附件4

**合同（样本）**

**合**

**同**

**书**

**项目名称：广州市海珠区城市管理监督检查中心环卫工人体检服务项目**

**合同编号:**

甲方（采购人）：广州市海珠区城市管理监督检查中心乙方

（中标供应商）：

住所地：

法定代表人：

统一社会信用代码：

根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》及“广州市海珠区城市管理监督检查中心环卫工人体检服务项目”（项目编号：xxx）招标文件的要求和招标结果，经甲乙双方协商一致，签订本合同。双方共同遵守如下条款（技术说明及其他有关合同项目的特定信息由合同附件予以说明，合同附件及本项目的招标文件、投标文件等均为本合同不可分割之一部分）：

一、**体检地点**：

**二、体检项目及分组情况**

**体检套餐**

1、男环卫工人体检套餐：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **体检项目** | **检查指标** | **体检意义** |
| 1 | 一般检查 | 身高、体重 | 通过仪器测量人体身高、体重，科学判断体重是否标准 |
| 2 | 血压 | 收缩压,舒张压 | 通过仪器测量人体血压，科学判断血压是否正常。 |
| 3 | 内科 | 病史,家族史,心率,心律,心音,肺部听诊,肝脏触诊,脾脏触诊,肾脏叩诊,内科其它 | 通过视、触、叩、听检查心、肺、肝、脾等重要脏器的基本状况，发现常见疾病的相关征兆，或初步排除常见疾病。 |
| 4 | 外科 | 皮肤,浅表淋巴结,甲状腺(外科),乳房,脊柱,四肢关节,外生殖器,前列腺(外科),外科其它 | 通过体格检查，检查男性皮肤、甲状腺、脊柱四肢、前列腺、外生殖器等重要脏器基本情况，发现常见外科疾病的相关征兆，或初步排除外科常见疾病。 |
| 5 | 血常规5分类 | 白细胞计数,红细胞计数,血红蛋白,红细胞比容,平均红细胞体积,平均红细胞血红蛋白含量,平均红细胞血红蛋白浓度,红细胞分布宽度-变异系数,血小板计数,平均血小板体积,血小板分布宽度,淋巴细胞百分比,中性粒细胞百分比,淋巴细胞绝对值,中性粒细胞绝对值,红细胞分布宽度-标准差,血小板压积,单核细胞百分比,单核细胞绝对值,嗜酸性细胞百分比,嗜酸性细胞绝对值,嗜碱性细胞百分比,嗜碱性细胞绝对值 | 通过血常规检查发现血液方面的问题，评价骨髓功能，有助于临床急慢性感染，病毒性疾病的判断；有助于了解有无贫血及贫血分类；有助于出血性疾病的诊断等。 |
| 6 | 空腹血糖 | 空腹血葡萄糖 | 评价人体空腹状态下糖代谢是否正常，评估糖尿病患者空腹血糖控制是否达标。空腹血糖是诊断糖代谢紊乱的最常用和最重要指标。 |
| 7 | 心电图 | 心电图 | 通过在体表特定部位同步记录和分析心脏每一个心动周期所产生电活动变化的曲线图形，为心脏疾病诊断、疗效评价、预后评估提供重要的依据。 |
| 8 | DR(胸部正侧位片，不含胶片) | 胸部 | 通过X线拍片检查两肺、心脏、纵隔、膈、胸膜，判断有无炎症、肿瘤等。 |
| 9 | 肝胆脾胰彩超 | 肝,胆,胰,脾 | 对人体肝、胆、脾、胰的状况和各种病变（如肿瘤、结石、积水、脂肪肝等）提供高清晰度的彩色动态超声断层图像判断 |
| 10 | 泌尿系彩超（双肾、输尿管、膀胱、前列腺） | 双肾,膀胱,输尿管、前列腺 | 肾脏,输尿管、前列腺、膀胱彩超,可以排除肾脏,输尿管、膀胱解剖畸形的疾病,和肾脏、输尿管、膀胱结石、肿块等，观察前列腺大小、形态、结构等情况。 |
| 11 | 肿瘤标志物(AFP 、CEA、CA199) | 甲胎蛋白定量、 | 对原发性肝癌的诊断、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在卵巢、胃、胰腺癌、睾丸癌等肿瘤及肝炎、肝硬化等疾病也有异常发现。 |
|  | 癌胚抗原定量(CEA) | 系广谱性肿瘤标志物，对大肠癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在胃、乳腺、肺癌等也可升高。 |
|  | 癌抗原CA199 | CA19-9对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。 |
| 12 | 肾功能三项 | 尿素,肌酐,尿酸 | 用于评估肾功能。 |
| 13 | 肝功能四项 | 丙氨酸氨基转移酶,天门冬氨酸氨基转移酶,γ-谷氨酰转移酶,总胆红素 | 初步了解肝脏功能状况，是否有肝功能减退、异常等。 |
| 14 | 尿常规 | 尿比重,尿酸碱度,尿白细胞,尿亚硝酸盐,尿蛋白质,尿糖,尿酮体,尿胆原,尿胆红素,尿隐血,尿镜检红细胞,尿镜检白细胞,管型,上皮细胞,无机盐类,尿镜检蛋白定性 | 用于检查泌尿系统疾病，如泌尿系统感染、肿瘤、结石及了解肾功能，还可用于协助检查其他系统疾病，如糖尿病、高血压、肝炎等。 |
| 15 | 血脂四项 | 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 | 测定血清中血脂含量，它们的增高或降低与动脉粥样硬化的形成有很大的关系。用于评价受检者的脂肪代谢水平，血脂代谢紊乱评价、动脉粥样硬化性疾病危险性预测和营养学评价。 |
| 16 | EB病毒抗-VCAIgA | EB病毒抗-VCAIgA | 可作为临床辅助诊断鼻咽癌的一种可靠方法,也可作为观察患者病情发展的有益指标,在临床上有较大的意义。 |
| 套餐限价：350元/人 | | | |

