SGJ55Q55RZRZ2502168

23	彩色多普勒超声检查(肝胆胰脾双肾)	用于肝硬变;脂肪肝;胆囊结石、息肉;肾结石、积水、萎缩;脾肿大;胰腺囊肿及上述脏器的肿瘤辅助诊断	43	43
24	彩色多普勒超声检查(甲状腺)	可发现甲状腺结节及分级、甲状腺炎等疾病	43	43
25	彩色多普勒超声检查(颈动脉)	查看颈动脉血管有无斑块形成	50	50
26	二维超声心动图组套	可从二维空间显示心脏大血管不同方位的断层结构及动态变化,适合于各种类型心血管病的检查	60	60
27	彩色多普勒超声检查(前列腺、输尿管、膀胱)(男)	在膀胱充盈时检查。更清晰地观察前列腺大小、形态、结构等情况		43
28	彩色多普勒超声检查(子宫及附件)(女)	用于子宫肌瘤、畸形、腺肌病、卵巢肿瘤、囊肿等的检查	43	
29	彩色多普勒超声检查(乳腺)(女)	是乳腺疾病筛查的无创方法,尤其对育龄女性乳腺癌的筛查常作首选	50	
30	多排螺旋CT平扫—胸部	诊断肺部炎症、结核等疾病,尤其对肺癌早期发现有重要意义	125	125
31	头颅核磁+血管重建(3.0T)	可以提供冠状位、矢状位和横位三维图像,清楚显示脑干小脑等后颅窝病变,协助脑血管病颅内血管疾病的诊断。可以清楚显示脑梗死病变的缺血区域、脑组织坏死区域需要预约	240	240
32	妇科检查+阴道六联检	初步检查外阴有无肿瘤、炎症、尖锐湿疣之类。查看阴道有无畸形、炎症、白带异常	110	
33	人乳头瘤病毒(HPV)(限已婚女性)	反映人体内乳头瘤病毒是否存在,可具体判断出感染型别,为临床诊断宫颈疾病提供参考	219	
34	DNA(宫颈脱落细胞核糖核酸定量分析)	用于筛查宫颈癌的重要方法	215	
35	心电图(十二导联)	为心脏疾病诊断、疗效评价、预后评估提供重要的依据	20	20



SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号: SGJSSQSSRZRZ2502168

36	超声骨密度	对判断是否缺钙具有一定意义	25	25
37	13-C 呼气试验	检查胃内有无幽门螺杆菌感染	80	80
38	无痛电子胃镜	用于筛查胃部疾病,使患者安静舒适以及无痛苦的状态下完成内镜诊疗的一种技术	668	668
合计			2800	2800

附件 5:

在职员工套餐四			
序号	项目	诊断意义	价格(元)
1	心脏彩超	是心血管疾病最重要的检查方法之一,可以了解心脏瓣膜病变的严重程度	142
2	冠状动脉 CTA 检查	辅助临床诊断	642
3	无痛电子胃肠镜(含麻醉及清肠药物)	用于筛查胃肠道疾病,使患者安静舒适以及无痛苦的状态下完成内镜诊疗的一种技术。	913
合计			1697

附件 6:

在职员工套餐五			
序号	项目	诊断意义	价格(元)
1	全腹部 CT	检查上腹部脏器是否存在病变、对病变有较高的诊断意义。	405
2	冠状动脉 CTA 检查	辅助临床诊断	642
合计			1047



SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号: SGJ55Q5SRZRZ2502168

附件 7:

在职女员工套餐六			
序号	项目	诊断意义	价格（元）
1	乳腺钼靶	对乳腺腺瘤、囊肿、乳腺癌等有重要的诊断价值，特别是对乳腺病变的早期诊断有重要意义。	74
2	妇检+白带常规+DNA（肿瘤细胞脱氧核糖核酸定量分析）	用于筛查各种阴道炎症、宫颈癌的重要方法。	207
3	HPV（人乳头状瘤病毒检测）	是导致宫颈癌的最主要致病因素。	219
合计			500





技术响应-技术参数响应

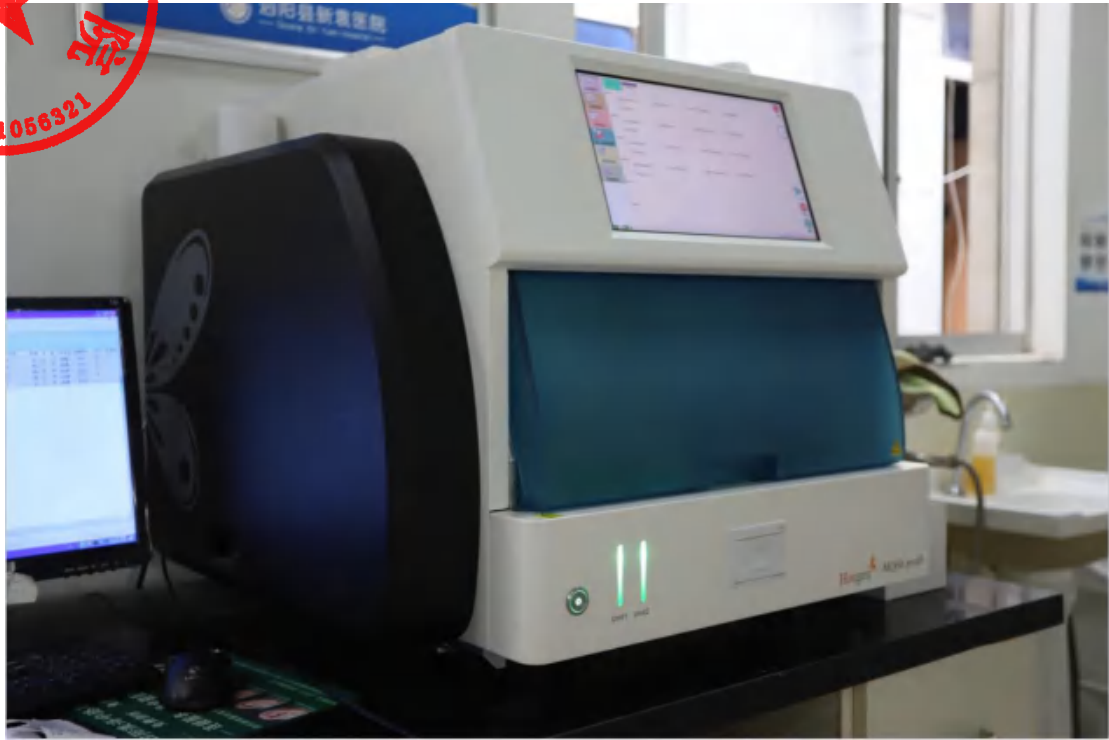
技术要求响应及偏离表

序号	技术要求和商务要求中的实质性要求（ <u>加斜体下划线内容</u> 或打“★”内容）	响应情况（填报“响应或完全响应”）	偏离（填报“正偏离、符合或负偏离”）	证明材料
1	西门子 cp 化学发光免疫分析仪	完全响应	符合	2 页
2	迈瑞五分类血球仪（迈瑞）	完全响应	符合	3-4 页
3	彩超仪器（迈瑞）	完全响应	符合	5 页
4	心电图仪器（三锐）	完全响应	符合	6 页
5	DR 检查仪器（上海康达）	完全响应	符合	7-9 页
6	CT 机（西门子）	完全响应	符合	10 页
7	四维彩超（GES8）	完全响应	符合	11-15 页
8	全自动血液细胞分析仪（迈瑞）	完全响应	符合	16 页

- 1.投标人必须对技术要求和商务要求中的实质性要求（加斜体下划线内容或打“★”内容）做出明确响应，否则作无效响应处理。
- 2.如果采购文件要求提供证明材料，投标人必须将证明材料列于该表之下。
- 3.投标人未对实质性要求作出明确响应的，或未按采购文件要求提供证明材料的，该分包作无效响应处理。
- 4.行数不够，可自行添加。



西门子cp化学发光免疫分析仪



江苏增值税专用发票 No 05326051

开票日期: 2015.09.22

纳税人识别号: 3203037724013900
地址、电话: 宿迁市泗阳县新发路
开户行及账号: 江苏泗阳农村商业银行新发支行 3210231501000004070

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
西门子cp化学发光免疫分析仪	CP1ACentaur	台	1		735042.74	17%	124957.26
合计					¥ 735042.74		¥ 124957.26
价税合计(大写)	捌拾陆万圆整						

销方: 泗阳县新发路管理咨询有限公司
纳税人识别号: 3203037724013900
地址、电话: 泗阳县新发路
开户行及账号: 泗阳县农村商业银行 3210231501000004070

购方: 泗阳县新发路管理咨询有限公司
纳税人识别号: 3203037724013900
地址、电话: 泗阳县新发路
开户行及账号: 泗阳县农村商业银行 3210231501000004070

开票人: 王洪刚

在用 2016.7.10

泗阳县新发路管理咨询有限公司 320300 796124833 发票专用章



2. 迈瑞五分类血球仪







江苏增值税专用发票 No **01928290**

发票联 开票日期: 2017.10.28

纳税人识别号: 3203007986124833 地址 电话: 江苏省徐州市 开户行及账号: 江苏银行徐州支行 1306308170000000000		开票人: 王花月 销售方: (章)					
货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
			1		¥495726.30	1%	¥4957.26
合 计					¥495726.30		¥4957.26
价税合计(大写)				伍拾捌万圆整			
名称: 徐州易融性管理有限公司 纳税人识别号: 3203007986124833 地址 电话: 江苏省徐州市 开户行及账号: 江苏银行徐州支行 1306308170000000000				收款人: 复核: 开票人: 销售方: (章)			

第三联：发票联 购买方记账凭证



53320 上海增值税专用发票 No 12166082

开票日期: 2016年7月7日

品名规格	单位	数量	单价	金额	税率	税额
心电图机	台	1	3777.78	3777.78	17%	642.22

合计: 4420.00

收款人: 开票人: 2016.7.7.

上海新源电器有限公司 9131023077809364XF 发票专用章





江苏增值税普通发票

02002100104 No 14458023 02002100104 14458023

开票日期: 2021年06月25日

开票人: 开票日期: 2021年06月25日

开票人: 开票日期: 2021年06月25日

货物名称或劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
医疗仪器器械+医疗器械	详见清单	批	1	99009.90099	99009.90	1%	990.10
合计					¥99009.90		¥990.10

价税合计(大写) 壹拾万圆整 (小写) ¥100000.00

开票人: 开票日期: 2021年06月25日

开票人: 开票日期: 2021年06月25日

开票人: 开票日期: 2021年06月25日

江苏增值税普通发票

032001900304 No 84335149 032001900304 84335149

开票日期: 2021年06月25日

开票人: 开票日期: 2021年06月25日

开票人: 开票日期: 2021年06月25日

货物名称或劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
医疗仪器器械+医疗器械	详见清单	批	1	9900.99099	9900.99	1%	99.01
合计					¥9900.99		¥99.01

价税合计(大写) 壹万圆整 (小写) ¥10000.00

开票人: 开票日期: 2021年06月25日

开票人: 开票日期: 2021年06月25日

开票人: 开票日期: 2021年06月25日



6、CT 机



江苏增值税普通发票 No 04517767 032002100204 032002100204 94517767

校经编 46012 26281 31839 17405 发票联 开票日期: 2021年05月31日

名称: 阳阳县新直路院	纳税人识别号: 52321323772021370G	地址、电话:	开户行及账号:	全	>25/67+73946562*59>9/5+210>	税	>6<+8-6544>43/9400+9**-55<7
规格型号: SOMATOM go. Row	单位: 套	数量: 0.5	单价: 1460176.9912	金额: 730088.50	税率: 13%	税额: 94911.50	
*医疗仪器器械*射线计算机体层摄影设备							
合计				730088.50		94911.50	
价税合计(大写)				捌拾贰万伍仟零整 (小写) 825000.00			
名称: 南京德之星贸易有限公司	纳税人识别号: 91320104790403815Y	地址、电话: 南京市秦淮区新街西街大街77号B2幢100、100 02538918958	开户行及账号: 中国建设银行股份有限公司南京秦淮支行 32091504110002097141	备注:	91320104790403815Y		

收款人: 复核: 开票人: 晏小静



7、四维彩超





江苏增值税专用发票
No 28686806
开票日期: 2015年12月05日

开票人: 王利
开票日期: 2015年12月05日

规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
Valmon Sypro	套	0.01	12102.56	12102.56	17%	2057.44

价税合计(大写): 壹万肆仟壹佰陆拾圆整 (小写): 14160.00

收款人: 王利
复核: 王利
开票人: 王利

南京东康医疗科技有限公司
纳税人识别号: 320112571566622
地址、电话: 南京市下关区热河路威亚广场2505室 83112865
开户行及账号: 南京银行热河支行 0281010210034467

开票日期: 2015年12月05日

江苏增值税专用发票
No 28686799
开票日期: 2015年12月05日

开票人: 王利
开票日期: 2015年12月05日

规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
Valmon Sypro	套	0.01	14402.05	14402.05	17%	2448.35

价税合计(大写): 壹万陆仟捌佰零四圆整 (小写): 16850.40

收款人: 王利
复核: 王利
开票人: 王利

南京东康医疗科技有限公司
纳税人识别号: 320112571566622
地址、电话: 南京市下关区热河路威亚广场2505室 83112865
开户行及账号: 南京银行热河支行 0281010210034467

开票日期: 2015年12月05日



江苏增值税专用发票 No 28685801 开票日期: 2015年12月05日

开票人: 王莉

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
呼吸机	Voluven 2800	台	0.14	605126.20513	84717.95	17%	14402.05
合计					¥84717.95		¥14402.05

价税合计(大写) 玖万玖千壹佰玖拾玖元正 (小写) 99120.00

销售方: 南京东联医疗科技有限公司
纳税人识别号: 320112571566622
地址、电话: 南京市下关区靖江路润江广场2505室 83112860
开户行及账号: 南京银行扬州支行01410120210014467

复核: 开票人: 王莉

江苏增值税专用发票 No 28685800 开票日期: 2015年12月05日

开票人: 王莉

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
呼吸机	Voluven 2800	台	0.14	605126.20513	84717.95	17%	14402.05
合计					¥84717.95		¥14402.05

价税合计(大写) 玖万玖千壹佰玖拾玖元正 (小写) 99120.00

销售方: 南京东联医疗科技有限公司
纳税人识别号: 320112571566622
地址、电话: 南京市下关区靖江路润江广场2505室 83112860
开户行及账号: 南京银行扬州支行01410120210014467

复核: 开票人: 王莉



江苏增值税专用发票 No 28686802 32011257156622
开票日期: 2015年12月05日

开票人: 王野

开票日期: 2015年12月05日

开票人: 王野

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
飞利浦呼吸机	Voluson S8pro	套	0.14	606128.20513	84717.95	17%	14402.05
合计					¥84717.95		¥14402.05

价税合计(大写): 玖万玖仟零贰佰元整 (小写): 99120.00

开票人: 王野

开票日期: 2015年12月05日

开票人: 王野

开票日期: 2015年12月05日

江苏增值税专用发票 No 28686804 32011257156622
开票日期: 2015年12月05日

开票人: 王野

开票日期: 2015年12月05日

开票人: 王野

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
飞利浦呼吸机	Voluson S8pro	套	0.14	606128.20513	84717.95	17%	14402.05
合计					¥84717.95		¥14402.05

价税合计(大写): 玖万玖仟零贰佰元整 (小写): 99120.00

开票人: 王野

开票日期: 2015年12月05日

开票人: 王野

开票日期: 2015年12月05日



江苏增值税专用发票

No 28586803

开票日期: 2015年12月08日

纳税人识别号: 320112571555622

地址、电话: 南京市下关区燕河路润江广场2505室 83112860

开户行及账号: 南京银行润江支行01616120210014807

货物名称及规格	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
迈瑞全自动血细胞分析仪	Meiroma 20pro	套	0.14	806129.286123	84717.95	17%	14402.05
合计					¥84717.95		¥14402.05

含税合计(大写): 玖万玖仟零玖拾玖元零角 (小写): ¥99120.00

开票人: 王莉

复核:

开票日期: 2015.12.31

8、全自动血液细胞分析仪



032001800105 江苏增值税普通发票 No 66729338

开票日期: 2019年7月12日

纳税人识别号: 3213231066921

开票人: 王静

品名	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
尿液分析仪	URIT-800C	台	1	40672.50	40672.50	13%	5287.43

合计: 40672.50

价税合计(大写): 肆万零陆佰柒拾贰元伍角 (小写): 40672.50

开票日期: 2019-7-12

收款人: 王静

开票人: 王静

开票单位: 扬州市新城区医院



技术响应-技术能力

项目组成员

姓名	职务	学历	身份证号	相关证书	备注
汪仁杰				主任医师	
杨金云				主任医师	
张华				主任医师	
周寒松				主任医师	
孙修胜				副主任医师	
周洪亮				副主任医师	
潘雪莲				护师	
张梦				护师	
孙海艳				主管护师	
翟秀丽				护师	
黄丽				护师	

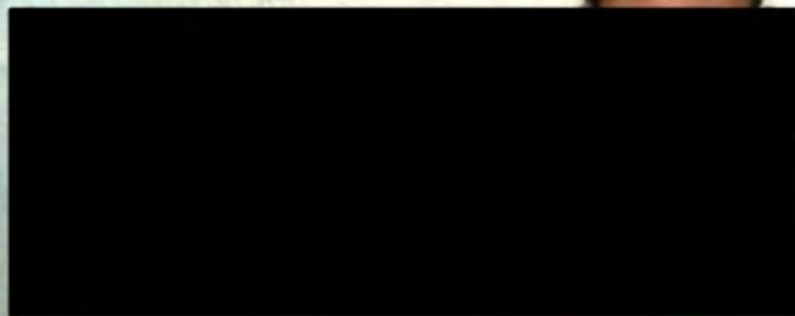
注：如供应商中标，项目组成员必须按本表承诺人员操作，不得随意更换。按投标文件要求附相关人员证书。



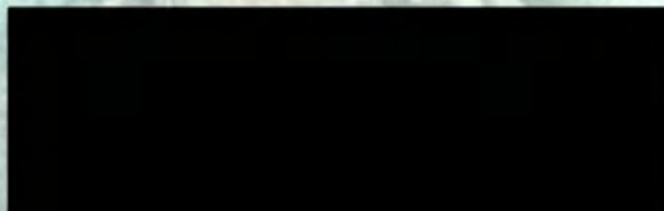
汪仁杰

姓名 汪仁杰

性别 男 民族 汉



中华人民共和国
居民身份证





姓 名 汪仁杰

汪仁杰 同志：

经 江苏省卫生技术 高级
职务任职资格评审委员会评审，已确认你
具备 主任医师 任职资格，可聘任相应专
业技术职务。

评审委员会(印)

一九九八年 六月廿八日

任职资格审批部门(印)

一九九八年 八月卅一日

职称专用章





劳务合同

甲方（用人单位）名称：泗阳新袁医院

乙方（劳动者）名称：王仁杰

1、甲方依法保证乙方的休息权利；每周工作时间不超过40小时。

2、甲方在遵守有关法律法规规定的前提下，可以根据工作需要安排乙方加班，乙方应服从甲方的统一安排。

四、劳动报酬：

甲方每月以货币或转账形式支付乙方工资，月工资（含其他费用）陆仟元人民币，于次月15日前发放。

五、保险福利待遇：

乙方原来已购买养老、医疗等保险，应乙方要求甲方不再为乙方购买养老、医疗等保险，而将应承担的费用并入工资一并发放，由乙方按原渠道自行购买。

六、劳动保护、劳动条件和职业危害防护：

1、甲方根据国家有关法律法规，建立安全生产制度。乙方应严格遵守甲方的劳动安全制度。双方严禁违章作业，



防止劳动过程中的事故发生，减少职业危害。

2、甲方根据生产岗位需要及有关劳动安全规定为乙方配置和完善必要的安全防护措施。

七、规章制度：

1、甲方依法制定单位规章制度，并通过有效方式及时告知乙方。

2、乙方服从甲方工作管理，并严格遵守甲方依法制定的规章制度。

八、劳动合同变更、解除和终止：

1、甲乙双方变更、解除、终止劳动合同依照《中华人民共和国劳动合同法》和有关法律法规执行。

2、双方若有一方要求解除劳动合同，应提前三十日以书面形式通知另一方，甲方应在满三十日前出具解除劳动合同证明，在此期间乙方应坚守岗位。

九、劳动争议处理及其他：

1、甲乙双方因履行劳动合同发生争议，应协商解决；协商不成或不愿协商的，可向当地人民法院起诉。

2、本合同一式二份，甲乙双方各执一份。

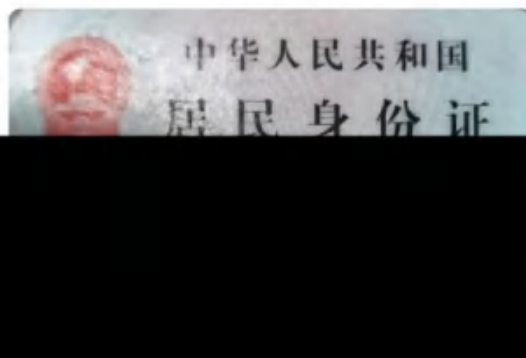


甲方（盖章）：泗阳新袁医院

乙方（签名）：[Signature]

签订日期：2026年1月5日

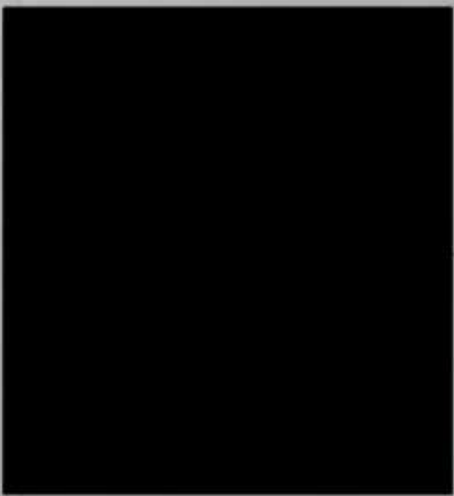
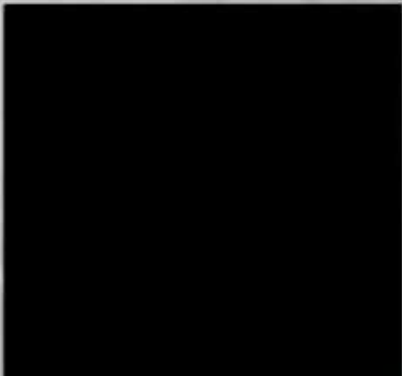
杨金云

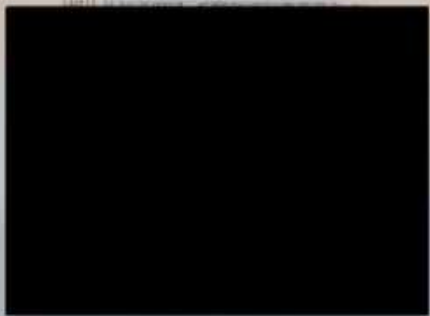
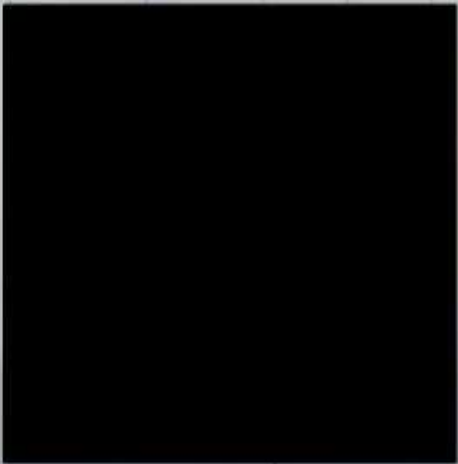




变更注册记录

姓 名	杨金云
性 别	男



 	<table><tr><td>姓 名</td><td>杨金云</td><td>性 别</td><td>男</td></tr></table> 	姓 名	杨金云	性 别	男
姓 名	杨金云	性 别	男		



劳务合同

甲方（用人单位）名称：泗阳新袁医院

乙方（劳动者）名称：杨云



三、工作时间：

1、甲方依法保证乙方的休息权利；每周工作时间不超过40小时。

2、甲方在遵守有关法律法规规定的前提下，可以根据工作需要安排乙方加班，乙方应服从甲方的统一安排。

四、劳动报酬：

甲方每月以货币或转账形式支付乙方工资，月工资（含其他费用）肆仟伍佰元人民币，于次月15日前发放。

五、保险福利待遇：

乙方原来已购买养老、医疗等保险，应乙方要求甲方不再为乙方购买养老、医疗等保险，而将应承担的费用并入工资一并发放，由乙方按原渠道自行购买。

六、劳动保护、劳动条件和职业危害防护：

1、甲方根据国家有关法律法规，建立安全生产制度。乙方应严格遵守甲方的劳动安全制度。双方严禁违章作业，



防止劳动过程中的事故发生，减少职业危害。

2、甲方根据生产岗位需要及有关劳动安全规定为乙方配置和完善必要的安全防护措施。

七、规章制度：

1、甲方依法制定单位规章制度，并通过有效方式及时告知乙方。

2、乙方服从甲方工作管理，并严格遵守甲方依法制定的规章制度。

八、劳动合同变更、解除和终止：

1、甲乙双方变更、解除、终止劳动合同依照《中华人民共和国劳动合同法》和有关法律法规执行。

2、双方若有一方要求解除劳动合同，应提前三十日以书面形式通知另一方，甲方应在满三十日前出具解除劳动合同证明，在此期间乙方应坚守岗位。

九、劳动争议处理及其他：

1、甲乙双方因履行劳动合同发生争议，应协商解决；协商不成或不愿协商的，可向当地人民法院起诉。

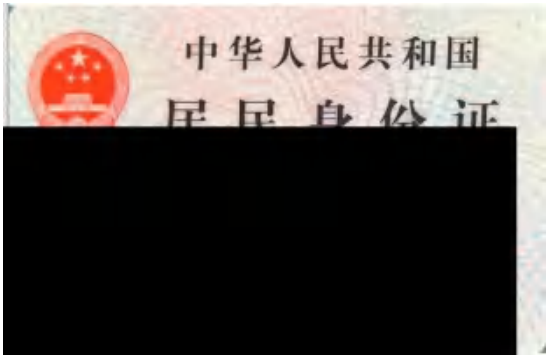
2、本合同一式二份，甲乙双方各执一份。

甲方（盖章）：新袁医院 泗阳新袁医院

乙方（签名）：杨云

签订日期：2026年3月5日

张华





依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，取得执业医师资格，特发此证。



发证机关黑龙江省卫生厅



扫描全能王 创建

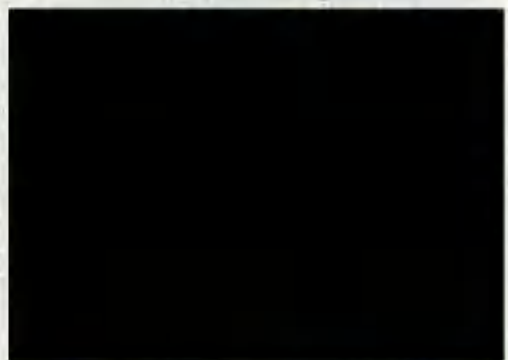
姓名 张华
性别 女

使用说明

- 一、本证书只适用于1998年6月26日前按照国家有关规定已取得医学专业技术职称(职务)的人员。
- 二、本证书仅作为注册依据。未经注册，并取得医师执业证书者，不得从事医疗、预防、保健活动。
- 三、本证书不得出借、出租、抵押、转让、涂改、故意损毁。
- 四、本证书由卫生部统一印制，任何单位或个人不得擅自印制。



依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



扫描全能王 创建

姓 名 张华
性 别 女



变更注册记录

变更项目 主要执业机构变更
泉州泉宁医院
变更日期 2023年12月26日
批准机关 泉州市丰泽区卫生健康局 (盖章)

变更项目 主要执业机构变更
厦门市第五医院
变更日期 2024年01月24日
批准机关 厦门市卫生健康委员会 (行政审批专用章)

00000000



黑龙江省人力资源和社会保障厅

扫描全能王 创建

Unauthorized



(加盖公章授予部门钢印有效)

姓名: 张 华
性别: 女

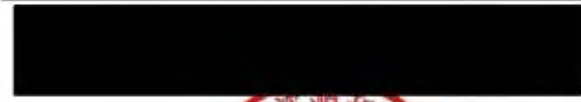
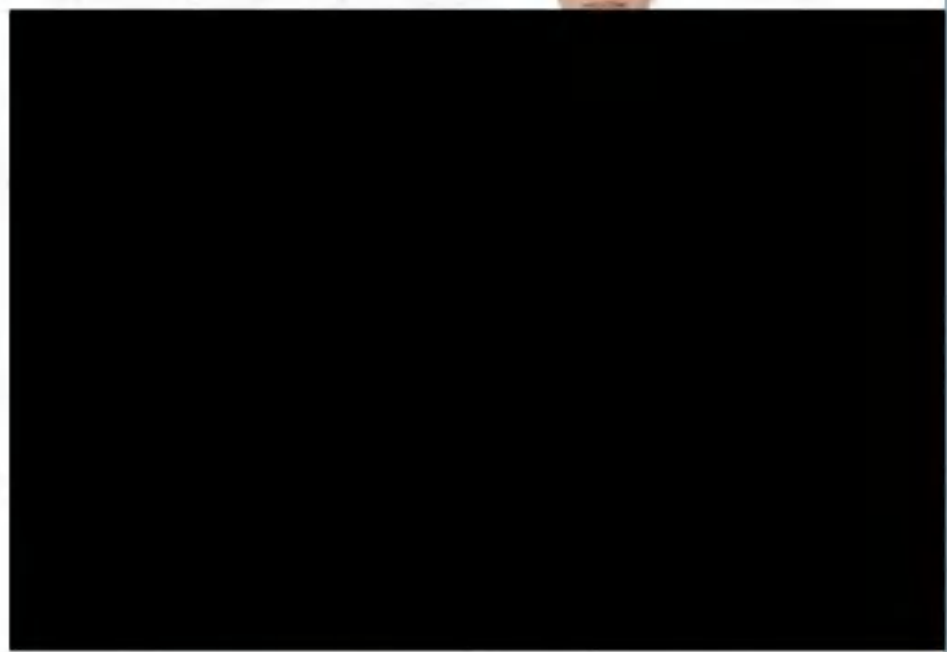
持证人签名: _____



