

体检服务合同

甲方：中国共产党北京市委员会党校

法定地址：北京市西城区车公庄大街6号

通讯地址：北京市西城区车公庄大街6号

邮政编码：100044

统一社会信用代码：12110000400535266D

法定代表人：沈洁

职务：分管日常工作的副校长（副院长）

联系人：马克琴

联系方式：68006861

乙方：北京小汤山医院

法定地址：北京市昌平区小汤山镇

通讯地址：北京市昌平区北京小汤山医院

邮政编码：102211

统一社会信用代码：12110000400686515N

法定代表人：吴家锋

职务：院长

联系人：马倩

联系方式：61789899

甲方将组织甲方员工赴乙方健康管理中心进行体检，为进一步规范体检工作，为受检者提供方便、优质、高效的体检服务，甲、乙双方经平等协商同意，签订服务合同，在合同有效期内，甲、乙双方必须遵守国家法律、法规，以保护甲、乙双方的合法权益不受侵犯。

第一条 体检日期：自合同书生效之日起至 2025 年 12 月 31 日止。

第二条 体检地点：北京小汤山医院健康管理中心

第三条 体检项目：详细体检套餐服务项目明细见附件一

第四条 体检费用的计价结算

（一）体检费用

甲方向乙方购买体检服务，体检套餐类别、单价、甲方人员数量以及总金额详见

下表：

套餐类别	人数	体检单价	用餐	住宿	合计费用
男士套餐一	47	2380			111860
女士套餐一	26	2380			61880
总计费用（含税价）					173740

注：体检人数如有变动，以实际参加体检人数为准，体检总费用以实际参检人数发生体检项目金额为准。

第五条 付款方式

甲方确认员工全部体检结束后 10 个工作日内，乙方将向甲方提供最终实际参检人员的体检费用明细。甲方自收到乙方提供的最终实际参检人员的体检明细后，自收到体检费用明细之日起 10 个工作日内按实际体检人数据实结清。

乙方所开具的体检发票为“北京市医疗门诊收费票据”，如发生住宿费及餐费开具“北京小汤山医院增值税普通发票”。

结算方式：支票☐ 刷卡☐ 现金☐ 转账☐ 其他_____

乙方账户信息如下：

开户行：北京银行北辰路支行

行号：313100000290

账号：01090516600120105154367

第六条 服务方式

（一）体检前期说明：

1、甲方指定（姓名：方希月）作为代办人负责与乙方（姓名：安静）联系并安排相关体检事宜。

2、甲方代办人需在合同生效后，最迟体检开始前七个工作日内结合与乙方的联系结果，以电子邮件或书面的形式提交体检人员详细个人资料（姓名、性别、身份证号码、婚否、民族等）和确定的体检日期（即体检排期）给乙方。

甲方代办人联系电话：

电子邮箱：

乙方代办人联系电话：010—61789698、01061789899

电子邮箱：xiaotsh14@wjw.beijing.gov.cn

(二) 变更预约特别说明：

体检日期如需变更，须不晚于约定体检日的前七个工作日 15 点前由甲方代办人通知乙方，沟通延检事宜，延检日期应在本合同约定的有效体检日期之内。

(三) 加选项目说明：

在体检过程中，如甲方员工要求增加体检项目，须经甲方代办人同意，本项费用由甲方统一支付给乙方，若未经甲方代办人同意甲方员工在进行加选项目时全部由员工自行支付。

(四) 体检报到

- 1、甲方体检者报到时间为约定体检日当日上午 8:00，超过 9:30 不再进行检查。
- 2、为了保障体检过程顺畅，甲方体检者需按照预约体检的日期和报到时间，携身份证明文件，并遵照体检注意事项，前往乙方办理报到等相关手续。

第七条 权利义务

- 1、乙方会严格依照《医疗机构执业许可证》的诊疗科目，开展体检项目；
- 2、乙方保证参与体检的医生和护士人员都具有合法的行医资格及护士从业资格；
- 3、合同生效后，甲方应在体检日前七个工作日，将体检名单提供给乙方，乙方收到名单后，安排相关体检事宜。如因甲方延迟提供体检者名单，致使乙方未能按照约定完成排检预约等手续，乙方不承担任何责任；
- 4、甲方体检者未按预约时间准时报到，所引起的争议由甲方自行解决，如由于甲方体检者自身原因导致无法体检或放弃部分体检项目的，乙方不退还、减免相应人员的体检费用，乙方不承担由此引发的任何责任；
- 5、甲方保证其代办人员已经取得了甲方体检员工本人的授权，代办人有权统一收取甲方体检员工的健康体检报告。体检者的健康检查报告，可以自取也可以直接邮寄给体检者本人。甲方员工体检后，若要求提供 X 光片影本，需体检者本人前往乙方申请，并按乙方的收费标准支付费用。

- 6、乙方为甲方提供的体检报告仅包括：参检者个人体检报告（每人一份），团体体检报告（汇总分析，10人以上）；体检报告出具时间为参检者体检结束后 10-15 个工作日内出具体检报告。
- 7、如甲方需要乙方提供体检者体检具体报告情况，须事先提供体检者本人亲自签名的授权书。
- 8、甲方应按本合同规定向乙方支付体检费用。
- 9、甲方有责任明确告知甲方员工乙方体检服务的相关规则和要求。
- 10、甲方负有向甲方员工告知遵守乙方体检服务套餐相关内容及要求的义务，乙方视同参检人员已知情并同意体检内容、规则和要求。
- 11、如因甲方员工故意隐瞒、欺骗乙方工作人员所造成的一切后果由甲方及甲方员工自行承担。