1. 女环卫工人体检套餐：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **体检项目** | **检查指标** | **体检意义** |
| 1 | 一般检查 | 身高、体重 | 通过仪器测量人体身高、体重，科学判断体重是否标准 |
| 2 | 血压 | 收缩压,舒张压 | 通过仪器测量人体血压，科学判断血压是否正常。 |
| 3 | 内科 | 病史,家族史,心率,心律,心音,肺部听诊,肝脏触诊,脾脏触诊,肾脏叩诊,内科其它 | 通过视、触、叩、听检查心、肺、肝、脾等重要脏器的基本状况，发现常见疾病的相关征兆，或初步排除常见疾病。 |
| 4 | 外科 | 皮肤,浅表淋巴结,甲状腺(外科),乳房,脊柱,四肢关节,外生殖器,前列腺(外科),外科其它 | 通过体格检查，检查男性皮肤、甲状腺、脊柱四肢、前列腺、外生殖器等重要脏器基本情况，发现常见外科疾病的相关征兆，或初步排除外科常见疾病。 |
| 5 | 血常规5分类 | 白细胞计数,红细胞计数,血红蛋白,红细胞比容,平均红细胞体积,平均红细胞血红蛋白含量,平均红细胞血红蛋白浓度,红细胞分布宽度-变异系数,血小板计数,平均血小板体积,血小板分布宽度,淋巴细胞百分比,中性粒细胞百分比,淋巴细胞绝对值,中性粒细胞绝对值,红细胞分布宽度-标准差,血小板压积,单核细胞百分比,单核细胞绝对值,嗜酸性细胞百分比,嗜酸性细胞绝对值,嗜碱性细胞百分比,嗜碱性细胞绝对值 | 通过血常规检查发现血液方面的问题，评价骨髓功能，有助于临床急慢性感染，病毒性疾病的判断；有助于了解有无贫血及贫血分类；有助于出血性疾病的诊断等。 |
| 6 | 空腹血糖 | 空腹血葡萄糖 | 评价人体空腹状态下糖代谢是否正常，评估糖尿病患者空腹血糖控制是否达标。空腹血糖是诊断糖代谢紊乱的最常用和最重要指标。 |
| 7 | 心电图 | 心电图 | 通过在体表特定部位同步记录和分析心脏每一个心动周期所产生电活动变化的曲线图形，为心脏疾病诊断、疗效评价、预后评估提供重要的依据。 |
| 8 | 低剂量肺部CT | 肺部 | 早期肺癌最有效的检查方式。有助于对X线胸片发现的问题作出定性诊断：肿块：(1)鉴别肿块为囊性、实质性、脂肪性或钙化性；(2)明确肿块的位置、范围，查明肿块与纵隔的解剖联属。 |
| 9 | 肝胆脾胰彩超 | 肝,胆,胰,脾、双肾 | 对人体腹部内脏器官（肝、胆、脾、胰、双肾）的状况和各种病变（如肿瘤、结石、积水、脂肪肝等）提供高清晰度的彩色动态超声断层图像判断，依病灶周围血管情况、病灶内血流血供情况-良恶性病变鉴别；判断肾动脉狭窄等。 |
| 10 | 子宫、附件彩超 | 子宫、附件彩超 | 通过彩色超声仪器清晰地观察子宫及附件（卵巢、输卵管）大小、形态结构及内部回声的情况，鉴别正常和异常，了解病变的性质，判别有无恶性病变。 |