电子退休证明

姓 名： 张华

性 别： 女



签发单位： 信阳市人力资源和社会保障局

签发时间： 2023年03月26日



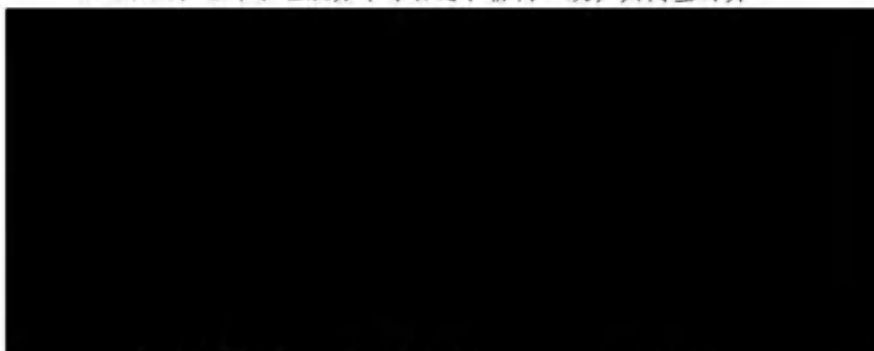


劳务合同

甲方（用人单位）名称：泗阳新袁医院

乙方（劳动者）名称：张华

根据《中华人民共和国劳动合同法》以及相关法律、法规的规定，经甲、乙双方平等自愿、协商一致，共同签订并



1、甲方依法保证乙方的休息权利；每周工作时间不超过40小时。

2、甲方在遵守有关法律法规规定的前提下，可以根据工作需要安排乙方加班，乙方应服从甲方的统一安排。

四、劳动报酬：

甲方每月以货币或转账形式支付乙方工资，月工资（含其他费用）陆仟元人民币，于次月15日前发放。

五、保险福利待遇：

乙方原来已购买养老、医疗等保险，应乙方要求甲方不再为乙方购买养老、医疗等保险，而将应承担的费用并入工资一并发放，由乙方按原渠道自行购买。

六、劳动保护、劳动条件和职业危害防护：

1、甲方根据国家有关法律法规，建立安全生产制度。乙方应严格遵守甲方的劳动安全制度。双方严禁违章作业，



防止劳动过程中的事故发生，减少职业危害。

2、甲方根据生产岗位需要及有关劳动安全规定为乙方配置和完善必要的安全防护措施。

七、规章制度：

1、甲方依法制定单位规章制度，并通过有效方式及时告知乙方。

2、乙方服从甲方工作管理，并严格遵守甲方依法制定的规章制度。

八、劳动合同变更、解除和终止：

1、甲乙双方变更、解除、终止劳动合同依照《中华人民共和国劳动合同法》和有关法律法规执行。

2、双方若有一方要求解除劳动合同，应提前三十日以书面形式通知另一方，甲方应在满三十日前出具解除劳动合同证明，在此期间乙方应坚守岗位。

九、劳动争议处理及其他：

1、甲乙双方因履行劳动合同发生争议，应协商解决；协商不成或不愿协商的，可向当地人民法院起诉。

2、本合同一式二份，甲乙双方各执一份。



甲方（盖章）：酒阳新袁医院

乙方（签名）：[Signature]

签订日期：2016年1月10日

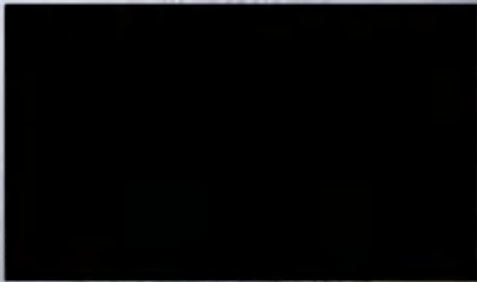


周寒松





姓 名 周寒松

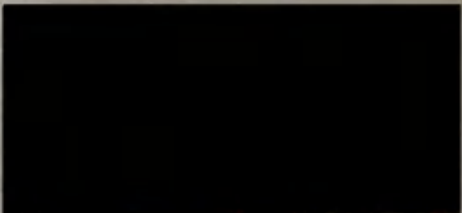
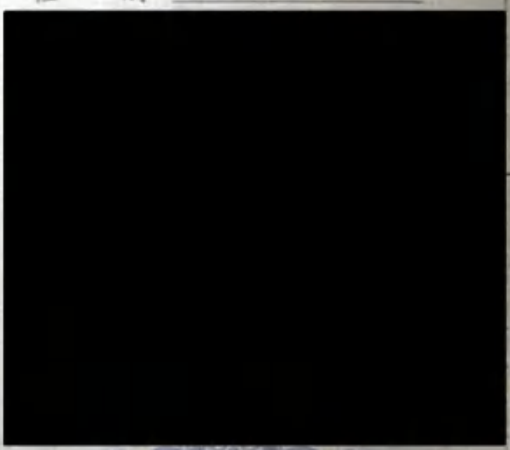


经 江苏省卫生专业人员
高级专业技术资格评审委员会于
2007年 7月29日评审， 周寒松
已具备 主任医师 资格。

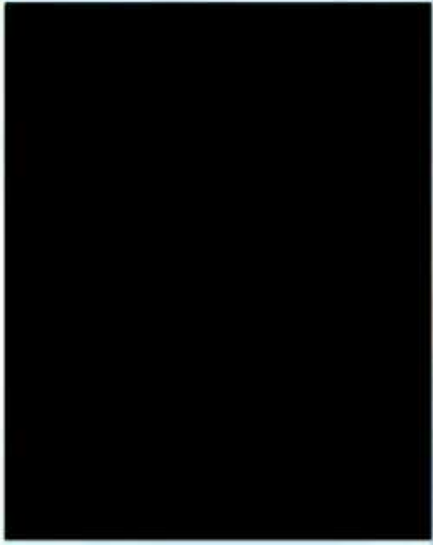


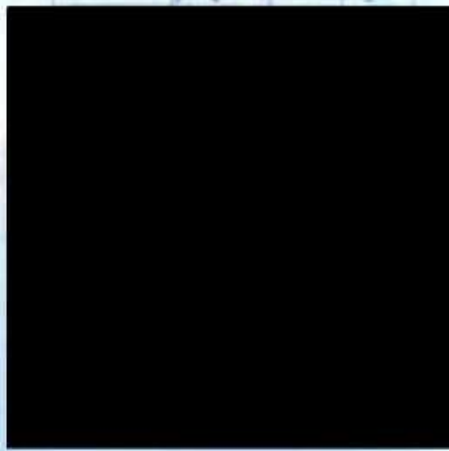
发证机关：江苏省人事厅

二〇〇七年 七月廿九日

		
姓 名 周寒松		
性 别 男		
	批准机关	
	淮安市卫生和计划生育委员会	
		
	变更项目	
主要执业机构变更 淮安增惠康健康体检中心		
变更日期 2022年11月14日		
批准机关		
江苏省淮安经济技术开发区社会事业局		
		



	退休证  江苏省人力资源和社会保障厅
	说明 1. 单位性质分机关、事业单位、企业、事业单位等。 2. 退休时身份类别分公务员、管理人员、专业技术人员、工勤人员等。 3. 其他需要说明事项填入备注栏。

 	<table border="1"><tr><td>姓名</td><td>田家松</td><td>性别</td><td>男</td></tr></table> 	姓名	田家松	性别	男
姓名	田家松	性别	男		



劳务合同

甲方（用人单位）名称：泗阳新袁医院

乙方（劳动者）名称：周寒松

根据《中华人民共和国劳动合同法》以及相关法律、法规的规定，经甲、乙双方平等自愿、协商一致，共同签订并履行本合同所列条款。



二、工作时间：

1、甲方依法保证乙方的休息权利；每周工作时间不超过40小时。

2、甲方在遵守有关法律法规规定的前提下，可以根据工作需要安排乙方加班，乙方应服从甲方的统一安排。

四、劳动报酬：

甲方每月以货币或转账形式支付乙方工资，月工资（含其他费用）柒仟元人民币，于次月15日前发放。

五、保险福利待遇：

乙方原来已购买养老、医疗等保险，应乙方要求甲方不再为乙方购买养老、医疗等保险，而将应承担的费用并入工资一并发放，由乙方按原渠道自行购买。

六、劳动保护、劳动条件和职业危害防护：

1、甲方根据国家有关法律法规，建立安全生产制度。乙方应严格遵守甲方的劳动安全制度。双方严禁违章作业，



防止劳动过程中的事故发生，减少职业危害。

2、甲方根据生产岗位需要及有关劳动安全规定为乙方配置和完善必要的安全防护措施。

七、规章制度：

1、甲方依法制定单位规章制度，并通过有效方式及时告知乙方。

2、乙方服从甲方工作管理，并严格遵守甲方依法制定的规章制度。

八、劳动合同变更、解除和终止：

1、甲乙双方变更、解除、终止劳动合同依照《中华人民共和国劳动合同法》和有关法律法规执行。

2、双方若有一方要求解除劳动合同，应提前三十日以书面形式通知另一方，甲方应在满三十日前出具解除劳动合同证明，在此期间乙方应坚守岗位。

九、劳动争议处理及其他：

1、甲乙双方因履行劳动合同发生争议，应协商解决；协商不成或不愿协商的，可向当地人民法院起诉。

2、本合同一式二份，甲乙双方各执一份。



甲方（盖章）：泗阳新袁医院

乙方（签名）：李为松

签订日期：2026年2月1日

周洪亮





依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经国家医师资格考试，成绩合格，取得执业医师资格，特发此证。



姓 名 周洪亮



使用说明

- 一、本证书仅作为注册依据。未经注册，并取得医师执业证书者，不得从事医疗、预防、保健活动。
- 二、本证书不得出借、出租、抵押、转让、涂改、故意损毁。
- 三、本证书由卫生部统一印制，任何单位或个人不得擅自印制。





本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生和计划生育委员会批准颁发。它表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格水平。

This is to certify that the bearer of the Certificate has passed national examination organized by the Chinese government departments and has obtained qualification level of speciality and technology.



Ministry of Human Resources and Social Security
The People's Republic of China



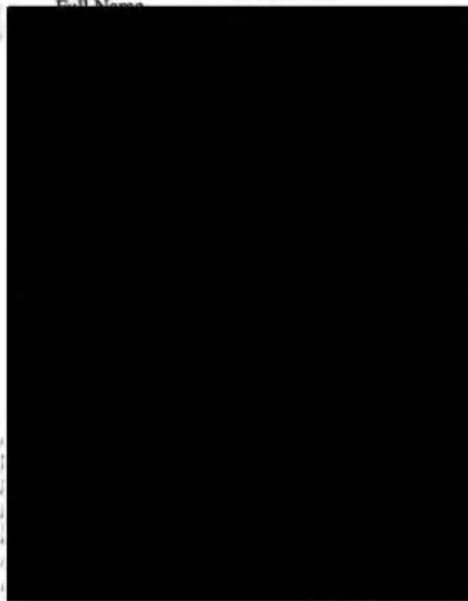
National Health and Family Planning Commission
The People's Republic of China

编号: 14095087
No. : 14095087

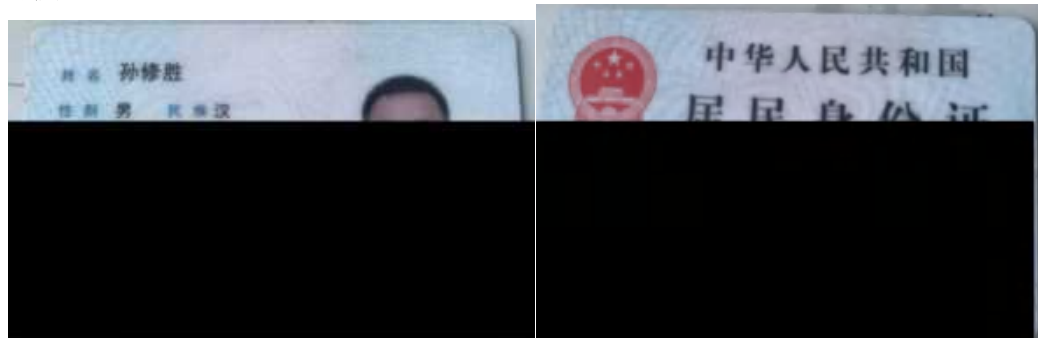


姓名:
Full Name:

周洪亮



孙修胜



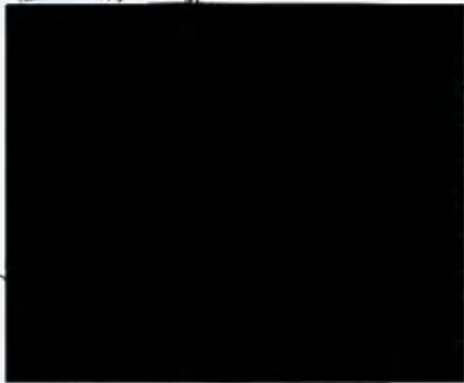


依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经国家医师资格考试，成绩合格，取得执业医师资格，特发此证。



姓 名 孙修胜

性 别 男



使用说明

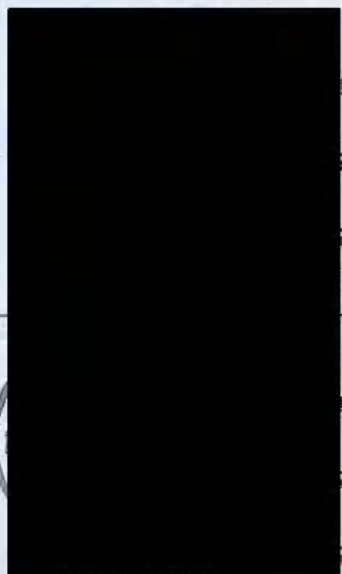
- 一、本证书仅作为注册依据。未经注册，并取得医师执业证书者，不得从事医疗、预防、保健活动。
- 二、本证书不得出借、出租、抵押、转让、涂改、故意损毁。
- 三、本证书由卫生部统一印制，任何单位或个人不得擅自印制。



依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



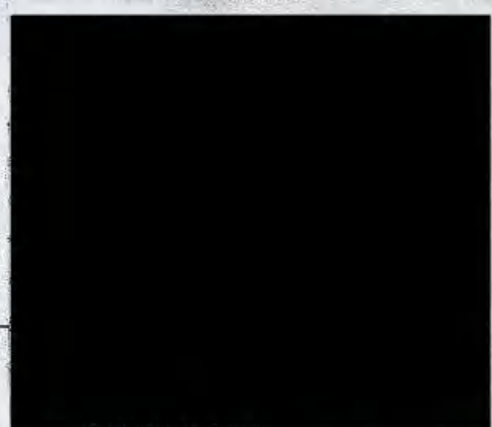
34



变更注册记录

主要执业机构变更

变更
变更
变更
批准
批准
批准



姓名 孙修胜
性别 男
出生日期 1979年10月11日



翟秀丽

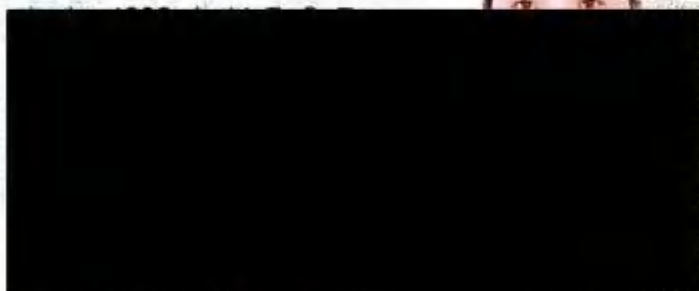




张梦

姓名 张 梦

性别 女 民族 汉



中华人民共和国
居民 身 份 证





依照《护士条例》(国务院令 第517号)、经审核合格,予以注册,发给护士执业证书。



首次注册
注册日期: 2015年12月01日
注册有效期至: 2020年12月01日





卫生专业技术资格

Health Professional Qualification

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。



姓名: 张梦



中华人民共和国
人力资源和社会保障部



中华人民共和国
国家卫生健康委员会

孙海艳



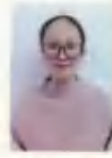
潘雪莲





卫生专业技术资格
Health Professional Qualification

本证书由中华人民共和国人力资源
和社会保障部、国家卫生健康委员会批
准颁发，表明持证人通过国家统一组织
的考试，取得相应的专业技术资格。



姓 名：黄丽



中华人民共和国
人力资源和社会保障部



中华人民共和国
国家卫生健康委员会



江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

参保单位全称： 泗阳新袁医院

现参保地： 泗阳县

统一社会信用代码： 5

查询时间：

共1页，第1页

单位参保保险种		保险		失业保险	
缴费总人数		9		89	
序号	姓名	缴费起止年月		缴费月数	
1	潘雪莲	202501	- 202607	19	
2	孙海艳	202501	- 202607	19	
3	黄丽	202501	- 202607	19	
4	张梦	202501	- 202607	19	
5	翟秀丽	202501	- 202607	19	
6	胡欣宇	202606	- 202607	2	

- 说明：
1. 本权益单涉及单位及参保职工个人信息，单位应妥善保管。
 2. 本权益单为打印时参保情况。
 3. 本权益单已签具电子印章，不再加盖鲜章。
 4. 本权益单记录单出具后有效期内（6个月），如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证（可多次验证）。





企业经营业绩、信誉-企业业绩

投标人承担类似项目业绩一览表

序号	项目名称	采购单位	合同金额
1	2023 年新袁镇民兵体检项目	泗阳县新袁镇人民政府	3500 元
2	2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费	泗阳县退役军人事务局	300 元/人
3	2025 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费	泗阳县退役军人事务局	300 元/人
4	2023 年泗阳县优抚对象体检服务项目	泗阳县退役军人事务局	1200000 元

注：请填写此表，并按要求上传业绩资料电子件。



2023年新袁镇民兵体检项目

体检服务合同

甲方：泗阳新袁医院

乙方：泗阳县新袁镇人民政府

根据《中华人民共和国合同法》及其他有关法律、法规，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，双方协商一致，达成如下合同条款：

一、体检地点：泗阳新袁医院

二、体检时间：自合同生效起至 2023 年 5 月 18 日止。

三、体检对象：新袁镇民兵 新民兵，

四、体检项目及明细：

序号	项目	明细	备注
1	生化检查	1.生化8项：谷丙转氨酶、谷草转氨酶、谷草/谷丙转氨酶比值、肌酐、尿素氮、血糖、总胆固醇、甘油三脂 2.血常规	
2	心电图	心电图	
3	一般检查	体温、身高、体重、体重指数、 血压等	

五、质量技术标准：

甲方提供的服务和产品性能及质量有国家标准的应符合国家标准，无国家标准的应符合行业标准或企业标准。

六、优质服务：



甲方成立体检工作领导小组，并免费为所有体检人员提供早餐。

七、体检模式：

所有体检对象携带本人身份证、体检告知书至体检地点参加体检。

八、验收标准：

完成所有体检对象的体检，并向每位参加体检人员反馈书面/电子健康体检报告。

九、体检费用：

本次体检费用总计约：3500元（大写：叁仟伍佰圆整），（暂按70人计算，体检费用：50元/人，体检结束后以实际体检人数计算。）

十、付款方式：

体检服务结束后，根据实际体检人数* 50元/人，一次性结清款项。

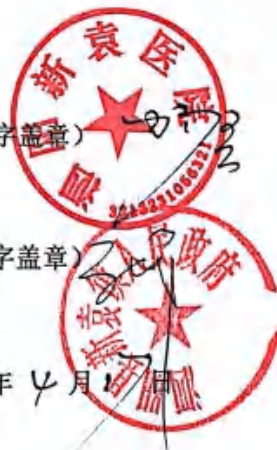
十一、本合同相关事宜：

合同经甲、乙双方签字盖章后立即生效，本合同一式两份，甲、乙双方各持一份。本合同未尽事宜，按合同法有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方协商解决，如有争议，可通过法律渠道解决。

甲方：（签字盖章）

乙方：（签字盖章）

日期：2023年4月17日





2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费

中标通知书

致：泗阳新袁医院

江苏伟业项目管理有限公司现通知贵公司(单位)，经评标委员会评审，并报经采购人确认，贵公司(单位)已成为JSZC-321323-WYGS-G2024-0045号2024年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费项目分包1的中标供应商。

中标金额： 300.0000元

请贵公司(单位)在中标通知书发出之日起三十日内，按照采购文件确定的事项签订政府采购合同。无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同的，根据《政府采购法实施条例》第七十二条追究法律责任。

特此通知！



地址：盐城市城南新区新都街道人民南路1号华邦东厦2幢1606-1607室（CND）

电话：0527-85555811

备注：

1. 中标供应商可凭政府采购合同办理融资贷款，详情请见江苏政府采购网“政采贷”专栏。
2. 如项目收取履约保证金，中标供应商可自愿使用履约保函（保险）代替缴纳履约保证金，具体详见《关于在全省政府采购领域推行电子履约保函（保险）的通知》（苏财购（2023）150号）规定。

风险提示：如因质疑、投诉事项成立或因财政部门监督检查，导致中标结果发生变化的，本中标通知书自动作废。



2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养
人体检费

政府 采购 合同



采购单位（全称）：Xuyi County Veterans Affairs Bureau（简称甲方）

中标人（全称）：Xuyi County New Medical Hospital（简称乙方）

以下为成交后签定本项目合同的通用条款，成交供应商不得提出实质性的修改，关于专用条款将由采购人与成交供应商结合本项目具体情况协商后签订。

项目名称：2024年Xuyi County优抚对象及新入伍士兵体检费

项目编号：JSZC-321323-WYGS-G2024-0045

一、体检内容：

序号	体检项目及明细		备注
1	生化体检	1、生化 18 项： (1)、肝功能 10 项 (ALT、AST、ALT/AST、TBLT、DBIT、IBIL、TP、ALB、GLB、A/GO) (2)、肾功能 3 项 (BUN、CR、BUN/CR) (3)、血脂 4 项 (TG、TCH、低 LDL、高 HDL) (4)、血糖 (GLU)	
		2、血常规 3、尿常规 4、超 65 岁 (1958.12.31 以后出生的) 要增加血型检查 (之前如果查过血型的可以不查，没查过的必须查) 5、艾滋病筛查	
		6、乙肝三对	
		7、肿瘤标志物 2 项	
2	彩超检查	1、肝、胆、胰、脾	
		2、肾、输尿管、膀胱	
		3、甲状腺	
		4、乳腺、子宫附件 (女)	
3	心电图	5、前列腺 (男)	
		心电图	
4	DR 检查	全胸片	
5	一般检查	1、体温、脉率、呼吸频率、双侧血压、身高、体重、腰围、体质指数 (BMI)、老年人健康状态自我评估、老年人生活自理能力评估 2、生活方式 (询问) 体育锻炼、饮食习惯、吸烟情况、饮酒情况、职业病危害因素接触史 3、查体 皮肤、巩膜、淋巴结、肺、心脏、腹部、下肢水肿、足背动脉搏动 脉搏、血压、脉搏	



6	CS 检查 (CS 人员)	CS 人员检测项目的内容应符合 CS 检测要求	
---	---------------	-------------------------	--

1、标的清单

名称	单位	数量	单价(元)	总价(元)
2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费	泗阳县退役军人事务局	/	300	以实际执行体检的合格数据结算
合计人民币金额(大写): 以实际执行体检的合格数据结算 (¥: 以实际执行体检的合格数据结算)				

二、服务承诺:

(1) 乙方开展体检工作后, 根据自己接待能力, 排定首批次体检计划, 乡镇退役军人服务站按体检医院排定计划, 组织优抚对象到医院体检, 承诺对第一批体检人员提供免费接送服务;

(2) 乙方需给所有优抚对象提供免费早餐;

(3) 关于体检报告送达: 根据泗阳县卫生健康局《关于明确 65 岁及以上优抚对象及企事业单位退休人员体检相关工作的通知》65 岁以上优抚对象体检报告由乙方与各卫健中心对接, 陆续反馈至健康档案所在地送达优抚对象本人, 对 65 岁以下的优抚对象体检报告由乙方直接送达优抚对象本人, 体检指标异常的单独通知后汇总报甲方。

三、服务期限、地址:

(1) 服务期限: 自合同签订之日起至 2024 年 11 月底完成服务。

(2) 地点: 泗阳县。

四、质量技术标准

乙方提供的服务和产品性能及质量有国家标准的应符合国家标准。无国家标准的应符合行业标准或企业标准, 并满足采购文件要求, 实现响应文件承诺条款。



五、体检模式：

所有优抚对象携带本人身份证和体检告知书至 酒阳新袁医院。

六、验收标准：

完成所有优抚对象体检，并向每位参加体检人员反馈书面健康体检结果后，采购人对供应商的履约情况开展验收。

七、付款方式：

服务结束后，根据实际体检人数，按 300 元/人（包含 CS 检测费用约 200 元/人）结算，2024 年新入伍的士兵抚养人按 400 元/人结算，一次性结清款项，（以实际执行体检的合格数据结算）。

注：供应商明确表示无需预付款。

八、履约保证金：本项目不收取履约保证金。

九、违约责任

（1）乙方提供的服务不符合采购文件、报价文件或本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价 10 % 的违约金。

（2）乙方未能按本合同规定的服务时间提供服务，从逾期之日起每日按本合同总价 5 % 的数额向甲方支付违约金；逾期半个月以上的，甲方有权终止合同，由此造成的甲方经济损失由乙方承担。

（3）未经甲方同意乙方不得私自将该服务转包第三方完成。如私自转包，则处本合同总价 10 % 的违约金。

（4）甲方无正当理由拒绝接受服务，到期拒付服务款项的，甲方向乙方偿付本合同总价的 2 % 的违约金。甲方逾期付款，则每日按逾期金额的 0.2 % 向乙方偿付违约金。



(5)依据苏采购【2020】52号《关于做好政府采购支持企业发展有关事项的通知》中标（成交）通知书发出之日起15日内，无正当理由不得拒绝或者拖延合同签订。

(6)其它违约责任按《中华人民共和国民法典（第三编合同）》处理。

十、知识产权

乙方应保证甲方免除并承担由于甲方在其本国使用该项目时而引起第三方提出的侵犯专利权、知识产权或设计权的起诉、行动、行政程序索赔、请求等以及甲方为此而产生的损失和损害、费用和支出（包括律师费）。

十一、合同生效及审核

本合同经甲方、乙方签字盖章后生效，合同签订的内容不能超出采购文件和响应文件的实质性内容。

十二、合同的组成部分

本合同条款、中标通知书、招标文件、投标文件及投标人在开标时的书面承诺等构成合同的组成部分。

十三、合同份数

本合同一式陆份，以中文书写，甲方执肆份，乙方各执贰份。

十四、本合同一切未尽事宜，按合同法有关规定执行。无相关规定的，由甲乙双方协商解决

甲方：



地址：

法定代表人或授权代表：

联系电话：0527-85216017

2024年8月26日

乙方：



(盖章)

地址：

法定代表人或授权代表：

联系电话：

2024年8月26日



3 2025 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费

中标通知书

致：泗阳新袁医院

江苏伟业项目管理有限公司现通知贵公司(单位)，经评标委员会评审，并报经采购人确认，贵公司(单位)已成为JSZC-321323-WYGS-G2025-0014号2025年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费项目分包1的中标供应商。

中标金额：300.0000元

请贵公司(单位)在中标通知书发出之日起三十日内，按照采购文件确定的事项签订政府采购合同。无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同的，根据《政府采购法实施条例》第七十二条追究法律责任。

特此通知！



地址：盐城市城南新区新都街道人民南路1号华邦东厦2幢1606-1607室（CND）

电话：0527-85555811

备注：

1. 中标供应商可凭政府采购合同办理融资贷款，详情请见江苏政府采购网“政采贷”专栏。
2. 如项目收取履约保证金，中标供应商可自愿使用履约保函（保险）代替缴纳履约保证金，具体详见《关于在全省政府采购领域推行电子履约保函（保险）的通知》（苏财购（2023）150号）规定。

风险提示：如因质疑、投诉事项成立或因财政部门监督检查，导致中标结果发生变化的，本中标通知书自动作废。



2025 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养
人体检费

政府采购合同



采购单位（全称）泗阳县退役军人事务局（简称甲方）

中标人（全称）泗阳新袁医院（简称乙方）

以下为成交后签订本项目合同的通用条款，成交供应商不得提出对原定的修改，关于专用条款将由采购人与成交供应商结合本项目具体情况协商签订。

项目名称：2025 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费

项目编号：JSZC-321323-WYGS-G2025-0014

一、体检内容：

序号	体检项目及明细		备注
1	生化体检	1、生化 18 项： (1)、肝功能 10 项 (ALT、AST、ALT/AST、TBLT、DBIT、IBIL、TP、ALB、GLB、A/G0) (2)、肾功能 3 项 (BUN、CR、BUN/CR) (3)、血脂 4 项 (TG、TCH、低 LDL、高 HDL) (4)、血糖 (GLU)	
		2、血常规 3、尿常规 4、超 65 岁 (1958.12.31 以后出生的) 要增加血型检查 (之前如果查过血型的可以不查，没查过的必须查) 5、艾滋病筛查	
		6、乙肝三对	
		7、肿瘤标志物 2 项	
2	彩超检查	1、肝、胆、胰、脾	
		2、肾、输尿管、膀胱	
		3、甲状腺	
		4、乳腺、子宫附件 (女)	
		5、前列腺 (男)	
3	心电图	心电图	
4	DR 检查	全胸片	
5	一般检查	1、体温、脉率、呼吸频率、双侧血压、身高、体重、腰围、体质指数 (BMI)、老年人健康状态自我评估、老年人生活自理能力评估 2、生活方式 (询问) 体育锻炼、饮食习惯、吸烟情况、饮酒情况、职业病危害因素接触史 3、查体 皮肤、巩膜、淋巴结、肺、心脏、腹部、下肢水肿、足背动脉搏动血压、脉搏	



6	CS 检查 (CS 人员)	CS 人员检测项目的内容应符合 CS 检测要求	
---	---------------	-------------------------	--

1、标 的 清 单

名称	单位	数量	单价 (元)	总价 (元)
2025 年 泗阳县优抚 对象体检	泗阳县退 役军人事务局	/	300	以实际执行体检的 合格数据结算
合计人民币金额 (大写): 以实际执行体检的合格数据结算 (¥: 以实际执行 体检的合格数据结算)				

二、服务承诺:

(1) 乙方开展体检工作后, 根据自己接待能力, 排定首批次体检计划, 乡镇
退役军人服务站按体检医院排定计划, 组织优抚对象到医院体检, 承诺对第一批
次体检人员提供免费接送服务;

(2) 乙方需给所有优抚对象提供免费早餐;