| 11 | 乳腺彩超 | 乳腺 | 通过彩色超声仪器检查乳腺，发现乳腺增生、肿物、结节、囊肿、腺瘤、乳腺癌等病变。 |
| 12 | 妇科检查 | 外阴,阴道,宫颈,子宫,附件,妇科其它 | 通过妇科触诊及仪器检查方法，发现常见妇科疾病的相关征兆，或初步排除妇科常见疾病。 |
| 13 | 白带常规 | 白带清洁度,念珠样菌,滴虫,其它（白带） | 用于检查阴道内有无滴虫、念珠菌，同时还可确定阴道清洁度，是筛查阴道炎的有效手段。 |
| 14 | 宫颈刮片 | 宫颈刮片 | 即子宫颈脱落细胞的巴氏染色检查。是简便易行的早期发现宫颈癌的重要手段。 |
| 15 | 肿瘤标志物(AFP 、CEA、CA50) | 甲胎蛋白定量、 | 对原发性肝癌的诊断、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在卵巢、胃、胰腺癌、睾丸癌等肿瘤及肝炎、肝硬化等疾病也有异常发现。 |
| 16 | 癌胚抗原定量(CEA) | 系广谱性肿瘤标志物，对大肠癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在胃、乳腺、肺癌等也可升高。 |
| 17 | 糖类抗原50 | 广谱肿瘤标志物；对胰腺、肝胆系、卵巢、结肠、乳腺、子宫癌的筛查及预后判断、疗效监测有重要意义；慢性肝病、胰腺炎、胆管疾病时可升高。 |
| 18 | 肾功能三项 | 尿素,肌酐,尿酸 | 用于评估肾功能。 |
| 19 | 肝功能四项 | 丙氨酸氨基转移酶,天门冬氨酸氨基转移酶,γ-谷氨酰转移酶,总胆红素 | 初步了解肝脏功能状况，是否有肝功能减退、异常等。 |
| 20 | 尿常规 | 尿比重,尿酸碱度,尿白细胞,尿亚硝酸盐,尿蛋白质,尿糖,尿酮体,尿胆原,尿胆红素,尿隐血,尿镜检红细胞,尿镜检白细胞,管型,上皮细胞,无机盐类,尿镜检蛋白定性 | 用于检查泌尿系统疾病，如泌尿系统感染、肿瘤、结石及了解肾功能，还可用于协助检查其他系统疾病，如糖尿病、高血压、肝炎等。 |
| 21 | 血脂四项 | 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 | 测定血清中血脂含量，它们的增高或降低与动脉粥样硬化的形成有很大的关系。用于评价受检者的脂肪代谢水平，血脂代谢紊乱评价、动脉粥样硬化性疾病危险性预测和营养学评价。 |
| 22 | EB病毒抗-VCAIgA | EB病毒抗-VCAIgA | 可作为临床辅助诊断鼻咽癌的一种可靠方法,也可作为观察患者病情发展的有益指标,在临床上有较大的意义。 |
| 套餐限价：600元/人 | | | |

3、管理人员套餐：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **体检项目** | **检查指标** | **体检意义** | **男性** | **女性** |
| 1 | 一般检查 | 身高、体重 | 通过仪器测量人体身高、体重，科学判断体重是否标准 | √ | √ |
| 2 | 血压 | 收缩压,舒张压 | 通过仪器测量人体血压，科学判断血压是否正常。 | √ | √ |
| 3 | 内科 | 病史,家族史,心率,心律,心音,肺部听诊,肝脏触诊,脾脏触诊,肾脏叩诊,内科其它 | 通过视、触、叩、听检查心、肺、肝、脾等重要脏器的基本状况，发现常见疾病的相关征兆，或初步排除常见疾病。 | √ | √ |
| 4 | 外科 | 皮肤,浅表淋巴结,甲状腺(外科),乳房,脊柱,四肢关节,外生殖器,前列腺(外科),外科其它 | 通过体格检查，检查男性皮肤、甲状腺、脊柱四肢、前列腺、外生殖器等重要脏器基本情况，发现常见外科疾病的相关征兆，或初步排除外科常见疾病。 | √ | √ |
| 5 | 血常规5分类 | 白细胞计数,红细胞计数,血红蛋白,红细胞比容,平均红细胞体积,平均红细胞血红蛋白含量,平均红细胞血红蛋白浓度,红细胞分布宽度-变异系数,血小板计数,平均血小板体积,血小板分布宽度,淋巴细胞百分比,中性粒细胞百分比,淋巴细胞绝对值,中性粒细胞绝对值,红细胞分布宽度-标准差,血小板压积,单核细胞百分比,单核细胞绝对值,嗜酸性细胞百分比,嗜酸性细胞绝对值,嗜碱性细胞百分比,嗜碱性细胞绝对值 | 通过血常规检查发现血液方面的问题，评价骨髓功能，有助于临床急慢性感染，病毒性疾病的判断；有助于了解有无贫血及贫血分类；有助于出血性疾病的诊断等。 | √ | √ |
| 6 | 空腹血糖 | 空腹血葡萄糖 | 评价人体空腹状态下糖代谢是否正常，评估糖尿病患者空腹血糖控制是否达标。空腹血糖是诊断糖代谢紊乱的最常用和最重要指标。 | √ | √ |
| 7 | 心电图 | 心电图 | 通过在体表特定部位同步记录和分析心脏每一个心动周期所产生电活动变化的曲线图形，为心脏疾病诊断、疗效评价、预后评估提供重要的依据。 | √ | √ |
| 8 | 低剂量肺部CT | 肺部 | 早期肺癌最有效的检查方式。有助于对X线胸片发现的问题作出定性诊断：肿块：(1)鉴别肿块为囊性、实质性、脂肪性或钙化性；(2)明确肿块的位置、范围，查明肿块与纵隔的解剖联属。 | √ | √ |
| 9 | 肝胆脾胰彩超 | 肝,胆,胰,脾、双肾 | 对人体肝、胆、脾、胰、肾的状况和各种病变（如肿瘤、结石、积水、脂肪肝等）提供高清晰度的彩色动态超声断层图像判断 | √ | √ |
| 10 | 泌尿系彩超（双肾、输尿管、膀胱、前列腺） | 双肾,膀胱,输尿管、前列腺 | 肾脏,输尿管、前列腺、膀胱彩超,可以排除肾脏,输尿管、膀胱解剖畸形的疾病,和肾脏、输尿管、膀胱结石、肿块等，观察前列腺大小、形态、结构等情况。 | √ |  |
| 11 | 子宫、附件彩超 | 子宫、附件彩超 | 通过彩色超声仪器清晰地观察子宫及附件（卵巢、输卵管）大小、形态结构及内部回声的情况，鉴别正常和异常，了解病变的性质，判别有无恶性病变。 |  | √ |
| 12 | 乳腺彩超 | 乳腺 | 通过彩色超声仪器检查乳腺，发现乳腺增生、肿物、结节、囊肿、腺瘤、乳腺癌等病变。 |  | √ |
| 13 | 妇科检查 | 外阴,阴道,宫颈,子宫,附件,妇科其它 | 通过妇科触诊及仪器检查方法，发现常见妇科疾病的相关征兆，或初步排除妇科常见疾病。 |  | √ |
| 14 | 白带常规 | 白带清洁度,念珠样菌,滴虫,其它（白带） | 用于检查阴道内有无滴虫、念珠菌，同时还可确定阴道清洁度，是筛查阴道炎的有效手段。 |  | √ |
| 15 | 宫颈刮片 | 宫颈刮片 | 即子宫颈脱落细胞的巴氏染色检查。是简便易行的早期发现宫颈癌的重要手段。 |  | √ |
| 16 | 肿瘤标志物 | 甲胎蛋白定量(AFP) | 对原发性肝癌的诊断、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在卵巢、胃、胰腺癌、睾丸癌等肿瘤及肝炎、肝硬化等疾病也有异常发现。 | √ | √ |