(3) 关于体检报告送达: 根据泗阳县卫生健康局《关于明确 65 岁及以上优抚
对象及企事业单位退休人员体检相关工作的通知》65 岁以上优抚对象体检报告由乙
方与各卫健中心对接, 陆续反馈至健康档案所在地医务室送达优抚对象本人, 对
65 岁以下的优抚对象体检报告由乙方直接送达优抚对象本人, 体检指标异常的
单独通知到体检对象本人后汇总报甲方。

(4) 乙方严格按照甲方要求分配的体检名额在规定时间内完成。

三、服务期限、地址:

(1) 服务期限: 自合同签订之日起至 2025 年 11 月底完成服务。

(2) 地点: 泗阳县。

四、质量技术标准

乙方提供的服务和产品性能及质量有国家标准的应符合国家标准。无国家标
准的应符合行业标准或企业标准, 并满足采购文件要求, 实现响应文件承诺条款。

五、体检模式:



所有优抚对象携带本人身份证和体检告知书至 泗阳新袁医院。

六、验收标准:

乙方完成所有优抚对象体检,并向每位参加体检人员反馈书面健康体检结果后上传泗阳县智慧体检平台,采购人根据平台统计报表数据结算。

七、付款方式:

服务结束后,根据实际体检人数,按 300 元/人(包含 CS 检测费用)结算,(以实际执行体检的合格数据结算)。

注:供应商明确表示无需预付款。

八、履约保证金:本项目不收取履约保证金。

九、违约责任

(1)乙方提供的服务不符合采购文件、报价文件或本合同规定的,甲方有权拒收,并且乙方须向甲方支付本合同总价 10% 的违约金。

(2)乙方未能按本合同规定的服务时间提供服务,从逾期之日起每日按本合同总价 5% 的数额向甲方支付违约金;逾期半个月以上的,甲方有权终止合同,由此造成的甲方经济损失由乙方承担。

(3)未经甲方同意乙方不得私自将该服务转包第三方完成。如私自转包,则处本合同总价 10% 的违约金。

(4)甲方无正当理由拒绝接受服务,到期拒付服务款项的,甲方向乙方偿付本合同总价的 2% 的违约金。甲方逾期付款,则每日按逾期金额的 0.2% 向乙方偿付违约金。

(5)依据苏采购【2020】52 号《关于做好政府采购支持企业发展有关事项的通知》中标(成交)通知书发出之日起 15 日内,无正当理由不得拒绝或者拖延合同签订。

(6)其它违约责任按《中华人民共和国民法典(第三编合同)》处理。

十、知识产权



乙方应保证甲方免除并承担由于甲方在其本国使用该项目时而引起第三方提出的侵犯专利权、知识产权或设计权的起诉、行动、行政程序索赔、请求等以及甲方为此而产生的损失和损害、费用和支出（包括律师费）。

十一、合同生效及审核

本合同经甲方、乙方签字盖章后生效，合同签订的内容不能超出采购文件和响应文件的实质性内容。

十二、合同的组成部分

本合同条款、中标通知书、招标文件、投标文件及投标人在开标时的书面承诺等构成合同的组成部分。

十三、合同份数

本合同一式陆份，以中文书写，甲方执肆份、乙方各执贰份。

十四、本合同一切未尽事宜，按合同法有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方协商解决

甲方：
地址：
法定代表人或授权代表：
联系电话：0527-85216017

乙方：
地址：
法定代表人或授权代表：
联系电话：

2025 年 04 月 07 日

2025 年 04 月 07 日



4. 2023 年泗阳县优抚对象体检服务项目



政府采购成交通知书

E:3213010313202305029-1号

泗阳新袁医院：

经评审和采购人确认，贵公司已成为**2023年泗阳县优抚对象体检服务项目**的成交人，成交金额为：**壹佰贰拾万元整(¥ 1200000.00)**。

请贵公司于成交通知书发出之日起**15日内**，派代表与**泗阳县退役军人事务局**签订政府采购合同，并将合同送中天志远咨询有限公司登记。

采购单位联系人：王好

联系电话：0527-85216017



注：本通知书一式6份，成交人、采购人及代理机构各2份。



2023年泗阳县优抚对象体检服务项目

采 购 合 同

甲方：泗阳县退役军人事务局

乙方：泗阳县新袁医院



签订时间：2023年6月20日



政府采购合同

采购单位（全称）： 泗阳县退役军人事务局 （简称甲方）

成交供应商（全称）： 泗阳新袁医院 （简称乙方）

依照《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例、《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、行政法规，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，双方就就采购编号为 E3213010313202305029-1 的

2023年泗阳县优抚对象体检服务项目相关事项协商一致，达成如下合同条款：

一、乙方向甲方提供总价值为人民币壹佰贰拾万元整（¥1200000.00）

的标的物（服务）。以实际接受服务人数结算。

1、体检内容：

泗阳县优抚对象体检项目

序号	体检项目及明细		备注
	项目	明细	
1	生化检查	1、生化18项： （1）、肝功能 10 项（ALT、AST、ALT/AST、TBLT、DBIT、IBIL、TP、ALB、GLB、A/GO） （2）、肾功能 3 项（BUN、CR、BUN/CR） （3）、血脂 4 项（TG、TCH、低 LDL、高 HDL） （4）、血糖（GLU）	
		2、血常规 3、尿常规 4、超 65 岁（1958.12.31 以后出生的）要增加血型检查（之前如果查过血型的可以不查，没查过的必须查）5、艾滋病筛查	
		6、乙肝三对	
		7、肿瘤标志物 2 项	
2	彩超检查	1、肝、胆、胰、脾	
		2、肾、输尿管、膀胱	
		3、甲状腺	
		4、乳腺、子宫附件（女）	



		5、前列腺（男）	
3	心电图	心电图	
4	DR 检查	全胸片	
5	一般检查	1、体温、脉率、呼吸频率、双侧血压、身高、体重、腰围、体质指数（BMI）、老年人健康状态自我评估、老年人生活自理能力评估 2、生活方式（询问）体育锻炼、饮食习惯、吸烟情况、饮酒情况、职业病危害因素接触史 3、查体 皮肤、巩膜、淋巴结、肺、心脏、腹部、下肢水肿、足背动脉搏动血压、脉搏	
6	CS 检查（CS 人员）	CS 人员检测项目的内容应符合 CS 检测要求	

2、服务承诺：（1）乙方

开展体检工作后，根据自己接待能力，排定首批次体检计划，乡镇退役军人服务站按体检医院排定计划，组织优抚对象到医院体检，承诺对第一批次体检人员提供免费接送服务；（2）乙方需给所有优抚对象提供免费早餐。

二、服务期限、地点：

（1）服务期限：乙方须在合同签订之日起至2023年11月底完成服务。

（2）地点：泗阳县。

三、质量技术标准

乙方提供的服务和产品性能及质量有国家标准的应符合国家标准。无国家标准的应符合行业标准或企业标准，并满足采购文件要求，实现响应文件承诺条款。

四、体检模式：所有优抚对象携带本人身份证和体检告知书至泗阳新袁医院 体检。

五、验收标准：完成所有优抚对象体检，并向每位参加体检人员反馈书面健康体检结果后，采购人对供应商的履约情况开展验收并出具验收报告。

六、付款方式：服务结束后，根据实际体检人数*300元/人，一次性结清款项。（体检费用以实际参加体检人数为准结付）。

七、履约保证金：本项目不收取履约保证金

八、违约条款

1、巡诊按人数*660 元/人，如果中标单位中标后不能按要求为所划分乡镇部分优抚对象提供上门巡诊或上门体检的，按应提供相关服务人员数量处以1000元每人的罚款。



2、连续二年满意度测评中测评对象提出不满意，且指明具体服务内容的，第三年体检招投标中视为资格审核不通过。

九、知识产权

乙方应保证甲方免除并承担由于甲方在其本国使用该项目时而引起第三方提出的侵犯专利权、知识产权或设计权的起诉、行动、行政程序索赔、请求等以及甲方为此而产生的损失和损害、费用和支出（包括律师费）。

十、合同生效及审核

本合同经甲方、乙方签字盖章后生效，合同签订的内容不能超出采购文件和响应文件的实质性内容。

十一、合同的组成部分

本合同条款、中标通知书、招标文件、投标文件及投标人在开标时的书面承诺等构成合同的组成部分。

十二、合同份数

本合同一式陆份，以中文书写，甲方执肆份、乙方各执贰份。

十三、本合同一切未尽事宜，按合同法有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方协商解决。

甲方：（盖章）

地址：泗阳县众兴镇北京西路15号

法定（授权）代表人：

乙方：（盖章）

地址：泗阳县新袁镇陈淮路163号

法定（授权）代表人：



合同签订时间：2023年6月20日

（盖章）

（盖章）

体检科室





民办非企业单位登记证书

(法 人)

统一社会信用代码: 52321323772483081T

名 称:

泗阳中西医结合医院

住 所:

泗阳县众兴镇众兴西路71号

业务范围:

预防保健科、内科、外科、妇产科、儿科、急诊医学科、重症医学科、医学检验科、病理科、医学影像科：X线诊断专业、CT诊断专业、超声诊断专业、心电图诊断专业、中医科：内科专业、针灸科专业、推拿科专业。中西医结合

法定代表人

:

钱一先

开 办 资 金:

贰拾壹万元

业务主管单位:

宿迁市卫生健康委员会

发证机关:

2024



12

09

日

发证日期:

2024

12

09

日

中华人民共和国民政部监制



(副本)



民办非企业单位 登记证书

统一社会信用代码:

法人

52321323772483081T

发证机关:

发证日期:

2024 年 12 月 09 日

有效期限: 自 2024 年 2 月 09 日至 2027 年 02 月 08 日

名称:

泗阳中西医结合医院

住所:

泗阳县众兴镇众兴西路71号

法定代表人: 钱一先

开办资金: 贰拾壹万元

业务主管单位: 宿迁市卫生健康委员会

业务范围:

预防保健科、内科、外科、妇产科、儿科、急诊医学科、重症医学科、医学检验科、病理科、医学影像科: X线诊断专业、CT诊断专业、超声诊断专业、心电诊断专业、中医科: 内科专业、针灸科专业、推拿科专业、中西医结合

每年3-6月份年检, 背面无年检(年报)记录此证作废。

技术响应-技术参数响应

拟投入设备

序号	设备名称	生产厂家	型号	购买时间
1	生化检测仪器	南京风度科技有限公司	CA-800C	2021. 10. 9
2	彩超仪器	美国 GE	Voluson S8 Pro	2016. 7. 22
3	心电图仪器	安徽佳创医疗器械有限公司	KX-1212	2021. 5. 21
4	DR 检查仪器	安健科技	DT570	2016. 7. 22
5	CT 机	美国 GE	BrivocT385	2016. 7. 22
6	血压仪	东莞市伟泽电子科技有限公司	KWL-819	2026. 1. 14
7	全自动生化分析仪/发光免疫分析仪	迈瑞医疗	BS-1100M/CL-2800i	2025. 4. 15

附：须提供购买仪器发票及现场图片。



生化检测仪器

说 明

2021 年江苏省卫生健康委员会补助设备全自动生化分析仪
CA-800C 一台，提供给我县泗阳县中西医结合医院使用，特此说明。



032002100204

江苏增值税普通发票

No 19024339

校验码 67838 60152 33744 02040

开票日期: 2021年10月09日

名称: 江苏省卫生健康委员会	纳税人识别号: 11320000014000204T	地址、电话:	开户行及账号:	发票联	密码: 6*41+5>-853//+8091-+<401=0 32/-60-2><>68>8<3219-*0>85- -*>908060<6<575<*92<0803883 10-*+0>-64-6><>68/8<365>2>7		
货物或应税劳务、服务名称: *医疗仪器器械*全自动生化分析仪	规格型号: CA-800C	单位: 套	数量: 0.5	单价: 185840.70796	金额: 92920.35	税率: 13%	税额: 12079.15
合计					¥92920.35		¥12079.15
价税合计(大写)	壹拾万伍仟圆整			(小写) ¥105000.00			

名称: 南京风度科技有限公司	纳税人识别号: 913201056606677597	地址、电话: 南京市鼓楼区中央路389号南京国际大厦1405室 025-85111290	开户行及账号: 中国建设银行南京市中央门支行 32001895136052802880	使用单位: 宿迁市泗阳县中西医结合医院	销售方: 南京风度科技有限公司
收款人:	复核:	开票人: 李欣蔚	销售方: (章) 发票专用章		

032002100204

江苏增值税普通发票

No 19024339

032002100204

19024339

校验码 53014 93668 27820 25195

开票日期: 2021年10月09日

名称: 江苏省卫生健康委员会	纳税人识别号: 11320000014000204T	地址、电话:	开户行及账号:	密码: -/48+4*0+649*-<<*0*->-43*80 03*-<504698*077083+187+2+<< -+*5/9+*-0>14844/+6+0/>33/+ 2/**91<<544299*075083<5<-/-			
货物或应税劳务、服务名称: *医疗仪器器械*全自动生化分析仪	规格型号: CA-800C	单位: 套	数量: 0.5	单价: 185840.70796	金额: 92920.35	税率: 13%	税额: 12079.15
合计					¥92920.35		¥12079.15
价税合计(大写)	壹拾万伍仟圆整			(小写) ¥105000.00			

名称: 南京风度科技有限公司	纳税人识别号: 913201056606677597	地址、电话: 南京市鼓楼区中央路389号南京国际大厦1405室 025-85111290	开户行及账号: 中国建设银行南京市中央门支行 32001895136052802880	使用单位: 宿迁市泗阳县中西医结合医院	销售方: 南京风度科技有限公司
收款人:	复核:	开票人: 李欣蔚	销售方: (章) 发票专用章		





彩超仪器



彩超





DR 检查仪器



CT 机



买卖合同

合同编号：05162016071335

日期：2016年7月22日

卖方：南京东歌医疗科技有限公司
购买方（出租方）：裕融租赁有限公司
确认方（承租方）：泗阳县工人医院

本买卖合同为购买方依据与确认方所签订的下述《融资租赁合同》内容，并依确认方的指示，按照下列记载的条件向卖方订购下表的买卖标的物作为租赁物租赁给承租方，卖方并依确认方的指示，按本合同的约定向购买方出售下表的买卖标的物。

租赁合同签订日	2016年7月22日
融资租赁合同编号	05162016071335
承租方名称	泗阳县工人医院
交付场所	江苏省宿迁市泗阳县众兴镇众兴西路71号
交付时间	2016年7月
买卖标的物价款支付条件	由买卖双方依下述支付方式支付买卖标的物价款： 买卖标的物交付后支付方式：买方在收到承租方签署的《融资租赁合同》、《租赁物验收证明书》、承租方的第一期租金、《设备价款支付协议》及收到卖方提供的销售发票后，依三方所签订的《设备价款支付协议》于7个银行工作日内付款。 买卖标的物交付前支付方式：买方在收到承租方签署的《融资租赁合同》、《租赁物验收证明书》、《设备价款支付协议》及承租方的第一期租金后，依三方所签订的《设备价款支付协议》于7个银行工作日内付款。 上述付款方式的支付条件买卖双方另有协商的依其协商
买卖标的物的内容	
品名、型号、规格、数量、质量、技术性能、服务内容、交货条件、制造厂商等	金 额
名称：彩色超声诊断仪 型号：VOLUSON S8 pro 机号：326480501 制造商：GE 厂牌：GE 数量：1 单位：台 单价：¥750,000.00	¥750,000.00



买卖标的物内容	
品名、型号、规格、数量、质量、技术性能、服务内容、交货条件、制造厂商等	金 额
名称: 全身用X射线计算机体层摄影装置 型号: BRIVO CT385 机号: E6PS1600105 制造商: GE 厂牌: 通用电气 数量: 1 单位: 台 单价: ¥1,750,000.00	¥1,750,000.00
名称: 数字化X射线系统 型号: DT570 机号: DX0082016062276 制造商: 深圳市安健科技有限公司 厂牌: 安健 数量: 1 单位: 台 单价: ¥580,000.00	¥580,000.00



第一条 标的物

本合同的买卖标的物系购买方(出租方)与承租方签订的融资租赁合同项下的融资租赁标的物。此标的物系承租方根据自己的选择和判断要求出租方向其指定的出卖方购买的,不依赖于出租方的技能,亦未受到出租方的任何影响。承租方对该融资租赁标的物的品名、型号、规格、数量、质量、技术性能、价格、技术标准、服务内容、技术保障、交货方式等选择承担责任。

第二条 标的物的交付

1、依前述物品价款支付方式的方式,于卖方确认符合买卖双方所确定的支付条件后,7个工作日内将标的物运至承租方指定的场所,运费由卖方与承租方自行协商,卖方与购买方对交付另有协商的,依其协商,但不影响前述《融资租赁合同》的履行。

2、标的物运至承租方指定的场所后,承租方应立即进行验货,查看标的物是否与合同约定的相符,包装、质量是否完好,如果查验无问题,承租方应立即将《租赁物验收证明书》交付于出租方,出租方收到承租方提交的《租赁物验收证明书》内记载的租赁物起租日即为交付日。出租方收到《租赁物验收证明书》之日起视为交付完毕,租赁物的所有权自卖方转移至购买方(出租方)。如在10天内,承租方未按前项规定向出租方交付《租赁物验收证明书》的,视为标的物已在完整良好状态下由承租方验收完毕,并视同承租方已经将标的物的验收证明书交付出租方。

3、承租方在验收标的物时如发现标的物的品质、规格、数量等有不符,不良或瑕疵等情况属于卖方的责任时,承租方应在接收到标的物3天内立即将上述情况书面通知出租方,并得由承租方直接向卖方主张应承担的责任,出租方将根据与卖方签订的买卖合同规定的有关条款协助承租方对外进行交涉,办理索赔等事宜。

第三条 延迟交付或交付不能

1、卖方因自身原因导致标的物延迟交付或交付不能的,由卖方直接与承租方协商解决,由此给承租方造成的损害由卖方直接向承租方负责。

2、卖方无法交付或未能如期交付的,承租方与卖方交涉后,卖方确无能力在承租方和出租方均能接受的延期日期前交付时,承租方和出租方可以通过发送双方共同署名的解约通知书的方式解除本合同。如购买方(出租方)已经支付部分或全部货款,或已经支付定金或预付款的,卖方应将该款项连同利息一起在通知送达后3天内返还给出租方。利息应从出租方支付款项之日起到实际返还日按照日息万分之六计算。

第四条 标的物的瑕疵担保责任

1、对于出租方与卖方之间签订的买卖合同中规定的对于标的物瑕疵担保、卖方的义务及提供的其他服务,卖方应当直接对承租方负有履约义务。购买方(出租方)认为有必要时,可向承租方转让租赁物的所有权或其在买卖合同中享有的要求赔偿的权利,以便于承租方向卖方直接交涉或请求。但是,对于卖方的责任履行,以及出租方转让所有权后承租方与卖方之间的各种直接交涉,出租方不作任何保证。要求赔偿所需的费用(包括仲裁费、诉讼费和律师费等)和法律后果均由承租方承担并享受其利益。

2、卖方对于标的物与第三者的专利权、商标权、著作权存在抵触而致的纠纷,应由卖方负责解决并承担解决纠纷的费用及法律后果,因前述情形给出租方及承租方造成损失的,由卖方赔偿。

3、有关本合同买卖标的物的质量责任,包括但不限于保固、质量、瑕疵等责任,本合同未规定或不足处,依国家相关法令规定处理。



第五条 标的物的维护

卖方应根据承租方的要求,负责租赁物的保养、维修(包括修补瑕疵)。当承租方提出申请时,卖方应向承租方有偿提供标的物维修时所需的零部件正品。

第六条 合同的解除或无法履行

- 1、因不可归责于出租方的事由所导致的租赁合同未能签署(包括无效、撤销等)或者在租赁物交接完毕前租赁合同被解除时,出租方可以无条件解除本合同(包括撤回要约)。
- 2、本条第1款的情形下,承租方应及时退还出租方已支付的全部款项,并承担相应的违约金(出租方实际支付日起至实际收到承租方退还全部支付款项日,以日息万分之六计算)。同时承租方应立即代替出租方与卖方进行协商,处理此事件。
- 3、由于天灾、战争、暴动、罢工及其他不可抗力事由,或者非因购买方(出租方)或者承租方的责任导致本合同的全部或部分不能履行,延迟履行时,购买方不承担责任。

第七条 合同外部条件变化

本合同签订后,因发生法规变更引起的各项税费的增加、运费及其他各项开支的增加等均由卖方承担,不得因此变更销售价款及其他交易条件。

第八条 争议解决

- 1、卖方和出租方(购买方)之间发生争议时,承租方要求代替购买方与卖方就解决争议进行交涉的,卖方应与承租方就争议解决进行协商,不得向购买方要求索赔或进行其他直接接触。
- 2、有关本合同发生的一切争议均由当事人友好协商解决。当事人难以协商解决的,通过出租方(购买方)注册所在地的有管辖权的人民法院通过诉讼解决。

第九条 其他约定

- 1、卖方在未得到购买方(出租方)的书面承诺时,本合同的全部或部分权利不可转让给第三方或作担保。
- 2、承租方和出卖方同意,就前对本合同买卖标的物所签订的相关文件,仅在其双方有主张的效力,不得向出租方主张,承租方、卖方、出租方关系,除依据本合同规定外,其余依融资租赁法律关系所签订的上述租赁合同及相关文件为依据。
- 3、本合同签订后,有违约方应对无违约方承担相应的违约责任,若因而造成无违约方的损害的,应承担相应的损害赔偿赔偿责任。

第十条 合同的生效

本合同自合同三方当事人签订后生效,本合同一式三份,具同等法律效力。



甲方（承租人）： 泗阳县工人医院

法定代表人或授权人：

张芝 (签名)

日期：

2016年7月22日



乙方：

裕融租赁有限公司

法定代表人或授权人：

许国兴

日期：

年 月 日



丙方（供应商）：

南京东联医疗科技有限公司

法定代表人或授权人：

严平 (签名)

日期：

年 月 日



设备价款支付协议

鉴于：

泗阳县工人医院（下称“甲方”）与裕融租赁有限公司（下称“乙方”）签署了编号为05162016071335的融资租赁合同（下称“租赁合同”），由乙方方向甲方提供融资租赁服务，但乙方就租赁合同项下的标的物的购买和供应商的选定，系依甲方的自由意思及技能认定后，而指示乙方与供应商南京东歌医疗科技有限公司（下称“丙方”），于2016年7月22日就租赁合同标的物签定了合同号为05162016071335的买卖合同（下称“买卖合同”）。

乙方并以此买卖合同项下的买卖标的物，作为租赁合同项下的租赁标的物出租给甲方。并经三方协商一致，就买卖合同项下的发票及付款事宜达成的如下约定：

一、增值税发票的开具事宜：

因乙丙双方签订了买卖合同，故增值税发票开具的抬头为乙方，即裕融租赁有限公司。

二、付款履行事宜：

针对买卖合同项下标的物总价款的履行，约定如下：

1) 甲方应于和乙方签定租赁合同及乙丙签订买卖合同前，先代乙方垫付买卖标的物的部份买卖价款¥616,000.00元给丙方，作为租赁合同的保证金，并以此款项作为冲抵第一期租金的部份款，丙方并于此确认三方于本协议签订时已收取甲方前述应代乙方垫付的部份买卖价款。

2) 剩馀买卖标的物价款¥2,464,000.00元，由乙方依本协议及买卖合同的规定支付给丙方。

3) 甲乙双方依本协议付款后，买卖价款即全额支付完毕。

4) 甲乙丙三方若有违反本条款的付款履行规定，因而造成他方损害的，应承担相应的损害赔偿责任。

三、付款指示

甲方于此指示并确认，乙方应将依本协议第二条第2)款支付的款项，汇入下列帐户

户名：南京东歌医疗科技有限公司
帐号：01410120210014467
收款银行：南京银行股份有限公司热河支行
【313301008410】
金额：¥2,464,000.00

四、本协议经甲乙丙三方签订后即为生效，本协议一式三份，三方各执一份，具同等效力。

本协议经甲乙丙三方盖章后即为生效，本协议一式三份，三方各执一份。



卖方：
法定代表人或授权人：
注册地址：



南京东歌医疗科技有限公司
南京市沿江工业开发区宁六路333号306室

购买方(出租方)：
法定代表人或授权人：
注册地址：



裕融租赁有限公司
许国兴
苏州工业园区时代广场23幢1118室

确认方(承租方)：
法定代表人或授权人：
确认方地址：



泗阳县工人医院
2016.7.22
泗阳县众兴镇众兴西路71号



租金支付明细表

租金缴纳银行:			交通银行苏州分行园区支行	
户名:			希融租赁有限公司	
承租人:			苏州工业园区工人医院	
账号:		88000232132016051131	合同号	05162016071335
期数	合同各期租金	保证金每期抵扣之租金	实际支付租金	租金支付日
第1期	707,196.00	616,000.00	91,196.00	2016.7.29
第2期	91,196.00	0.00	91,196.00	2016.8.29
第3期	91,196.00	0.00	91,196.00	2016.9.29
第4期	91,196.00	0.00	91,196.00	2016.10.29
第5期	91,196.00	0.00	91,196.00	2016.11.29
第6期	91,196.00	0.00	91,196.00	2016.12.29
第7期	91,196.00	0.00	91,196.00	2017.1.29
第8期	91,196.00	0.00	91,196.00	2017.2.28
第9期	91,196.00	0.00	91,196.00	2017.3.29
第10期	91,196.00	0.00	91,196.00	2017.4.29
第11期	91,196.00	0.00	91,196.00	2017.5.29
第12期	91,196.00	0.00	91,196.00	2017.6.29
第13期	81,196.00	0.00	81,196.00	2017.7.29
第14期	81,196.00	0.00	81,196.00	2017.8.29
第15期	81,196.00	0.00	81,196.00	2017.9.29
第16期	81,196.00	0.00	81,196.00	2017.10.29
第17期	81,196.00	0.00	81,196.00	2017.11.29
第18期	81,196.00	0.00	81,196.00	2017.12.29
第19期	81,196.00	0.00	81,196.00	2018.1.29
第20期	81,196.00	0.00	81,196.00	2018.2.28
第21期	81,196.00	0.00	81,196.00	2018.3.29
第22期	81,196.00	0.00	81,196.00	2018.4.29
第23期	81,196.00	0.00	81,196.00	2018.5.29
第24期	81,196.00	0.00	81,196.00	2018.6.29
第25期	71,196.00	0.00	71,196.00	2018.7.29
第26期	71,196.00	0.00	71,196.00	2018.8.29
第27期	71,196.00	0.00	71,196.00	2018.9.29
第28期	71,196.00	0.00	71,196.00	2018.10.29
第29期	71,196.00	0.00	71,196.00	2018.11.29
第30期	71,196.00	0.00	71,196.00	2018.12.29
第31期	71,196.00	0.00	71,196.00	2019.1.29
第32期	71,196.00	0.00	71,196.00	2019.2.28
第33期	71,196.00	0.00	71,196.00	2019.3.29
第34期	71,196.00	0.00	71,196.00	2019.4.29
第35期	71,196.00	0.00	71,196.00	2019.5.29
第36期	71,196.00	0.00	71,196.00	2019.6.29

承租人签章:

有关银行汇款之疑问,请您致电财务部:0512-80983566转88508
有关其它相关银行帐户之疑问,请您致电业管部:0512-80983566转88203



裕融租赁有限公司

清偿证明暨所有权移转证明书

查 泗阳县工人医院 于 2016年07月22日
与本公司签订机器设备融资租赁合同（合同编号 05162016071335 ），
今已缴清全部租金及期满购买金，本公司谨立此书证明并声明上开合
同项下所有租赁物所有权自即日起移转与贵司所有无误，此 致
泗阳县工人医院

立书人：裕融租赁有限公司

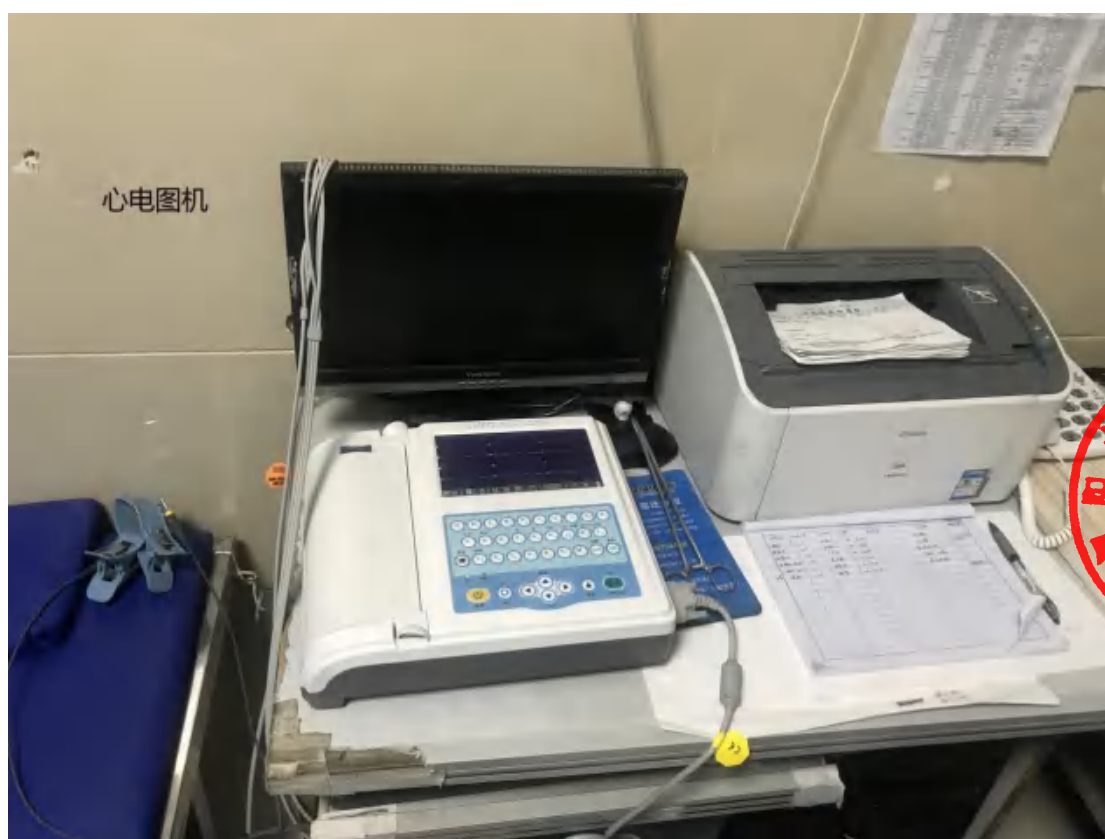
法定代表人：陈忠裕



年 月 日



心电图仪器



血压仪



电子发票(普通发票)