| 17 | 癌胚抗原定量(CEA) | 系广谱性肿瘤标志物，对大肠癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在胃、乳腺、肺癌等也可升高。 | √ | √ |
| 18 | 癌抗原19-9(CA19-9) | CA19-9对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。 | √ | √ |
| 19 | 癌抗原15-3(CA15-3) | 乳腺癌时可明显升高；用于疗效监测、预后判断有重要意义。还可见于子宫、卵巢、肝、胰腺、结肠、肺癌等。一些良性乳腺、肝、肺疾病时可有增高。 |  | √ |
| 20 | 癌抗原125(CA125) | CA125增高见于妇科及消化道恶性肿瘤如宫颈癌、乳腺癌、胰腺癌、肝癌、胃癌及肺癌等，也可见于肝硬化、肾衰、孕妇、良性卵巢瘤等。 | √ | √ |
| 21 | 总前列腺特异性抗原、游离前列腺特异性抗原 | PSA对男性前列腺癌的诊断、疗效观察、评估预后有重要临床意义。f/t＜0.1提示前列腺癌；前列腺肥大、前列腺炎可有升高。 | √ |  |
| 23 | 鳞状上皮细胞癌抗原（SCC） | 鳞状细胞癌抗原（SCC）是一种特异性很好而且是最早用于诊断鳞癌的肿瘤标志物。对子宫颈癌有较高的诊断价值；还可以辅助诊断肺鳞癌、食管鳞癌、头颈癌、外阴癌、膀胱癌、肛管癌、皮肤癌等。 |  | √ |
| 24 | 神经元特异性烯醇化酶(NSE) | 对小细胞肺癌、神经母细胞瘤的早期诊断及评估预后有临床重要意义。 | √ | √ |
| 25 | 癌抗原242(CA242) | 对胰腺癌、结肠、胃、卵巢、子宫、肺癌的筛查有临床重要意义。 | √ | √ |
| 26 | 细胞角蛋白(Cyfra21-1) | 对肺癌的早期诊断及评估预后，乳腺、卵巢、食道、胃肠道癌的筛查有临床重要意义。 | √ | √ |
| 27 | 人绒毛膜促性腺激素游离β亚基（T-12） | 对早期妊娠诊断有重要意义，对与妊娠相关疾病、滋养细胞肿瘤等疾病的筛查等有一定价值。 |  | √ |
| 28 | 肾功能三项 | 尿素,肌酐,尿酸 | 用于评估肾功能。 | √ | √ |
| 29 | 肝功能五项 | 丙氨酸氨基转移酶,天门冬氨酸氨基转移酶,γ-谷氨酰转移酶,总胆红素 | 初步了解肝脏功能状况，是否有肝功能减退、异常等。 | √ | √ |
| 30 | 尿常规 | 尿比重,尿酸碱度,尿白细胞,尿亚硝酸盐,尿蛋白质,尿糖,尿酮体,尿胆原,尿胆红素,尿隐血,尿镜检红细胞,尿镜检白细胞,管型,上皮细胞,无机盐类,尿镜检蛋白定性 | 用于检查泌尿系统疾病，如泌尿系统感染、肿瘤、结石及了解肾功能，还可用于协助检查其他系统疾病，如糖尿病、高血压、肝炎等。 | √ | √ |
| 31 | 血脂四项 | 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 | 测定血清中血脂含量，它们的增高或降低与动脉粥样硬化的形成有很大的关系。用于评价受检者的脂肪代谢水平，血脂代谢紊乱评价、动脉粥样硬化性疾病危险性预测和营养学评价。 | √ | √ |
| 32 | EB病毒抗-VCAIgA | EB病毒抗-VCAIgA | 可作为临床辅助诊断鼻咽癌的一种可靠方法,也可作为观察患者病情发展的有益指标,在临床上有较大的意义。 | √ | √ |
| 33 | 甲功三项 | 游离三碘甲状原氨酸,游离甲状腺素,促甲状腺激素 | 用于甲状腺功能亢进或甲状腺功能减低等筛查。 | √ | √ |
| 34 | 幽门螺杆菌检测（呼气试验） | 幽门螺杆菌检测（呼气试验） | 碳14-尿素呼气试验阳性示有幽门螺杆菌感染，它与胃部炎症、消化性溃疡、胃癌的发生密切关联。 | √ | √ |
| 35 | 糖化血红蛋白(HbA1C) | 糖化血红蛋白 | 检测HbA1c对高血糖、尤在血糖和尿糖波动较大时有特殊诊断意义；反映近2-3个月的平均血糖水平；用于筛检糖尿病、预测血管并发症、鉴别高血糖原因，评价糖尿病控制程度。 | √ | √ |
| 套餐限价：1000元/人 | | | |  |  |