国家税务总局广东省税务局

发票号码: 26442000000474747601
开票日期: 2026年01月14日

购买方信息	名称: 泗阳中西医结合医院 统一社会信用代码/纳税人识别号: 52321323772483081T	销售方信息	名称: 东莞市伟泽电子科技有限公司 统一社会信用代码/纳税人识别号: 91441900MA4W0WNU27						
项目名称: 医疗仪器设备*隧道式血压计		规格型号		单位	数量	单价	金额	税率/征收率	税额
				台	5	155.445544554455	777.23	1%	7.77
合计							¥777.23		¥7.77
价税合计(大写)		☒ 柒佰捌拾伍圆整		(小写) ¥785.00					
备注									

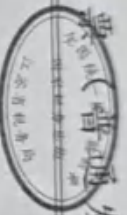
开票人: 张小兰





电子发票(普通发票)

发票号码: 25322000000169222513
开票日期: 2025年04月15日



名称: 宿迁市海城医疗器械有限公司
统一社会信用代码/纳税人识别号: 91321324679817024C
名称: 泗阳县中西医结合医院
统一社会信用代码/纳税人识别号: 52321323772483081T

项目名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率/征收率	税额
医疗仪器器械*全自动生化分析仪	BS-1100M	台	1	353982.30	353982.30	13%	46017.70
医疗仪器器械*全自动化学发光免疫分析仪	CL-2800i	台	1	176991.15	176991.15	13%	23008.85
合计					¥530973.45		¥69026.55
价税合计(大写)	陆拾万圆整				(小写) ¥600000.00		
备注	销方地址电话: 泗洪县建设南路东侧11#0527-88050503 销方银行账户: 中国农业银行股份有限公司泗洪县虹州支行10511301040003125 SCKJMR00006553						

开票人: 陈星茹





社会组织变更登记表

(非直接登记)

社会组织名称	泗阳县工人医院	登记证号	5232132377248 3081T
变更事项	☒ 名称 ☐ 住所 ☐ 法定代表人 ☐ 业务范围 ☐ 注册资金 ☐ 业务主管单位		
变更前	(1) 泗阳县工人医院		
	(2) 内科、外科、妇产科、中医科、儿科		
变更后	(1) 泗阳县中西医结合医院		
	(2) 内科、外科、儿科、妇产科、预防保健科、中医科、康复科、检验科、医学影像科		
变更理由	医院发展需要		
履行内部程序	☐ 会员(代表)大会 ☒ 理事会		
法定代表人签字: 社会组织盖章:	业务主管单位盖章:		
年 月 日	年 月 日		
登记管理机关审批			
受理意见	审核意见	审批意见	
承办人: 负责人: 2019年6月7日	审核人: 2019年6月7日	2019年6月7日	



项目组人员

项目组成员

姓名	职务	学历	身份证号	相关证书	备注
张强强	主检医生	研究生		副主任医师	
黄 磊	内 科	本科		副主任医师	
刘红宇	外 科	本科		主任医师	退 休
庄顺召	DR 检查	大专		主治医师	退 休
王昭齐	CT 机	本科		主治医师	
胡秀清	彩 超	中专		主治医师	退 休
徐 志	心电图	本科		副主任医师	
张 强	检验科	本科		主管检验师	
韩华青	护 士	本科		主管护师	
王慧源	护 士	本科		主管护师	
张 芮	护 士	本科		主管护师	
杨 颖	护 士	本科		主管护师	



注：如供应商中标，项目组成员必须按本表承诺人员操作，不得随意更换。按投标文件要求附相关人员证书。

张强强

依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



中华人民共和国卫生部



编号142321300000049

发证机关：宿迁市卫生局 签发人：葛嘉健

发证日期：2011 年 11 月 17 日



姓 名	张强强
性 别	男
出生日期	1985年11月17日
医师资格	2010231423213231985
证书编码	11174911
执业地点	泗阳仁慈医院
执业类别	中医
执业范围	中西医结合专业
身份证号	

变更注册记录

主要执业机构变更

变更项目 泗阳县工人医院

变更日期 2019年11月11日

批准机关 泗阳县卫生健康局



变更项目 主要执业机构变更

泗阳县中西医结合医院

变更日期 2020年12月14日

批准机关 (盖章) 宿迁市卫生健康委员会



变更注册记录		变更注册记录	
变更项目	主要执业机构变更	变更项目	主要执业机构变更
变更日期	2023年08月14日	变更日期	2023年12月10日
批准机关	泗阳县卫生健康局	批准机关	宿迁市卫生健康委员会
			
变更项目	主要执业机构变更	变更项目	主要执业机构变更
变更日期	2023年09月01日	变更日期	2023年12月10日
批准机关	宿迁市卫生健康委员会	批准机关	宿迁市卫生健康委员会
			



变更注册记录		变更注册记录	
变更项目	主要执业机构变更	变更项目	主要执业机构变更
变更日期	2023年04月03日	变更日期	2026年02月09日
批准机关	宿迁市卫生健康委员会	批准机关	宿迁市卫生健康委员会
			
变更项目	主要执业机构变更	变更项目	主要执业机构变更
变更日期	2023年06月28日	变更日期	
批准机关	泗阳县卫生健康局	批准机关	
			



江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具有担任相应专业技术服务的任职资格

姓 名：张强强

性 别：男

出生年月：1985-11-17

身份证号：

工作单位：泗阳县工人医院



评委会名称：江苏省卫生高级专业技术资格评审委员会

资格名称：副主任中医师

系列(专业)：卫生技术

专业(学科)：中西医结合内科

证书号：223200000061220975

取得资格时间：2022-12-11

文件号：苏卫人〔2022〕38号



在线证书信息



黄 磊

依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



中华人民共和国卫生部



编 码: 110321300002954

发证机关: 宿迁市卫生局 签发人: 葛志健

发证日期: 2011年 11月 09日



姓 名 黄磊

性 别 男

出生日期 1977年11月05日

医师资格 201032103208251977

证书编码 11052139

执业地点 泗阳仁慈医院

执业类别 临床

执业范围 内科专业

身份证号 [REDACTED]

变更注册记录

变更项目 泗阳县人民医院

变更日期 2023年06月08日

批准机关 泗阳县卫生健康局

变更项目 泗阳县人民医院

变更日期 2023年10月15日

批准机关 宿迁市卫生健康委员会



变更注册记录

变更项目

主要执业机构变更
泗阳县第三医院

变更日期

批准机关

泗阳县卫生健康局

变更项目

主要执业机构变更
泗阳中西医结合医院

变更日期

批准机关

宿迁市卫生健康委员会

变更注册记录

变更项目

变更日期

批准机关

(盖章)

变更项目

变更日期

批准机关

(盖章)





江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具有担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：黄磊

性 别：男

出生年月：1977-11-05

身份证号：

工作单位：泗阳仁慈医院



评委会名称：江苏省卫生高级专业技术资格评审委员会

资格名称：副主任医师

系列(专业)：卫生技术

专业(学科)：急诊医学

证书号：233200000061224008

取得资格时间：2023-12-04

文件号：苏卫人〔2023〕33号



在线证书信息



刘红宇



职工退休养老证



江苏省人民政府制

根据国家有关规定，
特制发本退休养老证

江苏省人力资源和社会保障厅
监制



居民身份证
号 码

核发单位

核发时间
(电子证照生成时间)

证照编号

姓名	刘红宇	性别	男	民族	汉族
出生年月	196211	退休类别	正常退休		
参加工作时间	198307				
领取退休待遇时间	202212				
退休前工作单位	泗阳县中医院有限公司				
备注					
电子退休证 二维码查询					

退休返聘劳务合同



甲方：酒阳中西医结合医院 单位地址：酒阳县_____号

乙方：刘红峰 身份证号码：_____

联系地址：_____ 联系电话：_____

第二联络人及电话：_____

鉴于乙方为退休人员或年龄已超过退休年龄无法签订劳动合同，不具备劳动法律关系的主体资格。根据《中华人民共和国民法通则》、《中华人民共和国合同法》和有关规定，甲乙双方经平等协商一致，自愿签订本合同，共同遵守本合同所列条款。

第一条 本合同期限为壹年。自2026年4月7日起至2027年4月6日终止，但其中有声明的保密和约束条款截止日期到该条款声明的时间截止。

第二条 乙方工作岗位：外科医师

第三条 乙方提供劳务的方式为：退休返聘

第四条 乙方认为，根据乙方目前的健康状况，能依据本合同第二条、第三条约定的劳务内容、要求、方式为甲方提供劳务，乙方也愿意承担所约定的劳务。

第五条 甲方根据双方约定按月支付乙方劳务报酬，支付金额为12000元。因乙方为退休返聘人员，故不享受甲方的养老保险、医疗保险、工伤保险及失业保险和生育保险。

第六条 乙方依法缴纳个人所得税，甲方依法代为扣缴。

第七条 甲乙双方的义务：

(一) 甲方义务：



(1)为乙方提供符合国家规定的安全卫生工作环境，保证乙方的人身安全及人身不受工作环境伤害；

(2)根据乙方工作性质的实际情况，按国家有关规定向乙方提供必要的劳动保护用品；

(3)按时足额向乙方支付劳务报酬。

(二)乙方义务：

(1)遵守国家法律、法规、甲方劳动纪律及依法制定的各项规章制度、《员工手册》等。

(2)乙方必须维护甲方的良好形象，在经营活动中要严格遵守保密制度，否则追究其法律责任并赔偿经济损失。

(3)乙方应按合同约定的劳务内容、要求和方式全面谨慎去为甲方提供服务，不得利用业余时间从事与甲方业务性质相同的事情，更不得利用工作之便直接为其他同类机构提供服务。

第八条 乙方在甲方工作期间，在执行甲方任务或利用甲方的物质设备、技术条件所取得的技术成果，包括但不限于技术发明创造的专利申请权和专利权、注册商标、字号及其他标记的专用权、专有技术及其他不为公众所熟悉的能为甲方带来经济效益并经甲方采取保密措施的技术、经营管理信息等商业秘密的专有权利、技术作品(包括但不限于工程设计、图纸、声像、文字等)，其知识产权归甲方所有。

第九条 发生下列情形之一，本合同终止：

一、本合同期满的；

二、双方就解除本合同协商一致的；

三、乙方由于健康原因不能履行本合同义务的。



第十条 乙方有下列情形之一的，甲方可以解除合同：

- 一、严重违反劳动纪律或者甲方的规章制度的；
- 二、严重失职、营私舞弊，对甲方利益造成重大损害的；
- 三、被依法追究刑事责任或劳动教养的。

第十一条 甲方有下列情形之一的，乙方可以解除合同：

- 一、甲方以暴力或者非法限制人身自由的手段强迫劳动的；
- 二、甲方未按照本合同约定支付劳动报酬或提供劳动条件的；

第十二条 甲乙双方因本合同第九条和第十一条解除的，一方应提前一个月以书面形式通知另一方。

第十三条 本合同终止、解除后，乙方应在三日内将有关工作、财务向甲方移交完毕，并附书面说明，如乙方拒不交接或者移交不全，给甲方造成损失的，甲方有权要求乙方赔偿损失。

第十四条 乙方同意医疗费用自理，医疗期内甲方不支付劳务费。

第十五条 依据本合同第九条约定终止或解除本合同，双方互不支付违约金。甲乙双方任何一方因违反本合同约定解除合同的，给对方造成损失的，可以要求违约方赔偿对方损失的。

第十六条 因本合同引起的或本合同有关的任何争议，双方协商不成的，由甲方所在地人民法院裁决。

第十七条 本合同一式两份，甲乙双方各执一份，自双方签字盖章之日起生效。

甲方(盖章)



日期：2016年4月9日

乙方：刘红

日期：2016年4月9日

	医师资格 证书编码 199832110320825196 211140250
姓 名 刘红宇	执业类别 临床
性 别 男	执业范围 外科专业
身份证号 [REDACTED]	执业地点 江苏省
证书编码 110321300002971	主 要 执业机构 泗阳第三医院
签发日期 2025年06月10日	发证机关 泗阳县卫生健康局
2026年01月16日(补发)	签 发 人 张晓明



变更注册记录		变更注册记录	
变更项目 主执业机构变更 泗阳中西医结合医院		变更项目	
变更日期 2026年01月16日		变更日期	
批准机关 宿迁市卫生健康委员会 (盖章)		批准机关	(盖章)
变更项目		变更项目	
变更日期		变更日期	
批准机关 (盖章)		批准机关	(盖章)

庄顺召



[「A」提取文字](#) [更多](#)

94.6-148



姓名	庄顺昌	性别	男	出生年月	58.4
民族	汉	原工作单位	大众医院	退休类别	退
参加工作时间	1980年12月	退休时间	1991年6月	缴纳基本养老保险年限	16年
其中	实际缴费年限	年	月		
	视同缴费年限	年	月		
	1991年底 前折算年限	月	日		
退休前 工作单位	大众医院				
退休后 居住地点	每年4至6月住院				



社会保障
号 码 _____
编 号 070468 1000690648.
核发单位 _____
核发时间 _____

依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



编 码: 110321323000552

发证机关:

签发人:

泗阳县卫生局

发证日期: 2004 年 08 月 02 日

姓 名 庄顺召
性 别 男
出生日期 1953年03月10日
医师资格 199832110320825530
证书编码 310043
执业地点 泗阳县精神病院

执业类别 临床
执业范围 医学影像和放射治疗专业
身份证号 [REDACTED]

变更注册记录

变更项目 执业地点
变更日期 泗阳县人民医院

批准机关



变更项目 主要执业机构变更
泗阳县人民医院

变更日期



批准机关

泗阳县卫生健康局

退休返聘劳务合同



甲方：泗阳中西医结合医院 单位地址：[REDACTED]

乙方：庄顺昌

身份证号码：[REDACTED]

联系地址：

联系电话：[REDACTED]

第二联络人及电话：

鉴于乙方为退休人员或年龄已超过退休年龄无法签订劳动合同，不具备劳动法律关系的主体资格。根据《中华人民共和国民法通则》、《中华人民共和国合同法》和有关规定，甲乙双方经平等协商一致，自愿签订本合同，共同遵守本合同所列条款。

第一条 本合同期限为壹年。自2025年11月1日起至2026年10月31日终止，但其中有声明的保密和约束条款截止日期到该条款声明的时间截止。

第二条 乙方工作岗位：放射科主治医师

第三条 乙方提供劳务的方式为：退休返聘

第四条 乙方认为，根据乙方目前的健康状况，能依据本合同第二条、第三条约定的劳务内容、要求、方式为甲方提供劳务，乙方也愿意承担所约定的劳务。

第五条 甲方根据双方约定按月支付乙方劳务报酬，支付金额为5000元。因乙方为退休返聘人员，故不享受甲方的养老保险、医疗保险、工伤保险及失业保险和生育保险。

第六条 乙方依法缴纳个人所得税，甲方依法代为扣缴。



第七条 甲乙双方的义务：

(一) 甲方义务：

(1) 为乙方提供符合国家规定的安全卫生工作环境，保证乙方的人身安全及人身不受工作环境伤害；

(2) 根据乙方工作性质的实际情况，按国家有关规定向乙方提供必要的劳动保护用品；

(3) 按时足额向乙方支付劳务报酬。

(二) 乙方义务：

(1) 遵守国家法律、法规、甲方劳动纪律及依法制定的各项规章制度、《员工手册》等。

(2) 乙方必须维护甲方的良好形象，在经营活动中要严格遵守保密制度，否则追究其法律责任并赔偿经济损失。

(3) 乙方应按合同约定的劳务内容、要求和方式全面谨慎去为甲方提供服务，不得利用业余时间从事与甲方业务性质相同的事情，更不得利用工作之便直接为其他同类机构提供服务。

第八条 乙方在甲方工作期间，在执行甲方任务或利用甲方的物质设备、技术条件所取得的技术成果，包括但不限于技术发明创造的专利申请权和专利权、注册商标、字号及其他标记的专用权、专有技术及其他不为公众所熟悉的能为甲方带来经济效益并经甲方采取保密措施的技术、经营管理信息等商业秘密的专有权利、技术作品(包括但不限于工程设计、图纸、声像、文字等)，其知识产权归甲方所有。



第九条 发生下列情形之一，本合同终止：

- 一、本合同期满的；
- 二、双方就解除本合同协商一致的；
- 三、乙方由于健康原因不能履行本合同义务的。

第十条 乙方有下列情形之一的，甲方可以解除合同：

- 一、严重违反劳动纪律或者甲方的规章制度的；
- 二、严重失职、营私舞弊，对甲方利益造成重大损害的；
- 三、被依法追究刑事责任或劳动教养的。

第十一条 甲方有下列情形之一的，乙方可以解除合同：

- 一、甲方以暴力或者非法限制人身自由的手段强迫劳动的；
- 二、甲方未按照本合同约定支付劳动报酬或提供劳动条件的；

第十二条 甲乙双方因本合同第九条和第十一条解除的，一方应提前一个月以书面形式通知另一方。

第十三条 本合同终止、解除后，乙方应在三日内将有关工作、财务向甲方移交完毕，并附书面说明，如乙方拒不交接或者移交不全，给甲方造成损失的，甲方有权要求乙方赔偿损失。

第十四条 乙方同意医疗费用自理，医疗期内甲方不支付劳务费。

第十五条 依据本合同第九条约定终止或解除本合同，双方互不支付违约金。甲乙双方任何一方因违反本合同约定解除合同的，给对方造成损失的，可以要求违约方赔偿对方损失的。

第十六条 因本合同引起的或本合同有关的任何争议，双方协商不成的，由甲方所在地人民法院裁决。

第十七条 本合同一式两份，甲乙双方各执一份，自双方签字盖章之日起生效。



甲方(盖章)

乙方: *Wang*

日期: 年 月 日

日期: 2025 年 10 月 14 日

王昭齐

依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。

中华人民共和国卫生部
中华人民共和国卫生部



编 码: 110321323000844

发证机关: 酒阳县卫生局 签发人: 

发证日期: 2010 年 06 月 11 日

姓 名 王昭齐

性 别 男

出生日期 1975年03月20日

医师资格 2008321103208251975

证书编码 03205137

执业地点 酒阳县第二人民医院

执业类别 临床

执业范围 医学影像和放射治疗专业

身份证号 

变更注册记录

变更项目 主要执业机构变更

变更日期 2019年12月31日

批准机关 酒阳县卫生健康局

变更项目 变更执业类别

变更日期 2023年06月18日

批准机关 酒安县卫生健康委员会

专用章

变更注册记录

变更项目

主要执业机构变更

变更日期

批准机关

酒阳县卫生健康局

变更项目

主要执业机构变更
酒阳仁慈医院

变更日期

2024年10月10日

批准机关

宿州市卫生健康委员会

变更注册记录

变更项目

变更日期

批准机关

主要执业机构变更
泗阳县中医院

2023年04月24日

宿州市卫生健康委员会

变更项目

变更日期

批准机关



本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生和计划生育委员会批准颁发。它表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格水平。

This is to certify that the bearer of the Certificate has passed national examination organized by the Chinese government departments and has obtained qualification level of speciality and technology.



编号: 16132679
No.:



持证人签名:
Signature of the Bearer

管理号:
File No.: 2016321304024805

姓名: 王昭齐
Full Name
性别: 男
Sex
出生年月: 1975年03月
Date of Birth
专业名称: 卫生
Speciality
资格级别: 中级
Qualification Level
类别: 放射医学
Type
批准日期: 2016年05月
Approval Date

签发单位盖章:

Issued by

签发日期: 2016年 3 月 21 日
Issued on



依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定,经国家医师资格考试,成绩合格,取得执业医师资格,特发此证。



发证机关 江苏省卫生厅

签发人 郭兴华

证书编码

发证日期 2008年12月15日

姓名 王昭齐
性别 男
出生日期 1975年03月20日
身份证号
学历 专科
毕业学校 徐州医学院
专业 临床医学
类别 临床

使用说明

- 一、本证书仅作为注册依据。未经注册，并取得医师执业证书者，不得从事医疗、预防、保健活动。
- 二、本证书不得出借、出租、抵押、转让、涂改、故意损毁。
- 三、本证书由卫生部统一印制，任何单位或个人不得擅自印制。



胡秀清



职工退休养老证



江苏省人民政府制

根据国家和省有关规定，
特制发本退休养老证

江苏省人力资源和社会保障厅
监制



居民身份证
号

核发单位

核发时间
(电子证照生成时间)

证照编号

20210220

RS071202023196496263

姓名	胡秀清	性别	女	民族	汉族
出生年月		197012	退休类别		正常退休
参加工作时间			199012		
领取退休待遇时间			202101		
退休前工作单位			泗阳卫民医院		
备注					
电子退休证 二维码查询					

依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



110321323000104

编 码:

发证机关:

签发人:

邵阳县卫生局

发证日期:

2003 04 04
年 月 日

姓 名 胡秀清
性 别 女
出生日期 1970年12月29日
医师资格 [redacted]
证书编码 [redacted]
执业地点 邵阳卫民医院
执业类别 临床
执业范围 内科专业
身份证号 [redacted]

变更注册记录

变更项目

主要执业机构变更

邵阳县中医院

变更日期

2021年08月12日

批准机关

邵阳县卫生健康局

变更项目

主要执业范围变更

邵阳县中医院

变更日期

2022年08月11日

批准机关

邵阳县卫生健康委员会

(盖章)

变更注册记录

变更项目 主要执业机构变更
泗阳县人民医院
变更日期 2024年12月08日
批准机关 医师执业注册专用章

宿迁市卫生健康委员会

变更注册记录

变更项目 主要执业机构变更
泗阳中西医结合医院
变更日期 2025年02月09日
批准机关 医师执业注册专用章

宿迁市卫生健康委员会



变更项目 主要执业机构变更
泗阳第三医院

变更日期 2025年06月30日

批准机关 医师执业注册专用章
泗阳县卫生健康局

变更项目

变更日期

批准机关

退休返聘劳务合同



甲方：泗阳中西医结合医院 单位地址：

乙方：孙德清 身份证号码：

联系地址： 联系电话：

第二联络人及电话：

鉴于乙方为退休人员或年龄已超过退休年龄无法签订劳动合同，不具备劳动法律关系的主体资格。根据《中华人民共和国民法通则》、《中华人民共和国合同法》和有关规定，甲乙双方经平等协商一致，自愿签订本合同，共同遵守本合同所列条款。

第一条 本合同期限为壹年。自2026年5月1日起至2027年4月30日终止，但其中有声明的保密和约束条款截止日期到该条款声明的时间截止。

第二条 乙方工作岗位： 检验医师

第三条 乙方提供劳务的方式为： 退休返聘

第四条 乙方认为，根据乙方目前的健康状况，能依据本合同第二条、第三条约定的劳务内容、要求、方式为甲方提供劳务，乙方也愿意承担所约定的劳务。

第五条 甲方根据双方约定按月支付乙方劳务报酬，支付金额为1500元。因乙方为退休返聘人员，故不享受甲方的养老保险、医疗保险、工伤保险及失业保险和生育保险。

第六条 乙方依法缴纳个人所得税，甲方依法代为扣缴。

第七条 甲乙双方的义务：

(一) 甲方义务：



(1)为乙方提供符合国家规定的安全卫生工作环境，保证乙方的人身安全及人身不受工作环境伤害；

(2)根据乙方工作性质的实际情况，按国家有关规定向乙方提供必要的劳动保护用品；

(3)按时足额向乙方支付劳务报酬。

(二)乙方义务：

(1)遵守国家法律、法规、甲方劳动纪律及依法制定的各项规章制度、《员工手册》等。

(2)乙方必须维护甲方的良好形象，在经营活动中要严格遵守保密制度，否则追究其法律责任并赔偿经济损失。

(3)乙方应按合同约定的劳务内容、要求和方式全面谨慎去为甲方提供服务，不得利用业余时间从事与甲方业务性质相同的事情，更不得利用工作之便直接为其他同类机构提供服务。

第八条 乙方在甲方工作期间，在执行甲方任务或利用甲方的物质设备、技术条件所取得的技术成果，包括但不限于技术发明创造的专利申请权和专利权、注册商标、字号及其他标记的专用权、专有技术及其他不为公众所熟悉的能为甲方带来经济效益并经甲方采取保密措施的技术、经营管理信息等商业秘密的专有权利、技术作品(包括但不限于工程设计、图纸、声像、文字等)，其知识产权归甲方所有。

第九条 发生下列情形之一，本合同终止：

一、本合同期满的；

二、双方就解除本合同协商一致的；

三、乙方由于健康原因不能履行本合同义务的。



第十条 乙方有下列情形之一的，甲方可以解除合同：

- 一、严重违反劳动纪律或者甲方的规章制度的；
- 二、严重失职、营私舞弊，对甲方利益造成重大损害的；
- 三、被依法追究刑事责任或劳动教养的。

第十一条 甲方有下列情形之一的，乙方可以解除合同：

- 一、甲方以暴力或者非法限制人身自由的手段强迫劳动的；
- 二、甲方未按照本合同约定支付劳动报酬或提供劳动条件的；

第十二条 甲乙双方因本合同第九条和第十一条解除的，一方应提前一个月以书面形式通知另一方。

第十三条 本合同终止、解除后，乙方应在三日内将有关工作、财务向甲方移交完毕，并附书面说明，如乙方拒不交接或者移交不全，给甲方造成损失的，甲方有权要求乙方赔偿损失。

第十四条 乙方同意医疗费用自理，医疗期内甲方不支付劳务费。

第十五条 依据本合同第九条约定终止或解除本合同，双方互不支付违约金。甲乙双方任何一方因违反本合同约定解除合同的，给对方造成损失的，可以要求违约方赔偿对方损失的。

第十六条 因本合同引起的或本合同有关的任何争议，双方协商不成的，由甲方所在地人民法院裁决。

第十七条 本合同一式两份，甲乙双方各执一份，自双方签字盖章之日起生效。

甲方(盖章)



日期：2026年4月10日

乙方：

日期：2026年4月10日

徐志

29



姓名 徐志

性别 男

身份证号 [REDACTED]

证书编码 110321323001027

签发日期 2015年06月24日

医师资格 20143211032082519771
证书编码 1060630

执业类别 临床

执业范围 内科专业

执业地点 泗阳瑞鑫医院

发证机关 泗阳县卫生和计划生育委员会

签发人 苏明权



变更注册记录

主要执业机构变更
泗阳仁慈医院

变更项目

变更日期 2021年09月26日

批准机关 宿迁市卫生健康委员会



变更注册记录

主要执业机构变更
泗阳新食医院

变更项目

变更日期 2022年06月24日

批准机关 泗阳县卫生健康局



变更注册记录

主要执业机构变更
泗阳新食医院

变更项目

变更日期 2022年11月03日

批准机关 宿迁市卫生健康委员会





卫生专业技术资格
Health Professional Qualification

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。



姓名：张强
证件号码：
性别：女
出生年月：1992年09月
级别：初级(师)
专业：临床医学检验技术
批准日期：2019年06月02日
管理号：30220190632132070101



张 强

韩华青

	姓名: 韩华青 Full Name
	性别: 女 Sex
	出生年月: 1990年10月 Date of Birth
	专业名称: 卫生 Speciality
	资格级别: 初级(师) Qualification Level
	类别: 护理学 Type
	批准日期: 2016年05月 Approval Date
持证人签名: Signature of the Bearer	签发单位盖章: Issued by
	签发日期: 2016年09月21日 Issued on
管理号: 2016321304024998 File No.:	

★

3213231122020

附件 2

聘用合同续签书

经甲、乙双方协商一致，同意于 2026 年 2 月 1 日续签，2025 年 2 月 1 日双方签订的聘用合同（编号：_____）。原聘用合同书内容不变，续签合同期限从 2026 年 2 月 1 日至 2027 年 1 月 31 日止。

甲、乙双方补充约定如下事项：

1. 合同期内，未经甲方同意乙方不得擅自离职，否则将视为违约，需向甲方支付违约金贰万元整；
2. 合同期内，乙方自愿将相关资质证书交医院统一保管，否则视为违约处理。
3. _____



法定代表人或

委托代理人（签字盖章）

年 月 日

乙方（签字盖章）

韩娟

2026年 1 月 14 日

王慧源

依照《护士条例》(国务院令 第517号), 经审核合格, 予以注册, 发给护士执业证书。

中华人民共和国卫生部

发证机关 江苏省卫生厅

发证日期 2009年12月01日

签发人 郭兴华

3213231122028

姓 名 王慧源

出生日期 1988 年 1 月 15

性 别 女 国 籍 中国

执业地点 泗阳县第二人民医院

护士执业证书编号 200932004930

身份证号



首次注册

注册日期: 2009年12月01日

注册有效期至: 2014年12月01日





延续注册

注册日期:

注册有效期至:

注册机关印

延续注册

注册日期:

注册有效期至:

注册机关印

变更注册

变更日期: 2019年05月22日

变更事项: 泗阳县工人医院

注册机关印

变更注册

变更日期:

2020年12月14日

变更事项:

泗阳县中西医结合医院

注册机关印

延续注册

注册日期: 2014年12月01日

注册有效期至: 2019年12月01日

注册机关印

延续注册

2019年11月28日

注册日期: 2024年12月01日

注册有效期至:

注册机关印

延续注册

注册日期:

注册有效期至:

注册机关印

延续注册

注册日期:

注册有效期至:

注册机关印





卫生专业技术资格

Health Professional Qualification

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。



中华人民共和国
人力资源和社会保障部



中华人民共和国
国家卫生健康委员会



姓 名: 王慧源
证件号码:
性 别: 女
出生年月: 1988年01月
级 别: 中级
专 业: 内科护理
批准日期: 2020年09月27日
管 理 号: 30220200932133690011



张 芮



编号：

聘 用 合 同 书

甲方（用人单位）：泗阳中西医结合医院

乙方（受聘者）：张芮

宿迁市卫生和计划生育委员会印制



根据《中华人民共和国劳动法》、《江苏省劳动合同条例》和《江苏省人才流动管理暂行条例》以及国家有关法律、法规的规定，甲乙双方在平等自愿、协商一致的基础上，签订本聘用合同。

一、聘用合同期限

1. 本合同自 2025 年 10 月 8 日起至 2026 年 10 月 7 日止。
其中试用期为自 ____ 年 ____ 月 ____ 日起至 ____ 年 ____ 月 ____ 日止。

2. 合同期满，聘用关系自然终止。

二、聘用岗位及职责要求

1. 甲方因工作需要聘用乙方担任 主班护士 工作。
2. 在聘期内，甲方可以根据工作需要，与乙方协商后，调整乙方的工作岗位。乙方无正当理由应服从变更。

三、劳动保护和工作条件

1. 甲方应按照国家有关规定，保障乙方履行职责所需的物质技术条件，提供必需的工作条件和有效的劳动安全卫生防护措施。
2. 乙方必须严格遵守安全操作规程，并有权拒绝违规指挥。
3. 甲方严格执行国家有关职工工作时间和工休假日等规定，对乙方实行符合职业特点的工作日制。
4. 甲方应当根据工作需要为乙方提供业务知识培训。

四、工资、保险和福利待遇

1. 甲方应根据乙方从事的岗位，依照按劳分配的原则确定工作报酬，法定工作时间的劳动报酬不得低于国家和省、市、县规定

的最低标准。甲方聘用乙方月基本工资 4500 元，效益工资根据甲方有关规定另计。

2. 甲方由于工作需要，延长乙方工作时间的，应按法定的标准支付给乙方加班工资或调休。

3. 乙方享受国家、省和单位规定的各项福利待遇。本合同中未尽的权益，乙方在合同期内因工或非因工负伤、致残、疾病及死亡等事宜均按国家和省的政策及单位的有关规定执行。

4. 参加社会保险的单位，甲方应按国家和地方的有关规定为乙方缴付失业保险金、医疗保险金、养老保险金以及其他社会保险金。乙方个人应缴纳的部分，可由甲方从乙方的工资中代为扣缴，统一办理有关手续，并及时以书面形式告知乙方。

五、劳动纪律

乙方应当严格遵守国家的法律、法规和本地方的法规，遵守甲方依法制定并经职工代表大会的各项规章制度，廉洁奉公，努力做好本职工作，甲方有权依照国家有关规定给乙方实施考核及奖励或惩处。

六、合同的变更

有下列情形之一的，甲乙双方可以变更本合同的相关内容，经鉴证部门重新鉴证后生效。

1. 甲方经行政主管部门批准联营、兼并或参加集团或由于客观情况变化，经甲乙双方协商同意且不损害国家、集体和他人利益的。





2. 本合同订立时所依据的法律、法规、规章已经修改的。
3. 由于不可抗拒的因素致使本合同无法完全履行的。

七、合同的解除

(一) 甲乙双方经协商一致，可以解除本合同。

(二) 乙方有下列情形之一的，甲方可以解除本合同：

1. 在试用期间被证明不符合本岗位要求的；
2. 严重违反劳动纪律和甲方依法制定的规章制度；
3. 违反工作规定或者操作规程，发生责任事故，或者失职、渎职，造成严重后果的；

(三) 乙方有下列情形之一的，甲方可以解除本合同，但是应当提前 30 日以书面形式通知乙方：

1. 患病或者非因工负伤，医疗期满后，不能从事原工作也不能从事由甲方安排的其他工作的；
2. 年度考核或者聘期考核不合格，又不同意甲方调整其工作岗位的，或者虽同意调整工作岗位，但到新岗位后考核仍不合格的；
3. 本合同订时所依据的客观情况发生重大变化，致使本合同无法履行，经甲乙双方协商不能就变更合同达成协议的。

(四) 乙方有下列情形之一的，甲方不得解除本合同：

1. 患病或者负伤，在规定的医疗期内的；
2. 女职工在孕期、产期和哺乳期内的；
3. 患职业病以及经人事部门指定的医院诊断为现有医疗条件下难以治愈的严重疾病或者精神病的；



4. 属于国家规定的不得解除本合同的其他情形的。

(五)有下列情形之一的，乙方可以通知甲方解除本合同：

1. 在试用期内的；
2. 甲方不履行本合同或者违反国家法律、政策，侵害乙方合法权益的；
3. 考入普通高等院校的、应征入伍、被录用或者选调为公务员的；
4. 属于国家规定的其他条件的。

(六)有下列情形之一的，乙方不得解除合同：

1. 本合同正在履行中，甲方工作确实不能离开的；
2. 乙方系甲方出资聘用或培训，并与甲方另定有协议的，不符合协议有关规定的；
3. 乙方在甲方担任重点工作任务而未完结或乙方系签有其它未了结的合同的骨干。

(七)属于本条第三款及第五款第二项情况解除聘用合同的，甲方应依照国家有关规定给予经济补偿；属本条第三款第三项情况的，甲方还应按照有关规定发给乙方一次性补助费。

八、聘用合同的终止和续订

(一)有下列情形之一的，本合同即行终止：

1. 本合同期限届满；
2. 乙方按照国家有关规定退休或退职的；
3. 乙方死亡或者被人民法院宣告死亡的；



5. 甲乙双方约定的合同终止条件出现的。

(二)甲方因工作需要和乙方续订合同,应提前30天书面通知对方,经双方同意,及时到鉴证部门办理续签手续。

九、违约责任

本合同依法签订后，双方必须严格履行，如有违约，按下列办法承担违约责任：

1. 甲方违约解除本合同，应继续履行本合同和赔偿乙方在合同中断期间的经济损失，并偿付乙方违约金 元。
2. 乙方违约不履行本合同，应赔偿甲方为其支付的培训费（乙方培训后每年递减 20% 计算）和经济损失，并应偿付给甲方违约金 贰万 元。

十、甲乙双方需要约定的其他事项

1. 合同期内未经甲方同意不得辞职, 否则特视为违约。
2. 合同期内, 乙方将相关资料交甲方统一保管。
- 3.
- 4.

十一、合同争议处理

甲乙双方因履行本合同发生争议的，由当事人双方协商解决。当事人也可向甲方上级主管部门申请调解，或在争议发生之日起60日内向有管辖权的人事争议仲裁机构申请仲裁。对仲裁裁决不服的，可以自收到仲裁裁决之日起15日内向甲方所在地或者



聘用合同履行地的基层人民法院提起诉讼。一方当事人在法定期间内不起诉又不履行仲裁裁决的,另一方当事人可以向人民法院申请执行。

十二、本合同未尽事宜,国家另有规定的,按照规定执行,国家没有规定的,由双方商定



甲方
(签章)

乙方 张芳
(签章)

法定代表人
或委托代理人(签章)

年 月 日

2015年10月8日

鉴证部门(签章)

年 月 日

依照《护士条例》(国务院令
第517号)、经审核合格,予以注册,发
给护士执业证书。



江苏省卫生和计划生育委员会

发证机关

2013年12月01日

发证日期

签发人

Handwritten signature



姓名 张茜

出生日期 1994 年 7 月 8 日

性别 女 国籍 中国

执业地点 泗阳县工人医院

护士执业证书编号 201332006491

身份证号

首次注册

注册日期: 2013年12月01日

注册有效期至: 2018年12月01日



走时机关印

延续注册	
注册日期:	注册机关印
注册有效期至:	
延续注册	
注册日期:	注册机关印
注册有效期至:	

变更注册	
变更日期:	2020年12月14日
变更事项:	泗阳县中西医结合医院
变更注册	注册机关印
变更日期:	
变更事项:	

延续注册	
注册日期:	注册机关印
注册有效期至:	
延续注册	
注册日期:	注册机关印
注册有效期至:	

延续注册	
注册日期:	注册机关印
注册有效期至:	
延续注册	
注册日期:	注册机关印
注册有效期至:	





卫生专业技术资格 Health Professional Qualification	
本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。	
	
姓 名:	张燕
证件号码:	
性 别:	女
出生年月:	1994年07月
职 别:	中级
专 业:	外科护理
批准日期:	2022年07月30日
管 理 号:	30220220732130040063

杨 颖

卫生专业技术资格

Health Professional Qualification

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。

中华人民共和国人力资源和社会保障部

中华人民共和国国家卫生健康委员会

姓 名：杨颖

证件号码：

性 别：女

出生年月：1996年02月

级 别：初级(师)

专 业：护理学

批准日期：2020年09月27日

管 理 号：30220200932132030625

附件2

聘用合同续签书

经甲、乙双方协商一致，同意于2025年6月4日续签，2022年7月1日双方签订的聘用合同（编号：）。原聘用合同书内容不变，续签合同期限从2025年7月1日至2026年6月30日止。

甲、乙双方补充约定如下事项：

1. 合同期内，未经甲方同意乙方不得擅自离职，否则将视为违约，需向甲方支付违约金贰万元整；

2. 合同期内，乙方自愿将相关资质证书交医院统一保管，否则视为违约处理。

3. _____

甲方（盖章）

法定代表人或

委托代理人（签字盖章）

2025年6月4日

乙方（签字盖章）

2025年6月4日



江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

参保单位全称： 泗阳中西医结合医院
统一社会信用代码： 52321323772483081T

现参保地： 泗阳县
查询时间： 202601-202604

共1页，第1页

单位参保险种		养老保险	工伤保险	失业保险
缴费总人数		121	121	121
序号	姓名	公民身份号码(社会保障号)	缴费起止年月	缴费月数
1	杨颖		202601 - 202603	3
2	王昭齐		202601 - 202603	3
3	张强		202601 - 202603	3
4	黄磊		202602 - 202603	2
5	韩华青		202601 - 202603	3
6	张强强		202602 - 202603	2
7	王慧源		202601 - 202603	3
8	张芮		202601 - 202603	3
9	徐志		202602 - 202603	2

- 说明：
1. 本权益单涉及单位及参保职工个人信息，单位应妥善保管。
 2. 本权益单为打印时参保情况。
 3. 本权益单已签具电子印章，不再加盖鲜章。
 4. 本权益单记录单出具后有效期内（6个月），如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证（可多次验证）。



企业业绩

投标人承担类似项目业绩一览表

序号	项目名称	采购单位	合同金额
1	2023 年泗阳县优抚对象体检服务项目	泗阳县退役军人事务局	1200000 元
2	2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费	泗阳县退役军人事务局	300 元/人

注：请填写此表，并按要求上传业绩资料电子件。



1、2023 年泗阳县优抚对象体检服务项目



政府采购成交通知书

E3213010313202305029-1号

泗阳县中西医结合医院：

经评审和采购人确认，贵公司已成为**2023年泗阳县优抚对象体检服务项目**的成交人，成交金额为：**壹佰贰拾万元整(¥ 1200000.00)**。

请贵公司于成交通知书发出之日起**15日内**，派代表与**泗阳县退役军人事务局**签订政府采购合同，并将合同送中天志远咨询有限公司登记。

采购单位联系人：王好



注：本通知书一式6份，成交人、采购人及代理机构各2份。



2023年泗阳县优抚对象体检服务项目

采 购 合 同

甲方：泗阳县退役军人事务局

乙方：泗阳县中西医结合医院

签订时间：2023年6月20日

政府采购合同

采购单位（全称）： 泗阳县退役军人事务局 （简称甲方）

成交供应商（全称）： 泗阳县中西医结合医院 （简称乙方）

依照《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例、《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、行政法规，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，双方就就采购编号为 E3213010313202305029-1 的 2023 年泗阳县优抚对象体检服务项目相关事项协商一致，达成如下合同条款：

一、乙方向甲方提供总价值为人民币壹佰贰拾万元整（¥1200000.00）的标的物（服务）。以实际接受服务人数结算。

1、体检内容：

泗阳县优抚对象体检项目

序号	体检项目及明细		备注
	项目	明细	
1	生化检查	1、生化 18 项： （1）、肝功能 10 项（ALT、AST、ALT/AST、TBLT、DBIT、IBIL、TP、ALB、GLB、A/G0） （2）、肾功能 3 项（BUN、CR、BUN/CR） （3）、血脂 4 项（TG、TCH、低 LDL、高 HDL） （4）、血糖（GLU）	
		2、血常规 3、尿常规 4、超 65 岁（1958.12.31 以后出生的）要增加血型检查（之前如果查过血型的可以不查，没查过的必须查）5、艾滋病筛查	
		6、乙肝三对	
		7、肿瘤标志物 2 项	
2	彩超检查	1、肝、胆、胰、脾	
		2、肾、输尿管、膀胱	
		3、甲状腺	



		4、乳腺、子宫附件（女）	
		5、前列腺（男）	
3	心电图	心电图	
4	DR 检查	全胸片	
5	一般检查	1、体温、脉率、呼吸频率、双侧血压、身高、体重、腰围、体质指数（BMI）、老年人健康状态自我评估、老年人生活自理能力评估 2、生活方式（询问）体育锻炼、饮食习惯、吸烟情况、饮酒情况、职业病危害因素接触史 3、查体 皮肤、巩膜、淋巴结、肺、心脏、腹部、下肢水肿、足背动脉搏动血压、脉搏	
6	CS 检查（CS 人员）	CS 人员检测项目的内容应符合 CS 检测要求	

2、服务承诺：（1）乙方开展体检工作后，根据自己接待能力，排定首批次体检计划，乡镇退役军人服务站按体检医院排定计划，组织优抚对象到医院体检，承诺对第一批次体检人员提供免费接送服务；（2）乙方需给所有优抚对象提供免费早餐。

二、服务期限、地点：

（1）服务期限：乙方须在合同签订之日起至 2023 年 11 月底完成服务。

（2）地点：泗阳县。

三、质量技术标准

乙方提供的服务和产品性能及质量有国家标准的应符合国家标准。无国家标准的应符合行业标准或企业标准，并满足采购文件要求，实现响应文件承诺条款。

四、体检模式：所有优抚对象携带本人身份证和体检告知书至泗阳县中西医结合医院体检。

五、验收标准：完成所有优抚对象体检，并向每位参加体检人员反馈书面健康体检结果后，采购人对供应商的履约情况开展验收并出具验收报告。

六、付款方式：服务结束后，根据实际体检人数*300 元/人，一次性结清款项。（体检费用以实际参加体检人数为准结付）。

七、履约保证金：本项目不收取履约保证金

八、违约条款

二〇二三年十一月



1、巡诊按人数*660 元/人，如果中标单位中标后不能按要求为所划分乡镇部分优抚对象提供上门巡诊或上门体检的，按应提供相关服务人员数量处以1000元每人的罚款。

2、连续二年满意度测评中测评对象提出不满意，且指明具体服务内容的，第三年体检招投标中视为资格审核不通过。

九、知识产权

乙方应保证甲方免除并承担由于甲方在其本国使用该项目时而引起第三方提出的侵犯专利权、知识产权或设计权的起诉、行动、行政程序索赔、请求等以及甲方为此而产生的损失和损害、费用和支出（包括律师费）。

十、合同生效及审核

本合同经甲方、乙方签字盖章后生效，合同签订的内容不能超出采购文件和响应文件的实质性内容。

十一、合同的组成部分

本合同条款、中标通知书、招标文件、投标文件及投标人在开标时的书面承诺等构成合同的组成部分。

十二、合同份数

本合同一式陆份，以中文书写，甲方执肆份、乙方各执贰份。

十三、本合同一切未尽事宜，按合同法有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方协商解决。

甲方：（盖章）

地址：泗阳县众兴镇北京西路15号

法定（授权）代表人：

乙方：（盖章）

地址：泗阳县众兴镇众兴西路71号

法定（授权）代表人：

合同签订时间：2023年6月20日

（盖章）/（盖章）



2、2024年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费

中标通知书

致：泗阳县中西医结合医院

江苏伟业项目管理有限公司现通知贵公司(单位)，经评标委员会评审，并报经采购人确认，贵公司(单位)已成为JSZC-321323-WYGS-G2024-0045号2024年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费项目分包1的中标供应商。

中标金额： 300.0000元

请贵公司(单位)在中标通知书发出之日起三十日内，按照采购文件确定的事项签订政府采购合同。无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同的，根据《政府采购法实施条例》第七十二条追究法律责任。

特此通知！



地址：盐城市城南新区新都街道人民南路1号华邦东厦2幢1606-1607室（CND）

备注：

1. 中标供应商可凭政府采购合同办理融资贷款，详情请见江苏政府采购网“政采贷”专栏。
2. 如项目收取履约保证金，中标供应商可自愿使用履约保函（保险）代替缴纳履约保证金，具体详见《关于在全省政府采购领域推行电子履约保函（保险）的通知》（苏财购〔2023〕150号）规定。

风险提示：如因质疑、投诉事项成立或因财政部门监督检查，导致中标结果发生变化的，本中标通知书自动作废。



2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养
人体检费

政
府
采
购
合
同





采购单位（全称）： 泗阳县退役军人事务局（简称甲方）

中标人（全称）： 泗阳县中西医结合医院（简称乙方）

以下为成交后签定本项目合同的通用条款，成交供应商不得提出实质性的修改，关于专用条款将由采购人与成交供应商结合本项目具体情况协商后签订。

项目名称： 2024年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费

项目编号： JSZC-321323-WYGS-G2024-0045

一、体检内容：

序号	体检项目及明细		备注
1	生化体检	1、生化 18 项： （1）、肝功能 10 项（ALT、AST、ALT/AST、TBLT、DBIT、IBIL、TP、ALB、GLB、A/G0） （2）、肾功能 3 项（BUN、CR、BUN/CR） （3）、血脂 4 项（TG、TCH、低 LDL、高 HDL） （4）、血糖（GLU）	
		2、血常规 3、尿常规 4、超 65 岁（1958.12.31 以后出生的）要增加血型检查 （之前如果查过血型的可以不查，没查过的必须查）5、艾滋病筛查	
		6、乙肝三对	
		7、肿瘤标志物 2 项	
		1、肝、胆、胰、脾	
2	彩超检查	2、肾、输尿管、膀胱	
		3、甲状腺	
		4、乳腺、子宫附件（女）	
		5、前列腺（男）	
3	心电图	心电图	
4	DR 检查	全胸片	
5	一般检查	1、体温、脉率、呼吸频率、双侧血压、身高、 体重、腰围、体质指数（BMI）、老年人健康状态自我评估、老年人生活自理能力评估 2、生活方式（询问）体育锻炼、饮食习惯、吸烟情况、饮酒情况、职业病危害因素接触史 3、查体 皮肤、巩膜、淋巴结、肺、心脏、腹部、下肢水肿、足背动 脉搏动血压、脉搏	

2024年12月20日



6	CS 检查 (CS 人员)	CS 人员检测项目的内容应符合 CS 检测要求	
---	---------------	-------------------------	--

1、标 的 清 单

名称	单位	数量	单价 (元)	总价 (元)
2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费	泗阳县退役军人事务局	/	300	以实际执行体检的合格数据结算

合计人民币金额 (大写): 以实际执行体检的合格数据结算 (¥: 以实际执行体检的合格数据结算)

二、服务承诺:

(1) 乙方开展体检工作后, 根据自己接待能力, 排定首批次体检计划, 乡镇退役军人服务站按体检医院排定计划, 组织优抚对象到医院体检, 承诺对第一批次体检人员提供免费接送服务;

(2) 乙方需给所有优抚对象提供免费早餐;

(3) 关于体检报告送达: 根据泗阳县卫生健康局《关于明确 65 岁及以上优抚对象及企事业单位退休人员体检相关工作的通知》65 岁以上优抚对象体检报告由乙方与各卫健中心对接, 陆续反馈至健康档案所在地送达优抚对象本人, 对 65 岁以下的优抚对象体检报告由乙方直接送达优抚对象本人, 体检指标异常的单独通知后汇总报甲方。

三、服务期限、地址:

(1) 服务期限: 自合同签订之日起至 2024 年 11 月底完成服务。

(2) 地点: 泗阳县。

四、质量技术标准

乙方提供的服务和产品性能及质量有国家标准的应符合国家标准。无国家标准的应符合行业标准或企业标准, 并满足采购文件要求, 实现响应文件承诺条款。

五、体检模式:



所有优抚对象携带本人身份证和体检告知书至 泗阳县中西医结合医院。

六、验收标准：

完成所有优抚对象体检，并向每位参加体检人员反馈书面健康体检结果后，采购人对供应商的履约情况开展验收。

七、付款方式：

服务结束后，根据实际体检人数，按 300 元/人（包含 CS 检测费用约 200 元/人）结算，2024 年新入伍的士兵抚养人按 400 元/人结算，一次性结清款项，（以实际执行体检的合格数据结算）。

注：供应商明确表示无需预付款。

八、履约保证金：本项目不收取履约保证金。

九、违约责任

(1) 乙方提供的服务不符合采购文件、报价文件或本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价 10 % 的违约金。

(2) 乙方未能按本合同规定的服务时间提供服务，从逾期之日起每日按本合同总价 5% 的数额向甲方支付违约金；逾期半个月以上的，甲方有权终止合同，由此造成的甲方经济损失由乙方承担。

(3) 未经甲方同意乙方不得私自将该服务转包第三方完成。如私自转包，则处本合同总价 10 % 的违约金。

(4) 甲方无正当理由拒绝接受服务，到期拒付服务款项的，甲方向乙方偿付本合同总价的 2 % 的违约金。甲方逾期付款，则每日按逾期金额的 0.2 % 向乙方偿付违约金。

(5) 依据苏采购【2020】52 号《关于做好政府采购支持企业发展有关事项的通知》中标（成交）通知书发出之日起 15 日内，无正当理由不得拒绝或者拖延合同签订。



(6) 其它违约责任按《中华人民共和国民法典（第三编合同）》处理。

十、知识产权

乙方应保证甲方免除并承担由于甲方在其本国使用该项目时而引起第三方提出的侵犯专利权、知识产权或设计权的起诉、行动、行政程序索赔、请求等以及甲方为此而产生的损失和损害、费用和支出（包括律师费）。

十一、合同生效及审核

本合同经甲方、乙方签字盖章后生效，合同签订的内容不能超出采购文件和响应文件的实质性内容。

十二、合同的组成部分

本合同条款、中标通知书、招标文件、投标文件及投标人在开标时的书面承诺等构成合同的组成部分。

十三、合同份数

本合同一式陆份，以中文书写，甲方执肆份、乙方各执贰份。

十四、本合同一切未尽事宜，按合同法有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方协商解决

甲方：

地址：

法定代表人或授权代表：

联系电话：

2024 年 8 月 26 日



法定代表人或授权代表：

联系电话：

2024 年 8 月 26 日

(盖章)





技术响应-技术参数响应

序号	技术参数响应要求中的实质性要求	响应情况（填报“响应或完全响应”）	偏离（填报“正偏离、符合或负偏离”）	证明材料
1	快速生化检测（POCT）	完全响应	符合	2-10 页
2	心电图机（多道）	完全响应	符合	11-21 页
3	彩超仪器	完全响应	符合	11-21 页
4	碳 13 检测仪	完全响应	符合	11-21 页
5	DR 检查仪器	完全响应	符合	22-29 页
6	CT 机	完全响应	符合	30-37 页
7	全自动血凝分析仪	完全响应	符合	38-47 页

- 1.投标人必须对技术要求和商务要求中的实质性要求（加斜体下划线内容或打“★”内容）做出明确响应，否则作无效响应处理。
- 2.如果采购文件要求提供证明材料，投标人必须将证明材料列于该表之下。
- 3.投标人未对实质性要求作出明确响应的，或未按采购文件要求提供证明材料的，该分包作无效响应处理。
- 4.行数不够，可自行添加。



1、快速生化检测（POCT）

图片及合同





泗阳县第一人民医院项目医疗设备采购合同

采购单位（全称）：泗阳县新城建设投资有限公司（简称甲方）

中标投标人（全称）：淮安市伟誉医疗设备有限公司（简称乙方）

依照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国合同法》、《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、行政法规，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，双方就相关事项协商一致，达成如下合同条款：

一、乙方向甲方提供总价值为 52.4 万元的标的（货物/服务）。

标 的 清 单

货物名称及品牌	型号	单位	数量	单价（元）	总价（元）
麻醉喉镜/优可视	YS-11	台	4	10000.00	40000.00
快速血透透析机（CRRT） /北京健帆	DX-10	台	1	210000.00	210000.00
灌流机/健帆生物	JF-800A	台	1	45000.00	45000.00
血气分析仪/雷度	ABL95	台	1	62000.00	62000.00
空气压力波治疗仪/ 深圳普门	Alipro-6000	台	2	29000.00	58000.00
快速生化检测（POCT）/ 广州万孚	FS-205	台	1	25500.00	25500.00
红外线治疗仪/ 深圳普门	2-110wave WIRA750Pro	台	1	83500.00	83500.00
快速血糖监测仪/ 南京鱼跃	306 型	台	4	赠送	赠送
合计人民币金额（大写）：伍拾贰万肆仟元整 （小写¥：524000.00 元）					

二、交货时间、地点

（一）免费保修期：贰年

（二）合同履行期限：60日历天。

（三）交货地点：以采购人指定的地点施工、交付使用。



(四) 设备安装过程中所需的辅材，连接主电源的电缆、桥架等安装中所需条件均由乙方根据现场实际情况自行解决。

三、质量技术标准

质量标准：合格；乙方提供的产品性能及质量有国家标准的应符合国家标准，无国家标准的应符合行业标准或企业标准，并满足招标文件要求，实现投标文件承诺条款。

四、运输方式及费用

由乙方视情况自定运输方式，费用自付。

五、验收

(一) 在货物进场交付使用后 7 日内，甲方联合泗阳县第一人民医院根据技术要求组织验收，验收内容包括：型号、规格、数量、外观质量，及货物包装是否完好是否合格，所提供货物的装箱清单、用户手册、原厂保修卡、随机资料及配件、随机工具等是否齐全。货物最终验收后，乙方应对由于设计、工艺或材料的缺陷而发生的任何不足或故障负责，并承担由此引起的一切后果。

(二) 甲方与泗阳县第一人民医院应按签订采购合同约定时间组织验收，并出具验收是否合格报告。

(三) 甲方与泗阳县第一人民医院在验收中，如发现有与合同规定不符的，应在 3 天内向乙方提出书面意见，不签发验收单。乙方在接到书面意见后，应在 3 天内予以处理。

六、付款方式

货物全部进场后付合同价款的 30%，即人民币 15.72 万元；安装调试验收合格后付合同价款的 40%，即人民币 20.96 万元；验收合格满一年付合同价款的 25%，即人民币 13.1 万元；合同余款 5%，即人民币 2.62 万元在质保期满后付清。

七、售后服务



(一) 验收通过之日起对设备免费保修 贰 年。在保修期内乙方对产品质量实行三包，因设备配置或制造质量问题而引起的故障，乙方应在 12 小时内立即响应，并予以免费维修或更换，提供软件免费升级服务，由此引起的一切费用由乙方承担。

(二) 技术支持响应时间。一般问题即时电话支持，难点、重点问题 24 小时内现场解决，质保期内相关费用由乙方承担，质保期满后乙方收取成本费。

八、履约保证金

(一) 本项目履约保证金金额：按合同总价的 10% 计取，即人民币 52400 元，应以转账支票（同城）、电汇（异地）、网上银行、银行保函形式支付；履约保证金保函必须从乙方基本存款账户开户银行出具。

户名：泗阳城南新城实业投资有限公司

开户行：江苏泗阳农村商业银行营业部

帐号：3213232701201000122909

(二) 履约保证金应在签订合同前缴纳到位。履约保证金的有效期自合同生效之日起至合同约定的乙方主要义务履行完毕止。

(三) 待项目完成后，乙方凭甲方或泗阳县第一人民医院出具的验收报告，履约保证金收据办理退还手续，履约保证金将退回至乙方账户中。

九、违约条款

(一) 乙方不按期完成合同约定的内容，应向甲方支付违约金，除甲方或不可抗力造成原因外，每延迟交付一天，按 2 万元/天支付违约金，违约金可直接从履约保证金中扣除；延期超过 3 日，甲方有权强制解除合同并没收履约保证金。

(二) 乙方所供产品品种、型号、规格、质量不符合规定的，由其负责包换或包修，并承担修理、调换或退货而支付的实际费用。



(三) 非因甲方原因，乙方不履行本合同规定的义务，致使工期延误，甲方有权要求其强制履行或解除合同，并要求乙方等额赔偿由此造成的一切损失。

(四) 本项目不得转让分包，如有发生，除没收其履约保证金外，无条件清理退场，所造成的一切损失由乙方负责。

十、知识产权

乙方应保证甲方免除并承担由于甲方在其本国使用该项目时而引起第三方提出的侵犯专利权、知识产权或设计权的起诉、行政程序索赔、请求等以及甲方为此而产生的损失和损害。费用和支出（包括律师费）。

十一、合同生效及审核

本合同经甲方、乙方签字盖章后生效。合同签订的内容不能超出招标文件和投标文件的实质性内容。

十二、合同的组成部分

本合同条款、中标通知书、招标（谈判）文件、投标文件及投标人在开标时的书面承诺等构成合同的组成部分。

十三、本合同一式四份，以中文书写，甲方执三份，乙方执一份。

本合同一切未尽事宜，按合同法有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方协商解决。

通用条款

十四、词语涵义

(一) 合同：甲乙双方签署的，合同格式中载明的甲方与乙方所达成的协议，包括所有的附件、附录和构成合同的所有文件。

(二) 合同价：根据合同规定，乙方在正确地完全履行合同义务后甲方应支付给乙方的价格。

(三) 货物：乙方根据合同规定须向甲方提供的一切产品、机械、仪表、备件、工具、手册和其他技术资料及其他材料。



(四) 服务：根据合同规定乙方承担与供货有关的辅助服务，如运输、保险以及其它的伴随服务，比如调试、提供技术援助、培训和其他类似的乙方应承担的义务。

(五) 甲方：采购单位，即 淮阳城南新城实业投资有限公司。

(六) 乙方：提供货物和服务的公司或实体，即 淮安市佳普医疗设备有限公司。

(七) 不可抗力：指不能预见、不能避免和不能克服的客观情况，如战争、动乱、空中飞行物体坠落或其它非甲乙双方责任造成的爆炸、火灾，以及协议条款约定等级以上的风、雨、雪、地震等。

十五、技术规格

乙方所提供货物的技术规格应与招标文件规定的技术规格以及所附的技术规格响应表相一致。

十六、专利权

乙方应保证甲方在使用该货物或其任何一部分时不受第三方提出侵犯其专利权、商标权和工业设计权的起诉。一旦出现专利侵权，乙方应负全部责任。

十七、包装要求

(一) 除合同另有规定外，乙方提供的全部货物均按标准保护措施进行包装。该包装应适应于远距离运输、防潮、防震、防锈和防野蛮装卸，以确保货物安全无损运抵指定现场。由于包装不善所引起的货物锈蚀、损坏和损失均由乙方承担。

(二) 每件包装箱内应附一份详细装箱单和质量合格标识。

十八、装运条件

根据甲方指定地点，乙方负责安排运输，并承担运费。

十九、付款



(一) 本合同以人民币付款。

(二) 乙方应按照与甲方签订的合同规定交货。交货后乙方向甲方提供下列单据，按合同规定审核付款：

- 1、发单；
- 2、制造厂家出具的质量检验合格证书等；
- 3、装箱单；
- 4、验收合格证书；
- 5、甲方加盖公章证明货物交付使用合格的验收合格报告。

二十、伴随服务

乙方应按照国家有关规定和合同中所附的服务承诺提供服务，主要包括：

- (一) 货物的现场；
- (二) 提供货物组装和维修所需的工具；
- (三) 在合同中乙方承诺的期限内对所提供货物实施运行监督、维修，该服务并不能免除乙方在质量保证期内应承担的义务；
- (四) 在项目交货现场就货物的，启动、运行、维护对使用方人员进行培训。