三、**体检时间**

体检时间：在合同签订生效之日起至**2024年X月X日前**安排体检，具体的体检时间安排详见合同附件一：体检时间安排。

**四、双方责任**

**（一）甲方责任**

1．甲方负责将参加体检的人数、姓名、性别、年龄等相关资料按时提供给乙方。

2．甲方协助乙方维持体检秩序。

3．甲方必须按照乙方每日体检计划人数、时段安排人员体检。

4．特殊情况下（如工作原因，需提前或推后进行体检等），甲方个别人员可不按时间安排计划表自行到乙方进行体检，但甲方必须提前2天通知乙方准备。

5．甲方应按合同约定，及时向乙方支付体检费用。

**（二）乙方责任**

1.乙方投入本项目的体检医生须有20名或以上副高以上职称的注册医生。

2．乙方必须依照招标文件“采购需求”中列明的体检项目逐项认真完成，保证体检结果的准确性。甲方参检人员因个人原因放弃某项体检项目，需由本人签名方才有效，如无甲方参检人员签名而乙方未检，责任由乙方负责，发现1例视为甲方向乙方提出整改通知1次。

3．在服务现场的甲方人员，必须服从乙方管理人员的指导。

4．所有体检项目所需一次性消耗品、检验费、人工费、税费及检查仪器等一切费用由乙方负责。

5.个人的体检总评报告应由副高以上职称医生填写（内容包括检验结果及建议），并由医院加盖体检中心的印章，以书面形式于全部人员体检完成后的7个工作日内通知甲方，并把有关数据（含人员的基本信息和体检结果）用EXCEL表格式录入后交给甲方。乙方不能以保护个人隐私为由不提供全部人员的体检结果，遇有特殊情况，如检出急性传染病、恶性肿瘤等应立即通知甲方。

6.乙方须建立体检者的健康档案，健康档案管理能实现信息化，可出具电子化和纸质版体检报告，可在微信公众号在线查询个人体检报告。并于甲方全部体检人员体检完毕10个工作日内，提供基本健康情况（分各单位），对全体辅警的体检情况做出综合分析报告，并提出相关建议。

7．对可疑病例要进行1次免费复查（超出规定的体检内容需另行交费），复查名单及内容书面通知甲方及其本人。体检出现重大疾病时，须优先安排相应科室专家（主任医师或以上）进行复检。

8．由乙方派出的医护人员，其管理工作由乙方负责，如违反国家法律法规或出现医疗事故等均由乙方负责，甲方有权追究乙方相应的责任。

9．乙方须设立服务质量投诉电话和服务质量征求意见表，对服务质量进行跟踪调查。服务质量投诉电话号码：

10.乙方对甲方体验人员的个人资料及体检结果负有保密责任。

11.乙方免费将每个体检人员的体检资料进行独立密封包装，并在封面处标注体检人员的姓名、单位等资料。

12.乙方免费提供一份所有体检人员的汇总体检资料（按单位装订成册）及一份电子文档。

13．乙方提供的体检服务包括体检人员的早餐，并且每份早餐应包含牛奶、鸡蛋、面包等。早餐费用已包括在合同总价内。

14.体检服务须保证质量，若有证据表明或者经权威鉴定，乙方的体检结果出现重大错误的情况，甲方有权追究乙方相应责任及要求相应赔偿。

15.设环卫工人体检专场，体检中心每天接待人数不少于200人，每天最少能安排检查150人，每人整个体检过程时间不超过3小时，保证体检在二周内完成，且每天体检在上午11:30前完成。如派员到甲方单位体检，应保证足够的检查设备及医务人员，且保证每天体检人数不少于150人。

16.乙方未按服务项目要求完成体检，须按要求重新安排体检，且甲方有权收取合同违约金，由此造成的一切后果由乙方承担。

17.乙方不得将体检业务转包其他单位，否则按合同违约处理。

**五、验收**

体检完全结束后，乙方应根据甲方参检单位、参检人员的体检情况，写出详细的体检总体报告，含分析报告及提出相关建议（附上各病种异常率、疾病发病的人员统计、复检人员情况等），甲方收到乙方提供的体检总体报告后7个工作天内组织验收，验收合格则按照支付方法办理财政集中支付手续。验收不合格的，由乙方进行限时整改，10个工作天后甲方重新组织验收，第二次验收不合格的，乙方须向甲方支付合同总额5%的违约金。

**六、结算方式及支付方式**

（一）体检项目结算：以实际参检人数为准，并按实际体检套餐价格结算，结算费用包括一次性消耗用品费、检验费、人工费、税费等一切费用。

（二）合同签订生效以及具备实施条件后，采购人按合同总价30%的金额支付预付款。

（三）采购人所有人员体检结束（以人员体检时间安排表截止日期顺延7个工作日为结束时间），中标人交付全部体检报告完毕之日起30个工作日内，采购人按照实际体检服务费扣除预付款后的费用办理支付手续。

（四）对于完成验收并满足合同支付条件的，采购人原则上应当在收到发票后的30个工作日内办理支付手续。因甲方使用的是财政性资金，甲方在前款规定的付款时间为向政府支付部门提出办理财政支付申请手续的时间（不含政府财政支付部门审核的时间），在规定时间内提出支付申请手续后即视为甲方已经按期支付。

（五）当超过服务期限或体检产生累计费用达到合同总价时，合同自动终止，以先到者为准。

**七、违约责任**

（一）乙方在收到甲方体检通知之日起5个工作日内未做好体检准备工作并开始进行体检，甲方有权单方面终止合同。

（二）双方在合同期内，不得单方面无故终止合同，否则按违约处理。违约方须按合同总价5%支付违约金给对方。

（三）乙方违反本合同规定，所提供的服务未达到合同要求，甲方书面提出整改通知，每提出一次，乙方向甲方支付合同总价3‰的违约金，累计提出达三次，甲方有权单方面终止合同，由此造成甲方经济损失的，乙方应给予赔偿。

（四）甲方应按合同规定的期限向乙方支付体检服务费，每逾期1天，甲方可向乙方支付合同总价3‰的违约金。但由于财政资金拨款不到位而导致甲方逾期付款的，甲方不承担违约责任。

**八、不可抗力**

（一）由于不可预见、不可避免、不可克服等不可抗力的原因，一方不能履行合同义务的，应当在不可抗力发生之日起7天内以书面形式通知对方，证明不可抗力事件的存在。

（二）不可抗力事件发生后，甲方和乙方应当积极寻求以合理的方式履行本合同。如不可抗力无法消除，致使合同目的无法实现的，双方均有权解除合同，且均不互相索赔。

**九、争议解决方式**

（一）凡与本合同有关的一切争议，甲乙双方首先通过协商解决；如经协商后仍不能达成协议时，双方同意采取以下第（2）种方式解决：

（1）向广州仲裁委员会申请仲裁。

（2）向有管辖权的法院提出诉讼。

（二）本合同的诉讼管辖地为甲方住所地有管辖权的法院。

（三）在仲裁或诉讼期间，除有争议部分的事项外，合同其他部分仍应继续履行。

**十、合同终止**

如果一方严重违反合同，并在收到对方违约通知书后在10天内仍未能改正违约的，另一方可立即终止本合同。违约方应负责由此给履约方造成的损失。

**十一、其他**

（一）本合同所有附件均为合同的有效组成部分，合同与附件之间内容应认为是互为补充和解释，但如有模棱两可或互相矛盾之处,以时间在后的文件为准。

（二）双方可对本合同条款进行补充，以书面形式签订补充协议，补充协议与本合同具有同等法律效力。

（三）本合同正本陆份，甲方肆份、乙方贰份，自双方签字并加盖公章或合同专用章之日起生效。

**十二、合同附件**

（一）体检时间安排

（二）体检服务方案

甲方（盖章）：广州市海珠区城市管理 乙方（盖章）：

监督检查中

地址：广州市海珠区万寿街38号 地址：

法定代表人： 法定代表人：

委托代理人： 委托代理人：

电话： 电话：

传真： 传真：

户名： 户名：

开户银行： 开户银行：

账号： 账号：

签约时间：2024年 月 日 签约时间：2024年 月 日

签约地点：广州市海珠区