二十一、质量保证

- (一) 乙方所提供的产品必须符合最新的国家标准和行业标准。
- (二) 乙方应保证货物是全新、未使用过的原装合格正品，并完全符合合同规定的质量、规格和性能。货物在正确、正常使用和保养条件下，在其使用寿命内应具有满意的性能。货物最终验收后，在质量保证期内，对由于设计、工艺或材料缺陷而发生任何不足或故障，乙方应负责并承担相应费用。

二十二、检验

- (一) 在发货前，乙方应对货物的质量、规格、性能、数量和重量等进行准确而全面的检验，并出具一份证明货物符合合同规定的证书。该证书将作为



付款单据的一部分，但有关质量、规格、性能、数量或重量的检验不应视为最终检验。检验的结果和细节应附在检验证书后面。

(二) 甲方与汉阳县第一人民医院在乙方交货后及时组织验收，如果货物的质量和规格与合同规定相符，甲方与汉阳县第一人民医院应及时填写验收表；如果货物的质量、规格与合同规定不符，或在质量保证期内发现货物是有缺陷的（包括潜在缺陷或使用不符合要求的材料），甲方与汉阳县第一人民医院应请法定检验机构进行检查，有权凭其出具的检验报告向乙方提出索赔。

二十三、索赔

(一) 甲方有权根据法定检验机构出具的检验报告，向乙方提出索赔。根据合同规定的检验期和质量保证期内，如乙方对甲方提出的索赔和差异负有责任，乙方应按照甲方同意的下列一种或多种方式解决索赔事宜：

1、乙方同意退货，按合同中规定的货币将货款退还给甲方，并承担由此发生的一切损失和费用，包括利息、银行手续费、运费、保险费、检验费、仓储费、装卸费以及为保护退回货物所需的其它必要费用。

2、根据货物的低劣程度、损坏程度以及甲方所遭损失的数额，乙方须降低货物的价格。

3、用符合合同规定的规格、质量和性能要求的新零件、部件或产品来更换和或修补有缺陷的部分，乙方应承担一切费用和风险并负担甲方所蒙受的全部直接损失费用。同时应按合同规定对更换和修补件，相应延长质量保证期。

(二) 在甲方发出索赔通知后 20 天内，如乙方未作答复，上述索赔应视为已被接受，按照本合同规定的任何一种方法解决索赔事宜，甲方将从乙方开具的履约保证金中扣除索赔金额或采用法律手段解决索赔事宜。

二十四、误期赔偿

除合同规定外，如果乙方没有按照合同规定的时间交货和提供服务，甲方将从货款中扣除误期赔偿费而不影响合同项目的其他补救方法，赔偿费按每天迟交货物交货价或未提供服务费用的 0.5% 计收，直至交货或提供服务为止，但



联系人: _____

联系电话: _____

二〇二一年____月____日

乙方: 淮安市佳管医疗器械有限公司 (盖章)

地址: 淮安市清江浦区永盛路 81 号佳鑫上城 A 区 B803 室

法定(授权)代表人: 李先望

联系人: 李先望

联系电话: 13515237388

二〇二一年____月____日

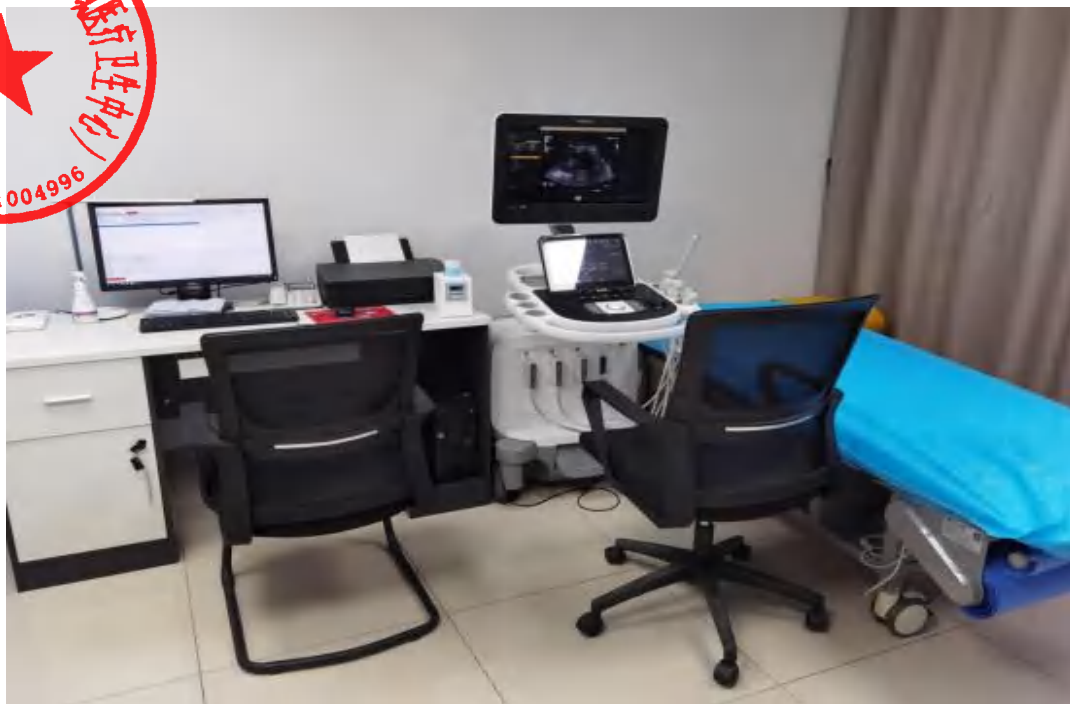




心电图仪器



彩超仪器



碳 13 检测仪



3 个设备采购合同



泗阳县第一人民医院项目医疗设备采购合同

采购单位（全称）：泗阳城南新城实业投资有限公司（简称甲方）

中标投标人（全称）：南京医药泰州天骄有限公司（简称乙方）

依照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国合同法》、《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、行政法规，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，双方就相关事项协商一致，达成如下合同条款：

一、乙方向甲方提供总价值为 340 万元的标的（货物/服务）。

标 的 清 单

货物名称及品牌	型号	单位	数量	单价（元）	总价（元）
彩色超声诊断系统（含心脏模块软件）	EP10 7	台	1	1958000.00	1958000.00
体检中心办公家具	见附件一	批	1	280000.00	280000.00
维生素检测仪	LK3000VIII	台	1	380000.00	380000.00
人体成分分析仪	X-SCAN PLUS II	台	1	280000.00	280000.00
脉搏波速测定仪	A5-1000	台	1	180000.00	180000.00
多道心电图机	ECG-2260	台	4	30000.00	120000.00
彩色激光打印机	3020	台	1	17000.00	17000.00
医用全自动电子血压计	HBP-9020	台	4	15000.00	60000.00
碳 13 呼气检测仪	HY-IREXBPLUS	台	1	30000.00	30000.00
智能互联健康体检一体机	SH-V15	台	2	20000.00	40000.00
数字化全科诊断系统	YDQK-S106	套	1	35000.00	35000.00
自动体外除颤器	Fully Automatic AED PLUS	1	1	20000.00	20000.00



人民币金额(大写): 叁佰肆拾萬圓整 (小写¥: 3400000.00元)

二、交货时间、地点

(一) 免费保修期: 12个月。

(二) 合同履行期限: 45日历天。

(三) 交货地点: 以采购人指定的地点施工、交付使用。

(四) 设备安装过程中所需的辅材、连接主电源的电缆、桥架等安装中所需条件均由乙方根据现场实际情况自行解决。

三、质量技术标准

质量标准: 合格; 乙方提供的产品性能及质量有国家标准的应符合国家标准, 无国家标准的应符合行业标准或企业标准, 并满足招标文件要求, 实现投标文件承诺条款。

四、运输方式及费用

由乙方视情况自定运输方式, 费用自付。

五、验收

(一) 在货物进场交付使用后 7 日内, 甲方联合酒阳县第一人民医院根据技术要求组织验收, 验收内容包括: 型号、规格、数量、外观质量、及货物包装是否完好是否合格, 所提供货物的装箱清单、用户手册、原厂保修卡、随机资料及配件、随机工具等是否齐全。货物最终验收后, 乙方应对由于设计、工艺或材料的缺陷而发生的任何不足或故障负责, 并承担由此引起的一切后果。

(二) 甲方与酒阳县第一人民医院应按签订采购合同约定时间组织验收, 并出具验收是否合格报告。

(三) 甲方与酒阳县第一人民医院在验收中, 如发现有与合同规定不符的, 应在 3 天内向乙方提出书面意见, 不签发验收单。乙方在接到书面意见后, 应在 3 天内予以处理。

六、付款方式

货物全部进场后付合同价款的 30%, 即人民币 1020000 元; 安装调试验收合格后付合同价款的 40%, 即人民币 1360000 元; 验收合格满一年付合同



价款的 25%，即人民币 850000 元；合同余款 5%，即人民币 170000 元在质保期满后付清。

七、售后服务

（一）验收通过之日起对设备免费保修 1 年。在保修期内乙方对产品质量实行三包，因设备配置或制造质量问题而引起的故障，乙方应在 12 小时内立即响应，并予以免费维修或更换，提供软件免费升级服务，由此引起的一切费用由乙方承担。

（二）技术支持响应时间。一般问题即时电话支持，难点、重点问题 24 小时内现场解决，质保期内相关费用由乙方承担，质保期满后乙方收取成本费。

八、履约保证金

（一）本项目履约保证金金额：按合同总价的 10% 计取，即人民币 340000 元，应以转帐支票（同城）、电汇（异地）、网上银行、银行保函形式支付；履约保证金保函必须从乙方基本存款账户开户银行出具。

户名：泗阳城南新城实业投资有限公司

开户行：江苏泗阳农村商业银行营业部

帐号：3213232701201000122909

（二）履约保证金应在签订合同前缴纳到位。履约保证金的有效期自合同生效之日起至合同约定的乙方主要义务履行完毕止。

（三）待项目完成后，乙方凭甲方或泗阳县第一人民医院出具的验收报告、履约保证金收据办理退还手续，履约保证金将退回至乙方账户中。

九、违约条款

（一）乙方不按期完成合同约定的内容，应向甲方支付违约金，除甲方或不可抗力造成原因外，每延迟交付一天，按 2 万元/天支付违约金，违约金可直接从履约保证金中扣除；延期超过 3 日，甲方有权强制解除合同并没收履约保证金。



(二) 乙方所供产品品种、型号、规格、质量不符合规定的，由其负责包换或包修，并承担修理、调换或退货而支付的实际费用。

(三) 非因甲方原因，乙方不履行本合同规定的义务，致使工期延误，甲方有权要求其强制履行或解除合同，并要求乙方等额赔偿由此造成的一切损失。

(四) 本项目不得转让分包，如有发生，除没收其履约保证金外，无条件清理退场，所造成的一切损失由乙方负责。

十、知识产权

乙方应保证甲方免除并承担由于甲方在其本国使用该项目时而引起第三方提出的侵犯专利权、知识产权或设计权的起诉、行政程序索赔、请求等以及甲方为此而产生的损失和损害、费用和支出（包括律师费）。

十一、合同生效及审核

本合同经甲方、乙方签字盖章后生效，合同签订的内容不能超出招标文件和投标文件的实质性内容。

十二、合同的组成部分

本合同条款、中标通知书、招标（谈判）文件、投标文件及投标人在开标时的书面承诺等构成合同的组成部分。

十三、本合同一式四份，以中文书写，甲方执三份、乙方执一份。

本合同一切未尽事宜，按合同法有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方协商解决。

通用条款

十四、词语涵义

(一) 合同：甲乙双方签署的、合同格式中载明的甲方与乙方所达成的协议，包括所有的附件、附录和构成合同的所有文件。

(二) 合同价：根据合同规定，乙方在正确地完全履行合同义务后甲方应支付给乙方的价格。



(三) 货物：乙方根据合同规定须向甲方提供的一切产品、机械、仪表、备件、工具、手册和其他技术资料及其他材料。

(四) 服务：根据合同规定乙方承担与供货有关的辅助服务，如运输、保险以及其它的伴随服务，比如调试、提供技术援助、培训和其他类似的乙方应承担的义务。

(五) 甲方：采购单位，即 泗阳城南新城实业投资有限公司。

(六) 乙方：提供货物和服务的公司或实体，即 南京医药泰州天骄有限公司。

(七) 不可抗力：指不能预见、不能避免和不能克服的客观情况，如战争、动乱、空中飞行物体坠落或其它非甲乙双方责任造成的爆炸、火灾，以及协议条款约定等级以上的风、雨、雪、地震等。

十五、技术规格

乙方所提供货物的技术规格应与招标文件规定的技术规格以及所附的技术规格响应表相一致。

十六、专利权

乙方应保证甲方在使用该货物或其任何一部分时不受第三方提出侵犯其专利权、商标权和工业设计权的起诉。一旦出现专利侵权，乙方应负全部责任。

十七、包装要求

(一) 除合同另有规定外，乙方提供的全部货物均按标准保护措施进行包装。该包装应适应于远距离运输、防潮、防震、防锈和防野蛮装卸，以确保货物安全无损运抵指定现场。由于包装不善所引起的货物锈蚀、损坏和损失均由乙方承担。

(二) 每件包装箱内应附一份详细装箱单和质量合格标识。

十八、装运条件

根据甲方指定地点，乙方负责安排运输，并承担运费。



付款单据的一部分，但有关质量、规格、性能、数量或重量的检验不应视为最终检验。检验的结果和细节应附在检验证书后面。

(二) 甲方与泗阳县第一人民医院在乙方交货后及时组织验收，如果货物的质量和规格与合同规定相符，甲方与泗阳县第一人民医院应及时填写验收表；如果货物的质量、规格与合同规定不符，或在质量保证期内发现货物是有缺陷的（包括潜在缺陷或使用不符合要求的材料），甲方与泗阳县第一人民医院应报请法定检验机构进行检查，有权凭其出具的检验报告向乙方提出索赔。

二十三、索赔

(一) 甲方有权根据法定检验机构出具的检验报告，向乙方提出索赔。根据合同规定的检验期和质量保证期内，如乙方对甲方提出的索赔和差异负有责任，乙方应按照甲方同意的下列一种或多种方式解决索赔事宜：

1、乙方同意退货，按合同中规定的货币将货款退还给甲方，并承担由此发生的一切损失和费用，包括利息、银行手续费、运费、保险费、检验费、仓储费、装卸费以及为保护退回货物所需的其它必要费用。

2、根据货物的低劣程度、损坏程度以及甲方所遭损失的数额，乙方须降低货物的价格。

3、用符合合同规定的规格、质量和性能要求的新零件、部件或产品来更换和或修补有缺陷的部分，乙方应承担一切费用和风险并负担甲方所蒙受的全部直接损失费用。同时应按合同规定对更换和修补件，相应延长质量保证期。

(二) 在甲方发出索赔通知后 20 天内，如乙方未作答复，上述索赔应视为已被接受，按照本合同规定的任何一种方法解决索赔事宜，甲方将从乙方开具的履约保证金中扣除索赔金额或采用法律手段解决索赔事宜。

二十四、误期赔偿

除合同规定外，如果乙方没有按照合同规定的时间交货和提供服务，甲方将从货款中扣除误期赔偿费而不影响合同项目的其他补救方法，赔偿费按每天迟交货物交货价或未提供服务费用的 0.5% 计收，直至交货或提供服务为止。但误期



十九、付款

(一) 本合同以人民币付款。

(二) 乙方应按照与甲方签订的合同规定交货。交货后乙方向甲方提供下列单据，按合同规定审核后付款：

- 1、发票；
- 2、制造厂家出具的质量检验合格证书等；
- 3、装箱单；
- 4、验收合格证书；
- 5、甲方加盖公章证明货物交付使用合格的验收合格报告。

二十、伴随服务

乙方应按照国家有关规定和合同中所附的服务承诺提供服务，主要包括：

- (一) 货物的现场；
- (二) 提供货物组装和维修所需的工具；
- (三) 在合同中乙方承诺的期限内对所提供货物实施运行监督、维修，该服务并不能免除乙方在质量保证期内应承担的义务；
- (四) 在项目交货现场就货物的、启动、运行、维护对使用方人员进行培训。

二十一、质量保证

(一) 乙方所提供的产品必须符合最新的国家标准和行业标准。

(二) 乙方应保证货物是全新、未使用过的原装合格正品，并完全符合合同规定的质量、规格和性能。货物在正确、正常使用和保养条件下，在其使用寿命内应具有满意的性能。货物最终验收后，在质量保证期内，对由于设计、工艺或材料缺陷而发生任何不足或故障，乙方应负责并承担相应费用。

二十二、检验

(一) 在发货前，乙方应对货物的质量、规格、性能、数量和重量等进行准确而全面的检验，并出具一份证明货物符合合同规定的证书。该证书将作为提交



赔偿费的最高限为误期货物或服务合同价的 5%。一旦达到误期赔偿的最高限额，甲方可考虑终止合同。

二十五、不可抗力

在不可抗力事件发生后，乙方应尽快以书面形式将不可抗力的情况和原因通知甲方，同时应尽实际可能继续履行合同义务，以及寻求采取合理的方案履行不受不可抗力影响的其他事项。如果不可抗力事件影响时间持续 120 天以上时，双方应通过友好协商在合理的时间内达成进一步履行合同的协议。

二十六、税费

中国政府根据现行税法规定对甲方征收的与本合同有关的一切税费由甲方负担；规定对乙方征收的与本合同有关的一切税费由乙方负担。

二十七、履约保证金

双方在签订合同时，乙方应向甲方缴纳合同履约保证金。如乙方未能履行合同规定的义务，甲方有权从履约保证金中取得补偿。履约保证金在合同规定退还期满后 3 天内无息退还。

二十八、合同争议

甲乙双方应通过友好协商，解决在执行本合同中所发生的或与本合同有关的一切争议。如果协商仍得不到解决，任何一方均可向泗阳县人民法院提交调解和仲裁。

二十九、适用法律

本合同应按照中华人民共和国的现行法律进行解释。



甲方：泗阳城南新城实业投资有限公司（盖章）

地址：_____

法定（授权）代表人：_____

联系人：_____

联系电话：_____



二〇二一年____月____日

乙方：南京医药泰州天新有限公司（盖章）

地址：扬州市蜀道大道三幢八号502-507室

法定（授权）代表人：_____

联系人：_____

联系电话：18262335875

二〇二一年 12 月 28 日



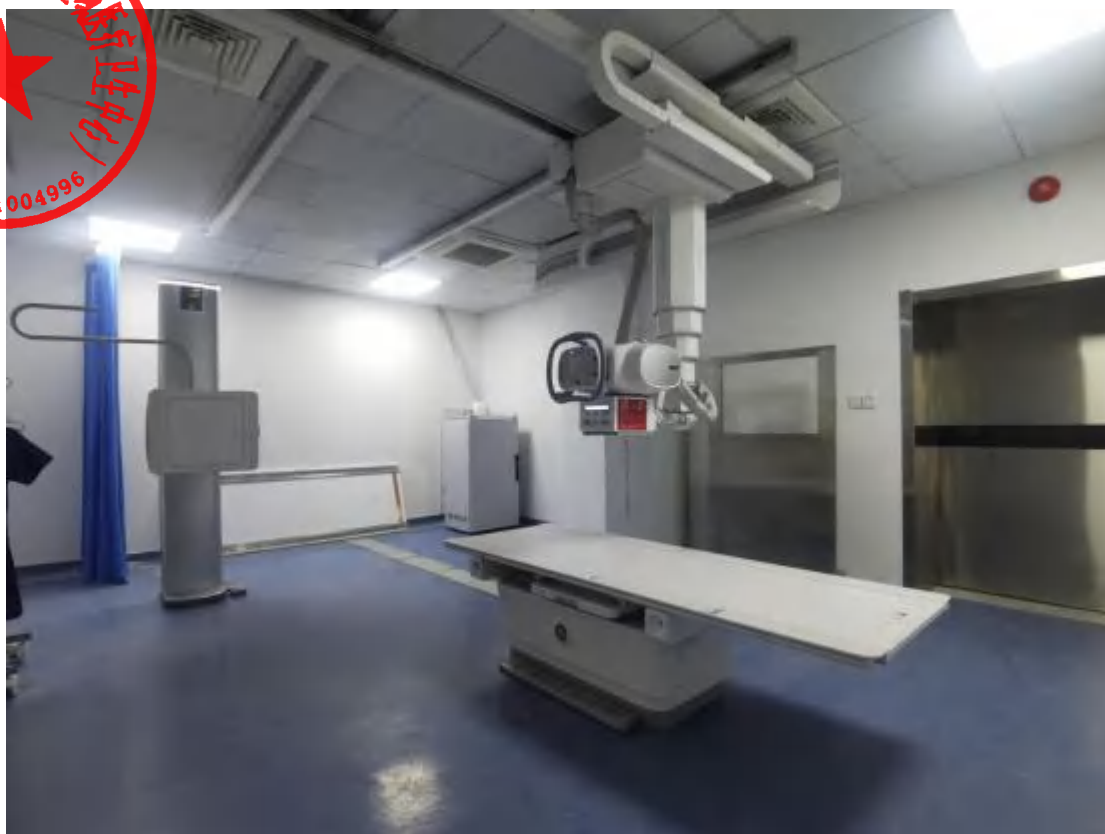
DR

检

查

仪

器





医疗设备采购合同

合同号: ZJTF20210108

日期:

签约地: 宿迁市泗阳县

买方(甲方): 泗阳城南新城实业投资有限公司

地址: 江苏省宿迁市泗阳县城南商务中心

电话:

联系人:

卖方(乙方): 连云港中金泰富医疗设备有限公司

地址: 连云港市海州区巨龙南路59号群康大厦1109

电话: 0518-81085448

联系人: 董启洪

最终用户: 泗阳县第一人民医院

地址: 宿迁市泗阳县永杉大道西延线北侧, 度黄河南侧, 老年公寓西侧

依照《中华人民共和国招标投标法》及其实施条例、《中华人民共和国合同法》及其他有关法律、行政法规, 遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则, 双方就泗阳县第一人民医院医疗设备采购项目及相关事项协商一致, 达成如下合同条款:



一、设备清单及价格

序号	设备名称	规格型号	品牌	原产地	数量	单价 (万元)	成交总价 (万元)	备注
1	双板DR	Optima XR646 HD	GE	北京	1	168	168	原厂整机3年
2	乳腺机	Nova	GE	北京	1	160	160	原厂整机3年
3	移动DR	MUX-200D	岛津	北京	1	110	110	原厂整机3年
4	胃肠机	Uni-Vision	岛津	北京	1	180	180	原厂整机3年
5	口腔CT	杰诺	New Tom	意大利	1	73	73	原厂整机3年，响应时间4小时
6	显示器	JUSHA-M33D	巨星	南京	4	2	8	原厂整机5年
	显示器	JUSHA-SB610	巨星	南京	1	25.5	25.5	
	显示器	RX-660	艺卓	日本	1	10.5	10.5	原厂五年4万小时背光保修，提供备用样机。
备注：一、为乳腺机、双板DR、口腔CT、胃肠机分别配置报告工作站。 二、为阅片室提供以下配套设备及服务： 1.无线投屏系统1套； 2.胶片投屏系统1套； 3.电子讲台1套； 4.电动升降底座1套； 5.阅片室桌椅5套； 6.阅片室电脑5台； 7.免费为医院设计最合理的图纸，包括：平面图、效果图、VR效果图；								
合计成交金额：大写人民币柒佰叁拾伍万元整（¥7,350,000.00）								

（一）各种设备采购及安装的价格，应是本采购合同所确定的采购范围内的全部工作内容的价格体现。其包括设备采购及安装（含配件）等采购范围内涉及到的采购价格，及其包装、运输、装卸、安装、调试、维保、材料损耗、加工费用、检验费、管理、利润、保险、售后服



务、试验、检测、人员培训、技术服务、税费、规费、临时设施、基础建设的措施费、招标代理费、评标费及采购内容交付使用过程中涉及到的其他一切费用。

项目从中标后至项目免费维保期间的各类“设备”市场价格的风险和政策性调整等风险已包括在合同价中，最终结算时不作调整。该合同价应是完成采购项目范围的全部，乙方不得以任何理由予以重复计算。在采购过程中，如发现有漏项、缺件，乙方应无条件、无偿补齐，所发生的一切费用，视为已包含在乙方的合同价之中，且并不因此而影响交付甲方使用的时间。

(二) 付款方式：

1. 品目 1-品目 5：签订合同预付合同款 20%，货物全部进场后付至合同款 50%，安装调试验收运行合格后付至合同款 90%，验收满一年付至合同款 95%，两年付至合同款 97.5%，剩余合同款满三年付清。

2. 品目 6（显示器）：签订合同预付合同款 20%，货物全部进场后付至合同款 50%，安装调试验收运行合格后付至合同款 90%，验收满一年付至合同款 95%，两年付至合同款 98%，剩余合同款满五年付清。

二、交货时间、地点

(一) 交货期：收到甲方预付款后 30 个工作日内；

(二) 交货地点：按甲方要求，安装在指定的位置并接入规定的系统。

三、质量技术标准

(一) 质量标准：合格。

(二) 乙方向甲方提供设备必须是 6 月内生产的，全新的，未使用过的，质量符合国家标准和合同要求，并满足招标文件要求，实现投标文件承诺条款。

四、实施方式及费用

由乙方视情况自定实施方式，费用自负。



(一) 乙方应对采购、安装现场进行详细的踏勘，了解货物安装的具体位置，货物安装的具体范围、拆除加固工作是否完成、设备装卸的行进路线、运输、储存空间、装卸限制、垃圾清理外运及一切可能影响到正常货物安装的因素，其涉及的一切费用含在合同价中。

(二) 包装要求及费用承担：按规范的标准包装，但应考虑到防漏、防潮防震、防盗和可能会发生的野蛮装卸等内陆运输及多次装卸之需要。费用包含在合同价中，由乙方承担与支付。

五、验收

(一) 在货物进场并安装调试后 7 日内，最终用户应根据技术要求组织验收，验收内容包括：型号、规格、数量、外观质量，及货物包装是否完好，安装调试是否合格，所提供货物的装箱清单、用户手册、原厂保修卡、随机资料及配件、随机工具等是否齐全。货物最终验收后，乙方应对由于设计、工艺或材料的缺陷而发生的任何不足或故障负责，并承担由此引起的一切后果。

(二) 最终用户在验收中，如发现有与合同规定不符的，应在 3 天内向乙方提出书面意见，不签发验收单。乙方在接到甲方书面意见后，应在 2 天内予以处理。

六、售后服务

(一) 乙方向甲方提供的设备免费原厂保修期为 36 个月，保修期从甲乙双方的验收合格确认之日算起。保修期内免费更换零配件、免收工时费，乙方确保设备在保修期内开机率在 95% 以上，如达不到此要求，则相应延长保修期。

(二) 免费保修期内，如出现招标内容中的设备（或备品备件）有损坏或老化，乙方对损坏或老化的设备（或备品备件），必须免费予以更换、安装、保养及调试。由此产生的一切费用，均由乙方承担。

(三) 保修响应时间为 2 小时；到达现场为 12 小时（不可抗拒因素除外）。

(四) 保修期内乙方应向甲方每年免费提供不少于 2 次设备维护保养。

(五) 乙方负责设备终身维修并提供优质的服务，有充足的零配件储备库，更换的零配件必须是原厂生产，同型号、全新的。



七、履约保证金

(一) 本项目履约保证金金额：按采购合同金额的 10% 计取。

(二) 履约保证金形式：银行保函和/或不可撤销信用证、本票、现金、保兑支票。

(三) 履约保证金应在合同签订前缴纳。履约保证金的有效期自合同生效之日起至合同约定的乙方主要义务履行完毕止。

(四) 待项目完成后，乙方凭甲方出具的验收报告，履约保证金收据到甲方办理退还手续，甲方将履约保证金退回乙方账户中。

八、专利权

乙方应保证甲方在使用该货物或其任何一部分时不受第三方提出侵犯其专利权、商标权和工业设计权的起诉。一旦出现专利侵权，乙方应负全部责任。

九、包装要求

(一) 除合同另有规定外，乙方提供的全部货物均按标准保护措施进行包装。该包装应适应于远距离运输，防潮、防震、防锈和防野蛮装卸，以确保货物安全无损运抵指定现场。由于包装不善所引起的货物锈蚀、损坏和损失均由卖方承担。

(二) 每件包装箱内应附一份详细装箱单和质量合格标识。

十、售后服务

乙方应按照国家有关规定和合同中所附的服务承诺提供服务，主要包括：

(一) 乙方应向甲方提供设备的技术资料，包括图纸、操作手册、维护手册、产品合格证、服务指南、简易操作流程等。

(二) 乙方应向甲方提供设备安装维修所需的专用工具盒辅助材料。

(三) 乙方应派专业工程技术人员对甲方工程师和设备使用人员进行技术培训和操作培训。在设备使用 12 月后，根据甲方的要求，安排再培训计划。



十一、索赔

(一) 甲方有权根据法定检验机构出具的检验报告，向乙方提出索赔。根据合同规定的检验期和质量保证期内，如乙方对甲方提出的索赔和差异负有责任，乙方应按照甲方同意的下列一种或多种方式解决索赔事宜：

1、乙方同意退货，按合同中规定的货币将货款退还给甲方，并承担由此发生的一切损失和费用，包括利息、银行手续费、运费、保险费、检验费、仓储费、装卸费以及为保护退回货物所需的其它必要费用。

2、根据货物的低劣程度、损坏程度以及买方所遭损失的数额，乙方须降低货物的价格。

3、用符合合同规定的规格、质量和性能要求的新零件、部件或设备来更换或修补有缺陷的部分。乙方应承担一切费用和风险并负担甲方所蒙受的全部直接损失费用。同时应按合同规定对更换和修补件，相应延长质量保证期。

(二) 在甲方发出索赔通知后 20 天内，如乙方未作答复，上述索赔应视为已被接受，按照本合同规定的任何一种方法解决索赔事宜，甲方将从乙方开具的履约保证金中扣除索赔金额或采用法律手段解决索赔事宜。

十二、违约

(一) 若因买方的原因造成合同不能正常履行或不能完全履行，买方应承担由此引起的直接损失。若因卖方的原因造成合同不能正常履行或不能完全履行，卖方应承担由此引起的直接损失。

(二) 违反本合同的任一条款，均视为违约，违约方均需向守约方支付相当于本合同总金额3%的违约金。

十三、不可抗力

在不可抗力事件发生后，乙方应尽快以书面形式将不可抗力的情况和原因通知甲方，同时应尽实际可能继续履行合同义务，以及寻求采取合理的方案履行不受不可抗力影响的其他事项。



如果不可抗力事件影响时间持续 120 天以上时，双方应通过友好协商在合理的时间达成进一步履行合同的协议。

十四. 合同争议

甲乙双方应通过友好协商，解决在执行本合同中所发生的或与本合同有关的一切争议，如果协商仍得不到解决，任何一方均可按《中华人民共和国合同法》规定提交调解和仲裁。

十五. 其他

- (一) 对本合同的修改及补充需另行签订书面协议，作为本合同不可分割的组成部分；对本合同的任何单方面的改动均为无效，且本合同手写改动无效。
- (二) 本合同一式 叁份，甲方执 贰份，乙方执 壹份。双方签字盖章后生效。

甲方：酒阳城南新城实业投资有限公司

法定（授权）代表人：

日期：2019年2月16日

乙方：连平县金泰富医药投资有限公司

法定（授权）代表人：

日期：2019年2月16日



CT 机





医疗设备采购合同

合同号: 1802-204009371DMJ

日期: 2020年11月8日

签约地: 宿迁市泗阳县

买方(甲方): 泗阳城南新城实业投资有限公司

地址: 江苏省宿迁市泗阳县110县道北200米城南商务中心401室

电话: 18936934444

联系人: 李洋

卖方(乙方): 南京皓之星贸易有限公司

地址: 南京市秦淮区苜蓿园大街77号02幢10C、10D

电话: 13774325579/13815750120

联系人: 胡岳东

最终用户: 泗阳县第一人民医院

地址: 宿迁市泗阳县水杉大道西延段北侧, 废黄河南侧, 老年公寓西侧

依照《中华人民共和国招标投标法》及其实施条例、《中华人民共和国合同法》及其他有关法律、行政法规, 遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则, 双方就泗阳县第一人民医院医疗设备采购项目相关事项协商一致, 达成如下合同条款:



一、设备清单及价格

设备名称	规格型号	品牌	原产地	数量	单价 (元)	成交总 价(元)	备注
全数字化通 用型平板血 管造影系统	Artis zee III Ceiling	西门子	德国	1套	660万	660万	整机原厂质保三年,附赠苏 州东佳单筒注射器一套,控 制室配一张桌子。
磁共振成像 系统	MAGNETOM Spectra	西门子	上海	1套	1340万	1340万	整机原厂质保三年,附赠精 密空调,报告工作站,进口 双筒高压注射器,水冷机、 安检门、机房屏蔽各一套。
螺旋CT	SOMATOM go. Top	西门子	上海	1套	630万	630万	整机原厂质保三年,附赠进 口品牌单筒拜耳高压注射 器一套、报告工作站一套。
多层螺旋CT	SOMATOM go. Now	西门子	上海	1套	246万	246万	整机原厂质保三年,附赠报 告工作站一套。
合计成交金额: (大写: 人民币贰仟捌佰柒拾陆万圆整) (小写: ¥28,260,000.00)							

(一) 各种设备采购及安装的价格,应是本采购合同所确定的采购范围内的全部工作内容的价格体现。其包括设备采购及安装(含配件)等采购范围内涉及到的采购价格、及其包装、运输、装卸、安装、调试、维保、材料损耗、加工费用、检验费、管理、利润、保险、售后服务、试验、检测、人员培训、技术服务、税费、规费、临时设施、基础建设的措施费、招标代理费、评标费及采购内容交付使用过程中涉及到的其他一切费用。

项目从中标后至项目免费维保期间的各类“设备”市场价格的风险和政策性调整等风险已包括在合同价中,最终结算时不作调整,该合同价应是完成采购项目范围的全部,乙方不得以任何理由予以重复计算。在采购过程中,如发现有漏项、缺件,乙方应无条件、无偿补齐,所发生的一切费用,视为已包含在乙方的合同价之中,且并不因此而影响交付甲方使用的时间。

(二) 付款方式: 签订合同预付合同款 20%, 货物进场后付至合同款 50%, 安装调试验收运行合格后付至合同款 90%, 验收满一年付至 95%, 两年 97.5%, 满三年付清。



二、交货时间、地点

(一) 交货期：全数字化通用型平板血管造影系统：合同签订后 90 天内；

磁共振成像系统：合同签订后 60 天内；

螺旋 CT：合同签订后 60 天内；

多层螺旋 CT：合同签订后 60 天内。

(二) 交货地点：按甲方要求，安装在指定的位置并接入规定的系统。

三、质量技术标准

(一) 质量标准：合格。

(二) 乙方向甲方提供设备必须是 6 月内生产的、全新的、未使用过的，质量符合国家标准和合同要求，并满足招标文件要求，实现投标文件承诺条款。

四、实施方式及费用

由乙方视情况自定实施方式，费用自负。

(一) 乙方应对采购、安装现场进行详细的踏勘，了解货物安装的具体位置，货物安装的具体范围、拆除加固工作是否完成、设备装卸的行进路线、运输、储存空间、装卸限制、垃圾清理外运及一切可能影响到正常货物安装的因素，其涉及的一切费用含在合同价中。

(二) 包装要求及费用承担：按规范的标准包装，但应考虑到防漏、防潮防震、防盗和可能会发生的野蛮装卸等内陆运输及多次装卸之需要，费用包含在合同价中，由乙方承担与支付。

五、验收

(一) 在货物进场并安装调试后 7 日内，最终用户应根据技术要求组织验收，验收内容包括：型号、规格、数量、外观质量、及货物包装是否完好，安装调试是否合格，所提供货物的装箱清单、用户手册、原厂保修卡、随机资料及配件、随机工具等是否齐全。货物最终验收后，乙方应对由于设计、工艺或材料的缺陷而发生的任何不足或故障负责，并承担由此引起的一切后果。

(二) 最终用户在验收中，如发现与合同规定不符的，应在 3 天内向乙方提出书面意见，不签发验收单。乙方在接到甲方书面意见后，应在 2 天内予以处理。

六、售后服务

实
30001





(一) 乙方向甲方提供的设备免费原厂保修期为 36 个月，保修期从甲乙双方的验收合格确认之日算起，保修期内免费更换零配件，免收工时费，乙方确保设备在保修期内开机率在 95%以上，如达不到此要求，则相应延长保修期。

(二) 免费保修期内，如出现招标内容中的设备（或备品备件）有损坏或老化，乙方对损坏或老化的设备（或备品备件），必须免费予以更换、安装、保养及调试，由此产生的一切费用，均由乙方承担。

(三) 保修响应时间为 2 小时；到达现场为 12 小时（不可抗拒因素除外）。

(四) 保修期内乙方应向甲方每年免费提供不少于 2 次设备维护保养。

(五) 乙方负责设备终身维修并提供优质的服务，有充足的零配件储备库，更换的零配件必须是原厂生产、同型号、全新的。

七、履约保证金

(一) 本项目履约保证金金额：按采购合同金额的 10%计取。

(二) 履约保证金形式：银行保函和/或不可撤销信用证、本票、现金、保兑支票。

(三) 履约保证金应在合同签订前缴纳，履约保证金的有效期自合同生效之日起至合同约定的乙方主要义务履行完毕止。

(四) 待项目完成后，乙方凭甲方出具的验收报告，履约保证金收据到甲方办理退还手续，甲方将履约保证金退回乙方账户中。

八、专利权

乙方应保证甲方在使用该货物或其任何一部分时不受第三方提出侵犯其专利权、商标权和工业设计权的起诉。一旦出现专利侵权，乙方应负全部责任。

九、包装要求

(一) 除合同另有规定外，乙方提供的全部货物均按标准保护措施进行包装，该包装应适应于远距离运输、防潮、防震、防锈和防野蛮装卸，以确保货物安全无损运抵指定现场。由于包装不善所引起的货物锈蚀、损坏和损失均由卖方承担。

(二) 每件包装箱内应附一份详细装箱单和质量合格标识。

十、伴随服务

乙方应按照国家有关规定和合同中所附的服务承诺提供服务，主要包括：

(一) 乙方应向甲方提供设备的技术资料，包括图纸、操作手册、维护手册、产品合格证、服务指南、简易操作流程等。

(二) 乙方应向甲方提供设备安装维修所需的专用工具盒辅助材料。



(三) 乙方应派专业工程技术人员对甲方工程师和设备使用人员进行技术培训和操作培训, 在设备使用 12 月后, 根据甲方的要求, 安排再培训计划。

十一、索赔

(一) 甲方有权根据法定检验机构出具的检验报告, 向乙方提出索赔。根据合同规定的检验期和质量保证期内, 如乙方对甲方提出的索赔和差异负有责任, 乙方应按照甲方同意的下列一种或多种方式解决索赔事宜:

1、乙方同意退货, 按合同中规定的货币将货款退还给甲方, 并承担由此发生的一切损失和费用。包括利息、银行手续费、运费、保险费、检验费、仓储费、装卸费以及为保护退回货物所需的其它必要费用。

2、根据货物的低劣程度、损坏程度以及买方所遭损失的数额, 乙方须降低货物的价格。

3、用符合合同规定的规格、质量和性能要求的新零件、部件或设备来更换或修补有缺陷的部分, 乙方应承担一切费用和 risk 并负担甲方所蒙受的全部直接损失费用, 同时应按合同规定对更换和修补件, 相应延长质量保证期。

(二) 在甲方发出索赔通知后 20 天内, 如乙方未作答复, 上述索赔应视为已被接受, 按照本合同规定的任何一种方法解决索赔事宜, 甲方将从乙方开具的履约保证金中扣除索赔金额或采用法律手段解决索赔事宜。

十二、违约

(一) 若因买方的原因造成合同不能正常履行或不能完全履行, 买方应承担由此引起的直接损失。若因卖方的原因造成合同不能正常履行或不能完全履行, 卖方应承担由此引起的直接损失。

(二) 违反本合同的任一条款, 均视为违约, 违约方均需向守约方支付相当于本合同总金额 3% 的违约金。

十三、不可抗力

在不可抗力事件发生后, 乙方应尽快以书面形式将不可抗力的情况和原因通知甲方, 同时应尽实际可能继续履行合同义务, 以及寻求采取合理的方案履行不受不可抗力影响的其他事项。如果不可抗力事件影响时间持续 120 天以上时, 双方应通过友好协商在合理的时间内达成进一步履行合同的协议。



十四、合同争议

甲乙双方应通过友好协商，解决在执行本合同中所发生的或与本合同有关的一切争议。如果协商仍得不到解决，任何一方均可按《中华人民共和国合同法》规定提交调解和仲裁。

十五、其他

(一) 对本合同的修改及补充需另行签订书面协议，作为本合同不可分割的组成部分；对本合同的任何单方面的改动均为无效，且本合同手写改动无效。

(二) 本合同一式陆份，甲方执伍份，乙方执壹份，双方签字盖章后生效。

甲方：泗阳城南新城实业投资有限公司

法定（授权）代表人：

日期：2020年11月16日



乙方：南京晓之星贸易有限公司

法定（授权）代表人：

日期：2020年





7、全自动血凝分析仪





泗阳县第一人民医院项目医疗设备采购合同

采购单位（全称）：泗阳城南新城实业投资有限公司（简称甲方）

中标投标人（全称）：国药集团江苏医疗器械有限公司（简称乙方）

依照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国合同法》、《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、行政法规，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，双方就相关事项协商一致，达成如下合同条款：

一、乙方向甲方提供总价值为 527.4 万元 的标的（货物/服务）。

标 的 清 单

货物名称及品牌	型号	单位	数量	单价(元)	总价(元)
全自动糖化血红蛋白分析仪、伯乐	D-10	套	1	94000	94000
大便分析仪、爱威	AVE-562	套	1	73000	73000
全自动血凝分析仪、希森美康	CS-5100	台	1	570000	570000
▲全自动生化分析仪、贝克曼	AU5811	台	1	1030000	1030000
全自动化学发光分析仪、贝克曼	DXI800	台	1	250000	250000
全自动血细胞分析流水线、迈瑞	CAL7000(2台 BC-7500CRP*2+SC-120)	台	1	686000	686000
全自动生化免疫一体机、迈瑞	SAL9000(生化 BS-2000+发光 CL-6000i)	台	1	686000	686000
全自动五分类血球仪、迈瑞	BC-7500CRP	台	1	245000	245000
全自动五分类血球仪、迈瑞	BC-5180CRP	台	1	130000	130000
智能化叫号条形码管理系统、TMC	ROBO 7	台	1	1130000	1130000
酶标仪、赛默飞	FC	台	1	45000	45000



呼吸机、呼吸机	Welltouch	台	1	45000	45000
全自动呼吸机、通瑞	FIS 1000	台	1	94000	94000
全自动呼吸机、通瑞	FIS 3000	台	1	196000	196000
通瑞					
合计人民币金额(大写):		伍拾贰拾柒万肆仟元整		(小写): 527400.00 元	

二、交货时间、地点

(一) 免费保修期: 3 年。

(二) 合同履行期限: 60 日历天。

(三) 交货地点: 以采购人指定的地点施工、交付使用。

(四) 设备安装过程中所需的辅材、连接主电源的电缆、桥架等安装中所需条件均由乙方根据现场实际情况自行解决。

三、质量技术标准

质量标准: 合格; 乙方提供的产品性能及质量有国家标准的应符合国家标准, 无国家标准的应符合行业标准或企业标准, 并满足招标文件要求, 实现投标文件承诺条款。

四、运输方式及费用

由乙方视情况自定运输方式, 费用自付。

五、验收

(一) 在货物进场交付使用后 7 日内, 甲方联合泗阳县第一人民医院根据技术要求组织验收, 验收内容包括: 型号、规格、数量、外观质量、及货物包装是否完好是否合格, 所提供货物的装箱清单、用户手册、原厂保修卡、随机资料及配件、随机工具等是否齐全。货物最终验收后, 乙方应对由于设计、工艺或材料的缺陷而发生的任何不足或故障负责, 并承担由此引起的一切后果。

(二) 甲方与泗阳县第一人民医院应按签订采购合同约定时间组织验收, 并出具验收是否合格报告。

(三) 甲方与泗阳县第一人民医院在验收中, 如发现有与合同规定不符的, 应在 3 天内向乙方提出书面意见, 不签发验收单。乙方在接到书面意见后, 应在 3 天内予以处理。



六、付款方式

货物全部进场后付合同价款的 30%，即人民币壹佰伍拾捌万贰仟贰佰元整（¥1582200.00 元）；安装调试验收合格后付合同价款的 40%，即人民币贰佰壹拾万零玖仟陆佰元整（¥2109600.00 元）；验收合格满一年付合同价款的 20%，即人民币壹佰零伍万肆仟捌佰元整（¥1054800.00 元）；合同余款 10%，即人民币伍拾贰万柒仟肆佰元整（¥527400.00 元）在质保期满后付清。

七、售后服务

（一）验收通过之日起对设备免费保修 3 年。在保修期内乙方对产品质量实行三包，因设备配置或制造质量问题而引起的故障，乙方应在 12 小时内立即响应，并予以免费维修或更换，提供软件免费升级服务，由此引起的一切费用由乙方承担。

（二）技术支持响应时间。一般问题即时电话支持，难点、重点问题 24 小时内现场解决，质保期内相关费用由乙方承担，质保期满后乙方收取成本费。

八、履约保证金

（一）本项目履约保证金金额：按合同总价的 10% 计取，即人民币 527400.00 元，应以转帐支票（同城）、电汇（异地）、网上银行、银行保函形式支付；履约保证金保函必须从乙方基本存款账户开户银行出具。

户名：泗阳城南新城实业投资有限公司

开户行：江苏泗阳农村商业银行营业部

帐号：3213232701201000122909

（二）履约保证金应在签订合同前缴纳到位。履约保证金的有效期自合同生效之日起至合同约定的乙方主要义务履行完毕止。

（三）待项目完成后，乙方凭甲方或泗阳县第一人民医院出具的验收报告、履约保证金收据办理退还手续，履约保证金将退回至乙方账户中。

九、违约条款



(一) 乙方不按期完成合同约定的内容，应向甲方支付违约金，除甲方或不可抗力造成原因外，每延迟交付一天，按 2 万元/天支付违约金，违约金可直接从履约保证金中扣除；延期超过 3 日，甲方有权强制解除合同并没收履约保证金。

(二) 乙方所供产品品种、型号、规格、质量不符合规定的，由其负责包换或包修，并承担修理、调换或退货而支付的实际费用。

(三) 非因甲方原因，乙方不履行本合同规定的义务，致使工期延误，甲方有权要求其强制履行或解除合同，并要求乙方等额赔偿由此造成的一切损失。

(四) 本项目不得转让分包，如有发生，除没收其履约保证金外，无条件清理退场，所造成的一切损失由乙方负责。

十、知识产权

乙方应保证甲方免除并承担由于甲方在其本国使用该项目时而引起第三方提出的侵犯专利权、知识产权或设计权的起诉、行政程序索赔、请求等以及甲方为此而产生的损失和损害、费用和支出（包括律师费）。

十一、合同生效及审核

本合同经甲方、乙方签字盖章后生效，合同签订的内容不能超出招标文件和投标文件的实质性内容。

十二、合同的组成部分

本合同条款、中标通知书、招标（谈判）文件、投标文件及投标人在开标时的书面承诺等构成合同的组成部分。

十三、本合同一式四份，以中文书写，甲方执三份、乙方执一份。

本合同一切未尽事宜，按合同法有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方协商解决。

通用条款

十四、词语涵义



(一) 合同：甲乙双方签署的、合同格式中载明的甲方与乙方所达成的协议，包括所有的附件、附录和构成合同的所有文件。

(二) 合同价：根据合同规定，乙方在正确地完全履行合同义务后甲方应支付给乙方的价格。

(三) 货物：乙方根据合同规定须向甲方提供的一切产品、机械、仪表、备件、工具、手册和其他技术资料及其他材料。

(四) 服务：根据合同规定乙方承担与供货有关的辅助服务，如运输、保险以及其它的伴随服务，比如调试、提供技术援助、培训和其他类似的乙方应承担的义务。

(五) 甲方：采购单位，即 泗阳城南新城实业投资有限公司。

(六) 乙方：提供货物和服务的公司或实体，即国药集团江苏医疗器械有限公司。

(七) 不可抗力：指不能预见、不能避免和不能克服的客观情况，如战争、动乱、空中飞行物体坠落或其它非甲乙双方责任造成的爆炸、火灾，以及协议条款约定等级以上的风、雨、雪、地震等。

十五、技术规格

乙方所提供货物的技术规格应与招标文件规定的技术规格以及所附的技术规格响应表相一致。

十六、专利权

乙方应保证甲方在使用该货物或其任何一部分时不受第三方提出侵犯其专利权、商标权和工业设计权的起诉。一旦出现专利侵权，乙方应负全部责任。

十七、包装要求

(一) 除合同另有规定外，乙方提供的全部货物均按标准保护措施进行包装。该包装应适应于远距离运输、防潮、防震、防锈和防野蛮装卸，以确保货物安全无损运抵指定现场。由于包装不善所引起的货物锈蚀、损坏和损失均由乙方承担。

(二) 每件包装箱内应附一份详细装箱单和质量合格标识。



十八、装运条件

根据甲方指定地点，乙方负责安排运输，并承担运费。

十九、付款

(一) 本合同以人民币付款。

(二) 乙方应按照与甲方签订的合同规定交货。交货后乙方向甲方提供下列单据，按合同规定审核后付款：

- 1、发票；
- 2、制造厂家出具的质量检验合格证书等；
- 3、装箱单；
- 4、验收合格证书；
- 5、甲方加盖公章证明货物交付使用合格的验收合格报告。

二十、伴随服务

乙方应按照国家有关规定和合同中所附的服务承诺提供服务，主要包括：

- (一) 货物的现场；
- (二) 提供货物组装和维修所需的工具；
- (三) 在合同中乙方承诺的期限内对所提供货物实施运行监督、维修，该服务并不能免除乙方在质量保证期内应承担的义务；
- (四) 在项目交货现场就货物的、启动、运行、维护对使用方人员进行培训。

二十一、质量保证

(一) 乙方所提供的产品必须符合最新的国家标准和行业标准。

(二) 乙方应保证货物是全新、未使用过的原装合格正品，并完全符合合同规定的质量、规格和性能。货物在正确、正常使用和保养条件下，在其使用寿命内应具有满意的性能。货物最终验收后，在质量保证期内，对由于设计、工艺或材料缺陷而发生任何不足或故障，乙方应负责并承担相应费用。

二十二、检验



(一) 在发货前,乙方应对货物的质量、规格、性能、数量和重量等进行准确而全面的检验,并出具一份证明货物符合合同规定的证书。该证书将作为提交付款单据的一部分,但有关质量、规格、性能、数量或重量的检验不应视为最终检验。检验的结果和细节应附在检验证书后面。

(二) 甲方与泗阳县第一人民医院在乙方交货后及时组织验收,如果货物的质量和规格与合同规定相符,甲方与泗阳县第一人民医院应及时填写验收表;如果货物的质量、规格与合同规定不符,或在质量保证期内发现货物是有缺陷的(包括潜在缺陷或使用不符合要求的材料),甲方与泗阳县第一人民医院应报请法定检验机构进行检查,有权凭其出具的检验报告向乙方提出索赔。

二十三、索赔

(一) 甲方有权根据法定检验机构出具的检验报告,向乙方提出索赔。根据合同规定的检验期和质量保证期内,如乙方对甲方提出的索赔和差异负有责任,乙方应按照甲方同意的下列一种或多种方式解决索赔事宜:

1、乙方同意退货,按合同中规定的货币将货款退还给甲方,并承担由此发生的一切损失和费用,包括利息、银行手续费、运费、保险费、检验费、仓储费、装卸费以及为保护退回货物所需的其它必要费用。

2、根据货物的低劣程度、损坏程度以及甲方所遭损失的数额,乙方须降低货物的价格。

3、用符合合同规定的规格、质量和性能要求的新零件、部件或产品来更换和或修补有缺陷的部分,乙方应承担一切费用和风险并负担甲方所蒙受的全部直接损失费用。同时应按合同规定对更换和修补件,相应延长质量保证期。

(二) 在甲方发出索赔通知后 20 天内,如乙方未作答复,上述索赔应视为已被接受,按照本合同规定的任何一种方法解决索赔事宜,甲方将从乙方开具的履约保证金中扣除索赔金额或采用法律手段解决索赔事宜。

二十四、误期赔偿

除合同规定外,如果乙方没有按照合同规定的时间交货和提供服务,甲方将从货款中扣除误期赔偿费而不影响合同项目的其他补救方法,赔偿费按每天迟交



甲方交货价或未提供服务费用的 0.5%计收，直至交货或提供服务为止。但误期赔偿费的最高限为误期货物或服务合同价的 5%。一旦达到误期赔偿的最高限额，甲方可考虑终止合同。

二十五、不可抗力

在不可抗力事件发生后，乙方应尽快以书面形式将不可抗力的情况和原因通知甲方，同时应尽实际可能继续履行合同义务，以及寻求采取合理的方案履行不受不可抗力影响的其他事项。如果不可抗力事件影响时间持续 120 天以上时，双方应通过友好协商在合理的时间内达成进一步履行合同的协议。

二十六、税费

中国政府根据现行税法规定对甲方征收的与本合同有关的一切税费由甲方负担；规定对乙方征收的与本合同有关的一切税费由乙方负担。

二十七、履约保证金

双方在签订合同时，乙方应向甲方缴纳合同履约保证金。如乙方未能履行合同规定的义务，甲方有权从履约保证金中取得补偿。履约保证金在合同规定退还期满后 3 天内无息退还。

二十八、合同争议

甲乙双方应通过友好协商，解决在执行本合同中所发生的或与本合同有关的一切争议。如果协商仍得不到解决，任何一方均可按“中华人民共和国合同法”规定提交调解和仲裁。

二十九、适用法律

本合同应按照中华人民共和国的现行法律进行解释。

甲方：泗阳城南新城实业投资有限公司（盖章）

地址：_____



法定（授权）代表人：_____

联系人：_____

联系电话：_____

二〇二一年____月____日

乙方：国药集团江苏医疗器械有限公司（盖章）

地址：南京市建邺区创智路1号江苏国际中心A栋（2号楼）9层A座

法定（授权）代表人：_____

联系人：曾佑鑫

联系电话：13851838876

二〇二一年____月____日





技术响应-技术能力

项目组成员

姓名	职务	学历	身份证号	相关证书	备注
王丁	主检医生	本科		主任医师	
王军	主检医生	本科		主任医师	
贾新霞	超声科医生	本科		副主任医师	
袁媛	放射科医生	本科		副主任医师	
徐丽	护士	本科		护理学（中级）	
曹晶	护士	本科		外科护理（中级）	
王甜	护士	本科		副主任护师	
时萱	护士	本科		护理学（初级（师））	
王颖	护士	本科		护理学（中级）	

注：如供应商中标，项目组成员必须按本表承诺人员操作，不得随意更换。按投标文件要求附相关人员证书。



1 王丁证书

依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



变更注册记录

姓 名 王 丁
性 别 男



变更项目 执业地点变更
原执业地点 酒阳县卫局
变更日期 2013年11月17日
批准机关 (盖章)
酒阳县卫局

变更项目 执业地点变更
原执业地点 酒阳县魏圩医院
变更日期 2014年03月26日
批准机关 (盖章)
酒阳县卫局



变更注册记录

变更项目 主要执业机构变更
宿州市埇桥区人民医院

变更日期 2019年06月12日

批准机关 宿州市埇桥区行政审批局 (盖章)
宿州市埇桥区行政审批局

变更注册记录

变更项目

变更日期

批准机关 (盖章)

变更项目

变更日期 主要执业机构变更
宿州市埇桥区人民医院

批准机关 2020年11月08日

变更项目

变更日期

批准机关 (盖章)

执业记录

医师定期考核
2009-2010年度合格

2013年-2014年
医师定期考核合格

2015-2016年度
医师定期考核合格

2017-2018年度医师
定期考核合格

执业记录

2019-2020年度
医师定期考核合格
宿州市埇桥区人民医院

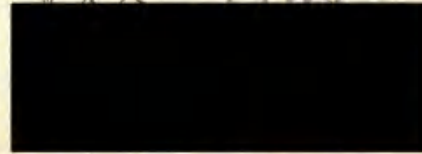


依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经国家医师资格考试，成绩合格，取得执业医师资格，特发此证。



发证机关 江苏省卫生厅

签发人 周琢



19

姓 名 王丁

性 别 男



使用说明

- 一、本证书仅作为注册依据。未经注册，并取得医师执业证书者，不得从事医疗、预防、保健活动。
- 二、本证书不得出借、出租、抵押、转让、涂改、故意损毁。
- 三、本证书由卫生部统一印制，任何单位或个人不得擅自印制。

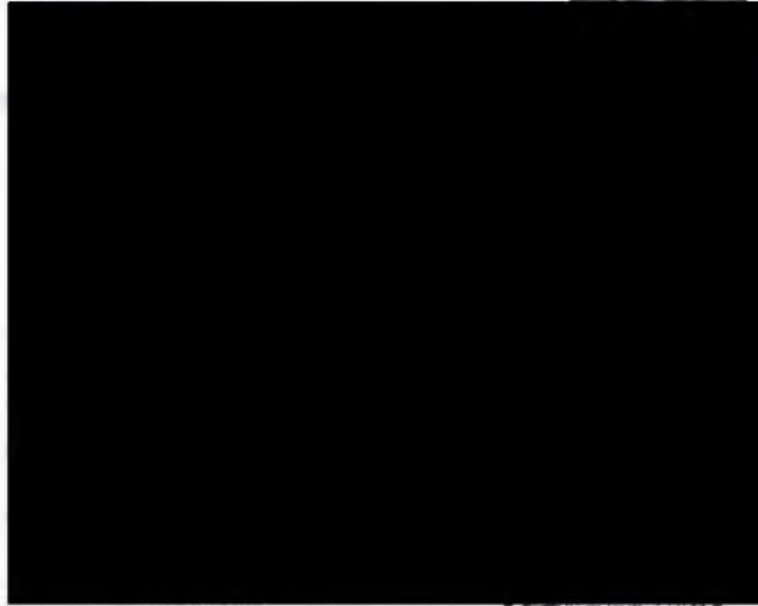


江苏省高级专业技术资格 证书

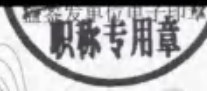
此证表明持证人具备担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名: 王丁

性 别: 男



证书使用单位





2 王军证书

依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



中华人民共和国卫生部



12

姓 名 王军
性 别 男



变更注册记录

变更项目

主要执业机构变更

酒阳县第一人民医院

变更日期

批准机关 2021年12月08日

酒阳县卫生健康局



变更项目

变更日期

批准机关

(盖章)



江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具有担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：王 军
性 别：男



盖单位电子印章

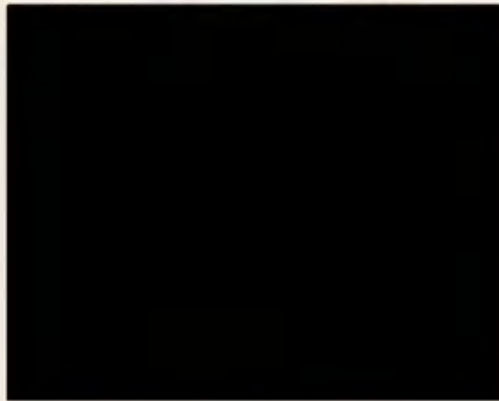


贾新霞执业证

依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



中华人民共和国卫生部



姓名 贾新霞
性别



变更注册记录

变更项目 主要执业机构变更
泗阳县人民医院
变更日期 2021年10月29日
批准机关 宿州市卫生健康委员会

变更项目 主要执业机构变更
宿州市埇桥区人民医院
变更日期 2021年10月08日
批准机关





贾新霞职称证书

江苏省高级专业技术资格 证书

姓 名 贾新霞

性 别 女



泗阳康达医院

证书使用单位





袁媛执业证书

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生和计划生育委员会批准颁发，它表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格水平。

This is to certify that the bearer of the Certificate has passed national examination organized by the Chinese government departments and has obtained qualification level of speciality and technology.



Ministry of Human Resources and Social Security
The People's Republic of China



National Health and Family Planning Commission
The People's Republic of China

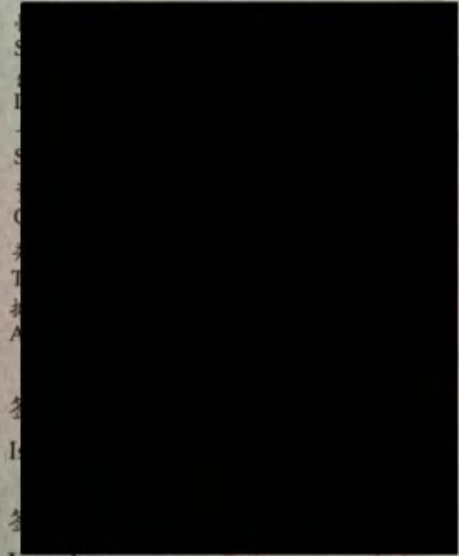
编号: 16132818
No. :



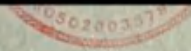
持证人签名:
Signature of the Bearer

管理号:
File No. :

姓名: 袁媛
Full Name



Issued on





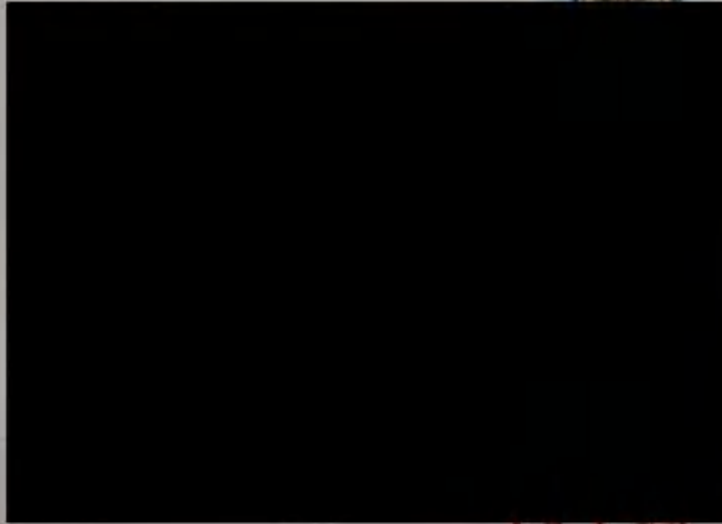
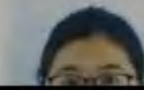
袁媛职称证书

江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具有担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名：袁媛

性 别：女





曹晶证书;



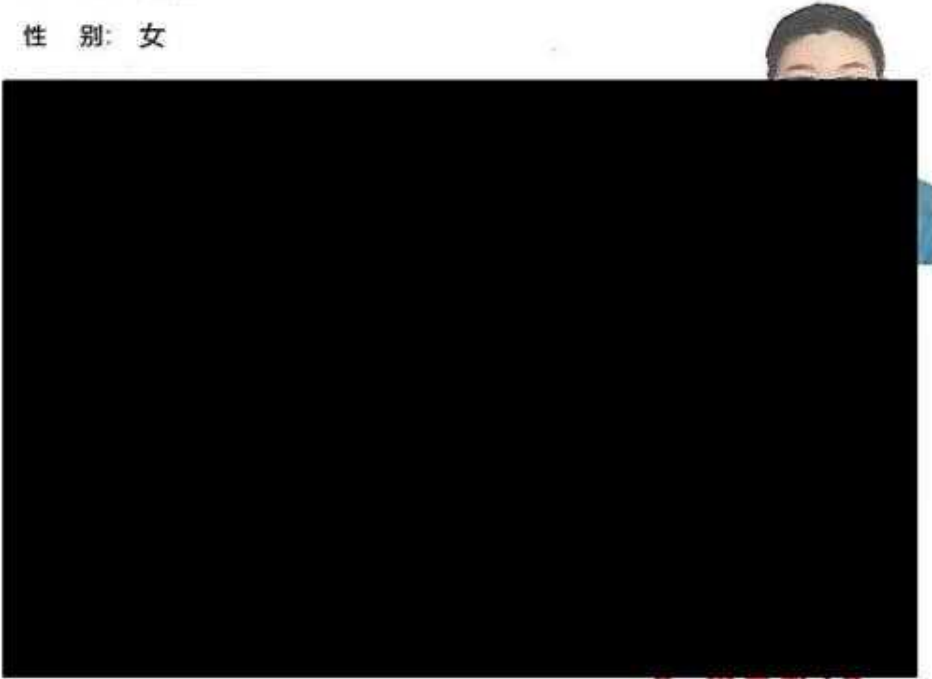


江苏省高级专业技术资格 证书

此证表明持证人具备担任相应专业技术职务的任职资格

姓 名: 王甜

性 别: 女





时莹证书



王颖





江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

参保单位全称： 泗阳县第一人民医院（泗阳县运河区域医疗卫生中心） 现参保地： 泗阳县
统一社会信用代码： [Redacted]

共1页，第1页

单位参保险种		工伤保险	失业保险	
缴费总人数			54	154
序号	姓名	缴费起止年月		缴费月数
1	袁媛	202507	- 202607	13
2	王颖	202507	- 202607	13
3	徐丽	202507	- 202607	13
4	贾新霞	202507	- 202607	13
5	王丁	202507	- 202607	13
6	王军	202507	- 202607	13

- 说明：
1. 本权益单涉及单位及参保职工个人信息，单位应妥善保管。
 2. 本权益单为打印时参保情况。
 3. 本权益单已签其电子印章，不再加盖鲜章。
 4. 本权益单记录单出具后有效期内（6个月），如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证（可多次验证）。





江苏省社会保险权益记录单
(参保单位)



请使用官方江苏智慧人社APP扫描验证

参保单位全称： 泗阳县第一人民医院（泗阳县运河区域医疗卫生中心） 现参保地： 泗阳县

统一社会信用代码



页，第1页

单位参保险种		失业保险		失业保险	
缴费总人数				157	
序号	姓名	缴费起止年月		缴费月数	
1	时霞	202507	- 202607	13	
2	王甜	202507	- 202607	13	
3	曹晶	202507	- 202607	13	

- 说明：
1. 本权益单涉及单位及参保职工个人信息，单位应妥善保管。
 2. 本权益单为打印时参保情况。
 3. 本权益单已签具电子印章，不再加盖鲜章。
 4. 本权益单记录单出具后有效期内（6个月），如需核对真伪，请使用江苏智慧人社APP，扫描右上方二维码进行验证（可多次验证）。





投标人承担类似项目业绩一览表

序号	项目名称	采购单位	合同金额
1	2023 泗阳棉花原种场管委会体检合同	宿迁市泗阳棉花原种场管委会	58700
2	2023 泗阳县教育局体检合同	泗阳县教育局	113250
3	2023 泗阳县水务投资投资集团有限公司体检合同	泗阳县水务投资投资集团有限公司	67200
4	2023 消防救援大队体检合同	泗阳县消防救援大队	96050
5	2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费	泗阳县退役军人事务局	300 元/人
6	2025 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费	泗阳县退役军人事务局	300 元/人

注：请填写此表，并按要求上传业绩资料电子件。



1、2023 泗阳棉花原种场管委会体检合同

体检协议书

甲方：宿州市泗阳棉花原种场管委会（以下简称甲方）

乙方：泗阳县第一人民医院健康管理中心（以下简称乙方）

为保障甲方职工的健康，特委托乙方负责甲方职工的体检工作，
经双方友好协商，签订协议如下：

一、体检内容

1、体检人员： 75 人

2、体检标准：套餐一 男 900 元/人 女 900 元/人
套餐二 500 元/人

3、体检时间：2023 年 09 月 20 日 -2023 年 12 月 30 日
(7: 00-11: 30 周日、法定节假日不体检)

4、体检费用： 58700 元

二、双方职责

甲方职责

1、甲方应提前 10 个工作日将参检人员姓名、性别、年龄、婚否、
身份证号码、手机号码、体检项目等信息，由甲方联系人发送给乙方
联系人，以便做好检前准备工作。

2、甲方负责参检人员的通知、组织、检前注意事项告知等相关
事宜。

3、甲方负责安排职工按时参加体检，参检人员必须服从乙方对
体检程序的安排，遵守体检工作秩序，协助并配合乙方做好各项目的
检查。甲方职工需按约定时间参与体检。

4、甲方职工凭身份证参加体检，如因代检导致体检结果不真实，
引起后果由甲方负责。



乙方职责

- 1、组织责任心强医师参加体检工作。
- 2、按甲方要求认真进行各项的检查，并对体检结果保密，杜绝相关信息泄露给无关人员。
- 3、对体检质量负责，如发现有重大疾病或重大阳性体征，应在第一时间通知甲方或参检人员。
- 4、在甲方职工所有体检项目完成 10 个工作日以后，乙方出具体检报告。甲方安排专职人员统一领取。乙方按需求，可向甲方提供团体客户体检分析报告，甲方需提前 3 个工作日通知乙方准备。
- 5、甲方职工可凭体检报告现场专家咨询。

三、甲方在约定时间内，按实际体检人数与乙方一次性结清费用。

四、其他未尽事宜双方友好协商解决。

五、本协议一式 三 份，甲方 贰 份 乙方 壹 份。双方签字盖章之日起生效。

甲方：宿迁市泗阳棉花

原种场管委会

甲方代表：

甲方电话：85395061

乙方：泗阳县第一人民医院

健康管理中心

乙方代表：



乙方电话：0527-80295708

2023 年 9 月 12 日

2023 年 9 月 12 日



2、2023 泗阳县教育局体检合同

体检协议书

甲方：泗阳县教育局（以下简称甲方）

乙方：泗阳县第一人民医院健康管理中心（以下简称乙方）

为保障甲方职工的健康，特委托乙方负责甲方职工的体检工作，
经双方友好协商，签订协议如下：

一、体检内容

1、体检人员：151 人

2、体检时间：2023 年 2 月 20 日（7:00-11:30 周日、法定
节假日不体检）

3、体检标准：750 元/人

4、体检费用：113250 元

二、双方职责

甲方职责

1、甲方应提前 10 个工作日将参检人员姓名、性别、年龄、婚否、
身份证号码、手机号码、体检项目等信息，由甲方联系人发送给乙方
联系人，以便做好检前准备工作。

2、甲方负责参检人员的通知、组织、检前注意事项告知等相关
事宜。

3、甲方负责安排职工按时参加体检，参检人员必须服从乙方对
体检程序的安排，遵守体检工作秩序，协助并配合乙方做好各项目的
检查。甲方职工需按约定时间参与体检。

4、甲方职工凭身份证参加体检，如因代检导致体检结果不真实，



引起后果由甲方负责。

乙方职责

- 1、组织责任心强医师参加体检工作。
- 2、按甲方要求认真进行各项的检查，并对体检结果保密，杜绝相关信息泄露给无关人员。
- 3、对体检质量负责，如发现有重大疾病或重大阳性体征，应在第一时间通知甲方或参检人员。
- 4、在甲方职工所有体检项目完成 10 个工作日以后，乙方出具体检报告。甲方安排专职人员统一领取。乙方按需求，可向甲方提供团体客户体检分析报告，甲方需提前 3 个工作日通知乙方准备。
- 5、甲方职工可凭体检报告现场专家咨询。

三、甲方在约定时间内，按实际体检人数与乙方一次性结清费用。

四、其他未尽事宜双方友好协商解决。

五、本协议一式 贰 份，甲方 壹 份 乙方 壹 份。双方签字盖章之日起生效。

甲方：泗阳县教育局

甲方代表：

甲方电话：0527-85230200

乙方：泗阳县第一人民医院

健康管理科管理中心

乙方代表：

乙方电话：0527-80295708

2023 年 2 月 8 日

2023 年 2 月 8 日



体检协议书

甲方：泗阳县水务投资集团有限公司（以下简称甲方）

乙方：泗阳县第一人民医院健康管理中心（以下简称乙方）

为保障甲方职工的健康，特委托乙方负责甲方职工的体检工作，
经双方友好协商，签订协议如下：

一、体检内容

1、体检人员：47 人 含胃肠镜检查 37 人，无胃肠镜检查 10 人

2、体检时间：2023 年 5 月 04 日-2024 年 04 月 30 日（7：00-11：30 周日、法定节假日不体检）

3、体检标准：含胃肠镜检查 1600 元/人，无胃肠镜检查 800 元/人

4、体检费用：67200 元

二、双方职责

甲方职责

1、甲方应提前 10 个工作日将参检人员姓名、性别、年龄、婚否、身份证号码、手机号码、体检项目等信息，由甲方联系人发送给乙方联系人，以便做好检前准备工作。

2、甲方负责参检人员的通知、组织、检前注意事项告知等相关事宜。

3、甲方负责安排职工按时参加体检，参检人员必须服从乙方对体检程序的安排，遵守体检工作秩序，协助并配合乙方做好各项目的检查。甲方职工需按约定时间参与体检。





4、甲方职工凭身份证参加体检，如因代检导致体检结果不真实，引起后果由甲方负责。

乙方职责

1、组织责任心强医师参加体检工作。

2、按甲方要求认真进行各项的检查，并对体检结果保密，杜绝相关信息泄露给无关人员。

3、对体检质量负责，如发现有重大疾病或重大阳性体征，应在第一时间通知甲方或参检人员。

4、在甲方职工所有体检项目完成 10 个工作日以后，乙方出具体检报告。甲方安排专职人员统一领取。乙方按需求，可向甲方提供团体客户体检分析报告，甲方需提前 3 个工作日通知乙方准备。

5、甲方职工可凭体检报告现场专家咨询。

三、甲方在约定时间内，按实际体检人数与乙方一次性结清费用。

四、其他未尽事宜双方友好协商解决。

五、本协议一式 贰 份，甲方 壹 份 乙方 壹 份。双方签字盖章之日起生效。

甲方：泗阳县水务投资集团
有限公司

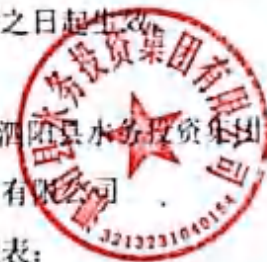
甲方代表：

甲方电话：

乙方：泗阳县第一人民医院
健康管理中心

乙方代表：

乙方电话：80295708





4、2023 消防救援大队体检合同

体检协议书

甲方：泗阳县消防救援大队（以下简称甲方）

乙方：泗阳县第一人民医院（以下简称乙方）

为保障甲方职工的健康，特委托乙方负责甲方职工的体检工作，
经双方友好协商，签订协议如下：

一、体检内容

- 1、体检人员：113 人。
- 2、体检时间：2023 年 5 月 20 至 5 月 31 日
- 3、体检标准：850 元/人
- 4、体检费用：96050 元

二、双方职责

甲方职责

1、甲方应提前 10 个工作日将参检人员姓名、性别、年龄、婚否、身份证号码、手机号码、体检项目等信息，由甲方联系人发送给乙方联系人，以便做好检前准备工作。

2、甲方负责参检人员的通知、组织、检前注意事项告知等相关事宜。

3、甲方负责安排职工按时参加体检，参检人员必须服从乙方对体检程序的安排，遵守体检工作秩序，协助并配合乙方做好各项项目的检查。甲方职工需按约定时间参与体检。

4、甲方职工凭身份证参加体检，如因代检导致体检结果不真实，引起后果由甲方负责。



乙方职责

- 1、组织责任心强医师参加体检工作。
- 2、按甲方要求认真进行各项目的检查，并对体检结果保密，杜绝相关信息泄露给无关人员。
- 3、对体检质量负责，如发现有重大疾病或重大阳性体征，应在第一时间通知甲方或参检人员。
- 4、在甲方职工所有体检项目完成 10 个工作日以后，乙方出具体检报告。甲方安排专职人员统一领取。乙方按需求，可向甲方提供团体客户体检分析报告，甲方需提前 3 个工作日通知乙方准备。
- 5、甲方职工可凭体检报告现场专家咨询。

三、甲方在约定时间内，按实际体检人数与乙方一次性结清费用。

四、其他未尽事宜双方友好协商解决。

五、本协议一式 贰 份，甲方 壹 份 乙方 壹 份。双方签字盖章之日起生效。

甲方： 泗阳县消防救援大队 乙方：泗阳县第一人民医院

甲方代表：

甲方电话：



乙方代表：

乙方电话：0527-80295708



2023 年 5 月 19 日

2023 年 05 月 19 日



5、2024年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费

中标通知书

致：泗阳县第一人民医院（泗阳县运南区域医疗卫生中心）

江苏伟业项目管理有限公司现通知贵公司（单位），经评标委员会评审，并报经采购人确认，贵公司（单位）已成为JSZC-321323-WYGS-G2024-0045号2024年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费项目分包1的中标供应商。

中标金额：300.0000元

请贵公司（单位）在中标通知书发出之日起三十日内，按照采购文件确定的事项签订政府采购合同。无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同的，根据《政府采购法实施条例》第七十二条追究法律责任。

特此通知！



地址：盐城市城南新区新都街道人民南路1号华邦大厦2幢1606-1607室（CND）

电话：0527-85555811

备注：

1. 中标供应商可凭政府采购合同办理融资贷款，详情请见江苏政府采购网“政采贷”专栏。
2. 如项目收取履约保证金，中标供应商可自愿使用履约保函（保险）代替缴纳履约保证金，具体详见《关于在全省政府采购领域推行电子履约保函（保险）的通知》（苏财购〔2023〕150号）规定。

风险提示：如因质疑、投诉事项成立或因财政部门监督检查，导致中标结果发生变化的，本中标通知书自动作废。



2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养
人体检费

政府 采购 合同



采购单位（全称）：泗阳县退役军人事务局（简称甲方）
中标人（全称）：泗阳县第一人民医院（泗阳县运南区域医疗卫生中心）（简称乙方）

以下为成交后签定本项目合同的通用条款，成交供应商不得提出实质性的修改，关于专用条款将由采购人与成交供应商结合本项目具体情况协商后签订。

项目名称：2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费

项目编号：JSZC-321323-WYGS-G2024-0045

一、体检内容：

序号	体检项目及明细		备注
1	生化体检	1、生化 18 项： (1)、肝功能 10 项（ALT、AST、ALT/AST、TBLT、DBIT、IBIL、TP、ALB、GLB、A/G0） (2)、肾功能 3 项（BUN、CR、BUN/CR） (3)、血脂 4 项（TG、TCH、低 LDL、高 HDL） (4)、血糖（GLU）	
		2、血常规 3、尿常规 4、超 65 岁（1958.12.31 以后出生的）要增加血型检查（之前如果查过血型的可以不查，没查过的必须查）5、艾滋病筛查	
		6、乙肝三对	
		7、肿瘤标志物 2 项	
		1、肝、胆、胰、脾	
2	彩超检查	2、肾、输尿管、膀胱	
		3、甲状腺	
		4、乳腺、子宫附件（女）	
3	心电图	5、前列腺（男）	
		心电图	
4	DR 检查	全胸片	
5	一般检查	1、体温、脉率、呼吸频率、双侧血压、身高、体重、腰围、体质指数（BMI）、老年人健康状态自我评估、老年人生活自理能力评估 2、生活方式（询问）体育锻炼、饮食习惯、吸烟情况、饮酒情况、职业病危害因素接触史 3、查体 皮肤、巩膜、淋巴结、	



6	CS 检查 (CS 人员)	肺、心脏、腹部、下肢水肿、足背动 脉搏动血压、脉搏	
		CS 人员检测项目的内容应符合 CS 检测要求	

1、标 的 清 单

名称	单位	数量	单价 (元)	总价 (元)
2024 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费	泗阳县退役军人事务局	/	300	以实际执行体检的合格数据结算
合计人民币金额 (大写): 以实际执行体检的合格数据结算 (¥: 以实际执行体检的合格数据结算)				

二、服务承诺:

(1) 乙方开展体检工作后, 根据自己接待能力, 排定首批次体检计划, 乡镇退役军人服务站按体检医院排定计划, 组织优抚对象到医院体检, 承诺对第一批次体检人员提供免费接送服务;

(2) 乙方需给所有优抚对象提供免费早餐;

(3) 关于体检报告送达: 根据泗阳县卫生健康局《关于明确 65 岁及以上优抚对象及企事业单位退休人员体检相关工作的通知》65 岁以上优抚对象体检报告由乙方与各卫健中心对接, 陆续反馈至健康档案所在地送达优抚对象本人, 对 65 岁以下的优抚对象体检报告由乙方直接送达优抚对象本人, 体检指标异常的单独通知后汇总报甲方。

三、服务期限、地址:

(1) 服务期限: 自合同签订之日起至 2024 年 11 月底完成服务。

(2) 地点: 泗阳县。

四、质量技术标准

乙方提供的服务和产品性能及质量有国家标准的应符合国家标准。无国家标准的应符合行业标准或企业标准, 并满足采购文件要求, 实现响应文件承诺条款。



五、体检模式：

所有优抚对象携带本人身份证和体检告知书至 泗阳县第一人民医院（泗阳县运南区域医疗卫生中心）。

六、验收标准：

完成所有优抚对象体检，并向每位参加体检人员反馈书面健康体检结果后，采购人对供应商的履约情况开展验收。

七、付款方式：

服务结束后，根据实际体检人数，按 300 元/人（包含 CS 检测费用约 200 元/人）结算，2024 年新入伍的士兵抚养人按 400 元/人结算，一次性结清款项，（以实际执行体检的合格数据结算）。

注：供应商明确表示无需预付款。

八、履约保证金：本项目不收取履约保证金。

九、违约责任

（1）乙方提供的服务不符合采购文件、报价文件或本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价 10 % 的违约金。

（2）乙方未能按本合同规定的服务时间提供服务，从逾期之日起每日按本合同总价 5 % 的数额向甲方支付违约金；逾期半个月以上的，甲方有权终止合同，由此造成的甲方经济损失由乙方承担。

（3）未经甲方同意乙方不得私自将该服务转包第三方完成。如私自转包，则处本合同总价 10 % 的违约金。

（4）甲方无正当理由拒绝接受服务，到期拒付服务款项的，甲方向乙方偿付本合同总价的 2 % 的违约金。甲方逾期付款，则每日按逾期金额的 0.2 % 向乙方偿付违约金。



(5)依据苏采购【2020】52号《关于做好政府采购支持企业发展有关事项的通知》中标（成交）通知书发出之日起15日内，无正当理由不得拒绝或者拖延合同签订。

(6)其它违约责任按《中华人民共和国民法典（第三编合同）》处理。

十、知识产权

乙方应保证甲方免除并承担由于甲方在其本国使用该项目时而引起第三方提出的侵犯专利权、知识产权或设计权的起诉、行动、行政程序索赔、请求等以及甲方为此而产生的损失和损害，费用和支出（包括律师费）。

十一、合同生效及审核

本合同经甲方、乙方签字盖章后生效，合同签订的内容不能超出采购文件和响应文件的实质性内容。

十二、合同的组成部分

本合同条款、中标通知书、招标文件、投标文件及投标人在开标时的书面承诺等构成合同的组成部分。

十三、合同份数

本合同一式陆份，以中文书写，甲方执肆份、乙方各执贰份。

十四、本合同一切未尽事宜，按合同法有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方协商解决

甲方：

地址：

法定代表人或授权代表：

联系电话：0527-85216017

2024年8月26日

乙方：

地址：

法定代表人或授权代表：

联系电话：

2024年8月26日





6、2025年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费

中标通知书

致：泗阳县第一人民医院（泗阳县运南区域医疗卫生中心）

江苏伟业项目管理有限公司现通知贵公司（单位），经评标委员会评审，并报经采购人确认，贵公司（单位）已成为JSZC-321323-WYGS-G2025-0014号2025年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费项目分包1的中标供应商。

中标金额：300.0000元

请贵公司（单位）在中标通知书发出之日起三十日内，按照采购文件确定的事项签订政府采购合同。无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同的，根据《政府采购法实施条例》第七十二条追究法律责任。

特此通知！



地址：盐城市城南新区新都街道人民南路1号华邦大厦2幢1606-1607室（CND）

电话：0527-85555811

备注：

1. 中标供应商可凭政府采购合同办理融资贷款，详情请见江苏政府采购网“政采贷”专栏。
2. 如项目收取履约保证金，中标供应商可自愿使用履约保函（保险）代替缴纳履约保证金，具体详见《关于在全省政府采购领域推行电子履约保函（保险）的通知》（苏财购〔2023〕150号）规定。

风险提示：如因质疑、投诉事项成立或因财政部门监督检查，导致中标结果发生变化的，本中标通知书自动作废。



2025 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养
人体检费

政
府
采
购
合
同



采购单位（全称）：泗阳县退役军人事务局（简称甲方）

中标人（全称）：泗阳县第一人民医院（泗阳县运南区域医疗卫生中心）（简称乙方）

以下为成交后签定本项目合同的通用条款，成交供应商不得提出实质性的修改，关于专用条款将由采购人与成交供应商结合本项目具体情况协商后签订。

项目名称：2025 年泗阳县优抚对象及新入伍士兵抚养人体检费

项目编号：JSZC-321323-WYGS-G2025-0014

一、体检内容：

序号	体检项目及明细		备注
1	生化体检	1、生化 18 项： (1)、肝功能 10 项（ALT、AST、ALT/AST、TBLT、DBIT、IBIL、TP、ALB、GLB、A/GO） (2)、肾功能 3 项（BUN、CR、BUN/CR） (3)、血脂 4 项（TG、TCH、低 LDL、高 HDL） (4)、血糖（GLU）	
		2、血常规 3、尿常规 4、超 65 岁（1958.12.31 以后出生的）要增加血型检查（之前如果查过血型的可以不查，没查过的必须查）5、艾滋病筛查	
		6、乙肝三对	
		7、肿瘤标志物 2 项	
2	彩超检查	1、肝、胆、胰、脾	
		2、肾、输尿管、膀胱	
		3、甲状腺	
		4、乳腺、子宫附件（女）	
		5、前列腺（男）	
3	心电图	心电图	
4	DR 检查	全胸片	
5	一般检查	1、体温、脉率、呼吸频率、双侧血压、身高、体重、腰围、体质指数（BMI）、老年人健康状态自我评估、老年人生活自理能力评估 2、生活方式（询问）体育锻炼、饮食习惯、吸烟情况、饮酒情况、职业病危害因素接触史 3、查体 皮肤、巩膜、淋巴结、	



		肺、心脏、腹部、下肢水肿、足背动 脉搏动血压、脉搏	
6	CS 检查 (CS 人员)	CS 人员检测项目的内容应符合 CS 检测要求	

1、标 的 清 单

名称	单位	数量	单价 (元)	总价 (元)
2025 年 泗阳县优抚 对象体检	泗阳县退 役军人事务局	/	300	以实际执行体检的 合格数据结算
2025 年 泗阳县新入 伍士兵抚养 人体检	泗阳县退 役军人事务局	/	400	以实际执行体检的 合格数据结算
合计人民币金额 (大写): 以实际执行体检的合格数据结算 (¥: 以实际执行 体检的合格数据结算)				

二、服务承诺:

(1) 乙方开展体检工作后, 根据自己接待能力, 排定首批次体检计划, 乡镇
退役军人服务站按体检医院排定计划, 组织优抚对象到医院体检, 承诺对第一批
次体检人员提供免费接送服务;

(2) 乙方需给所有优抚对象提供免费早餐;

(3) 关于体检报告送达: 根据泗阳县卫生健康局《关于明确 65 岁及以上优抚
对象及企事业单位退休人员体检相关工作的通知》65 岁以上优抚对象体检报告由乙
方与各卫健中心对接, 陆续反馈至健康档案所在地医务室送达优抚对象本人, 对
65 岁以下的优抚对象体检报告由乙方直接送达优抚对象本人, 体检指标异常的
单独通知到体检对象本人后汇总报甲方。

(4) 乙方严格按照甲方要求分配的体检名额在规定时间内完成。

三、服务期限、地址:

(1) 服务期限: 自合同签订之日起至 2025 年 11 月底完成服务。

(2) 地点: 泗阳县。

四、质量技术标准



乙方提供的服务和产品性能及质量有国家标准的应符合国家标准。无国家标准的应符合行业标准或企业标准，并满足采购文件要求，实现响应文件承诺条款。

五、体检模式：

所有优抚对象携带本人身份证和体检告知书至 泗阳县第一人民医院（泗阳县云南区域医疗卫生中心）。

六、验收标准：

乙方完成所有优抚对象体检，并向每位参加体检人员反馈书面健康体检结果后上传泗阳县智慧体检平台，采购人根据平台统计报表数据结算。

七、付款方式：

服务结束后，根据实际体检人数，按 300 元/人（包含 CS 检测费用）结算，2025 年新入伍的士兵抚养人按 400 元/人结算，一次性结清款项，（以实际执行体检的合格数据结算）。

注：供应商明确表示无需预付款。

八、履约保证金：本项目不收取履约保证金。

九、违约责任

（1）乙方提供的服务不符合采购文件、报价文件或本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价 10 %的违约金。

（2）乙方未能按本合同规定的服务时间提供服务，从逾期之日起每日按本合同总价 5%的数额向甲方支付违约金；逾期半个月以上的，甲方有权终止合同，由此造成的甲方经济损失由乙方承担。

（3）未经甲方同意乙方不得私自将该服务转包第三方完成。如私自转包，则处本合同总价 10 %的违约金。

（4）甲方无正当理由由拒绝接受服务，到期拒付服务款项的，甲方向乙方偿付本合同总价的 2 %的违约金。甲方逾期付款，则每日按逾期金额的 0.2 %向乙方偿付违约金。



(5)依据苏采购【2020】52号《关于做好政府采购支持企业发展有关事项的通知》中标（成交）通知书发出之日起15日内，无正当理由不得拒绝或者拖延合同签订。

(6)其它违约责任按《中华人民共和国民法典（第三编合同）》处理。

十、知识产权

乙方应保证甲方免除并承担由于甲方在其本国使用该项目时而引起第三方提出的侵犯专利权、知识产权或设计权的起诉、行动、行政程序索赔、请求等以及甲方为此而产生的损失和损害、费用和支出（包括律师费）。

十一、合同生效及审核

本合同经甲方、乙方签字盖章后生效，合同签订的内容不能超出采购文件和响应文件的实质性内容。

十二、合同的组成部分

本合同条款、中标通知书、招标文件、投标文件及投标人在开标时的书面承诺等构成合同的组成部分。

十三、合同份数

本合同一式陆份，以中文书写，甲方执肆份、乙方各执贰份。

十四、本合同一切未尽事宜，按合同法有关规定执行，无相关规定的，由甲乙双方协商解决

甲方：（盖章）

地址：

法定代表人或授权代表：

联系电话：0527-85216017

2025年04月07日

乙方：（盖章）

地址：

法定代表人或授权代表：

联系电话：

2025年04月07日