第八条 违约责任

- 1、除双方协商一致，任何一方不得随意解除本合同，否则违约方应赔偿对方因此造成的损失，并支付总金额的 10%的违约金。
- 2、任何一方未按照本合同约定履行义务的，守约方有权解除本合同，并要求违约方赔偿守约方因此造成的损失且承担合同总金额 10%的违约金。
- 3、若甲方未按本合同约定向乙方支付已完成的体检费用，则应承担违约责任，每逾期一日按应付款项总额的千分之一向乙方支付违约金。

第九条 保密

甲乙双方保证对在讨论、签订、执行本合同过程中所获悉的属于对方的且无法自公开渠道获得的文件及资料（包括商业秘密、公司计划、运营活动、财务信息、技术信息、经营信息、甲方员工健康情况及其他商业秘密），无论本合同效力状态，均负有保密义务。未经该资料和文件的原提供方同意，另一方不得向任何第三方泄露该文件及资料的全部或部分内容，或用于本合同以外目的。但法律、法规另有规定或双方另有约定的除外。

第十条 通知

- 1、根据本合同需要，由一方向另一方发出的全部通知以及双方的文件往来及与本

合同有关的通知和要求等，必须用书面形式。

在通知、确认及其他通讯往来中，以首先发生的日期视为正式送达日期：如专人送达，则送达日期为实际送抵且对方法定代表人或授权代表签收之日；如采用快递方式，则为快递发出之日后 3 天，以快递寄送凭证为准；如采取挂号信函方式，则为信函寄出之日后 5 天，以邮寄凭证为准。

2、双方的通讯地址见本合同主体部分。一方变更通知或通讯地址，应自变更之日起 30 日内，以书面形式通知对方；否则，由未通知方承担由此而引起的相关责任。

第十一条 合同的变更

本合同履行期间，发生特殊情况时，甲、乙任何一方需变更本合同的，要求变更一方应及时书面通知对方，征得对方同意后，双方在规定的时限内（书面通知发出 7 天内）签订书面变更协议，该协议将成为合同不可分割的部分。未经双方签署书面文件，任何一方无权变更本合同，否则，由此造成对方的经济损失，由责任方承担。

第十二条 合同的转让

除合同中另有规定外或经双方协商同意外，本合同所规定双方的任何权利和义务，任何一方在未经征得另一方书面同意之前，不得转让给第三者。任何转让，未经另一方书面明确同意，均属无效。

第十三条 争议的处理

- 1、本合同受中华人民共和国法律管辖并按其进行解释。
- 2、本合同在履行过程中发生的争议，由双方当事人协商解决，也可由有关部门调解；协商或调解不成的，提交北京市昌平区人民法院诉讼解决。

第十四条 不可抗力

- 1、如果本合同任何一方因受不可抗力事件影响而未能履行其在合同下的全部或部分义务，该义务的履行在不可抗力事件存续期间应予终止。
- 2、声称受到不可抗力事件影响的一方应尽可能在最短的时间内通过书面形式将不可抗力事件的发生通知另一方，并在该不可抗力事件发生后 5 日内向另一方提供关于此不可抗力事件及其持续时间的适当证据及合同不能履行或者需要延期履行的书面资料。声称不可抗力事件导致其对本合同的履行在客观上成为不可能或不实际的

一方，有责任尽一切努力消除或减轻该不可抗力事件对另一方造成的影响。

- 3、不可抗力发生时，双方应立即通过友好协商决定如何执行本合同。不可抗力事件或其影响终止或消除后，双方须立即恢复履行各自在合同项下的各项义务。如不可抗力及其影响无法终止或消除而致使合同任何一方丧失继续履行合同的能力，则双方可以协商解除合同或暂时延迟合同的履行，且遭遇不可抗力一方无须为此承担责任。
- 4、合同所称“不可抗力”是指受影响一方不能合理控制的，无法预料或即使可预料到也不可避免且无法克服，并于合同签订日之后出现的，使该方对本合同全部或部分的履行在客观上成为不可能或不实际的任何事件。此等事件包括但不限于自然灾害如水灾、火灾、旱灾、台风、地震，以及社会事件如战争、动乱、罢工，政府行为或法律规定等。

第十五条 合同的解释

本合同未尽事宜或条款内容不明确，合同双方当事人可以根据本合同的原则、合同的目的、交易习惯及关联条款的内容，按照通常理解对本合同做出合理解释。该解释具有约束力，除非解释与法律或本合同相抵触。

第十六条 补充与附件

本合同未尽事宜，依照有关法律、法规执行，法律、法规未作规定的，甲乙双方可以达成书面补充合同，冲突之外以补充约定为准。

第十七条 附加条款

- 1、未婚女士不允许检查妇科及阴式超声，如受检者主动要求，费用及后果由受检者自行承担，与乙方无关；
- 2、备孕女士（男士）、怀孕女士、哺乳期女士不允许检查放射类项目，如受检者主动要求，费用及后果由受检者自行承担，与乙方无关；
- 3、未在本合同甲方提交的集中体检人员名单中的人员，相关费用甲方另行支付。

第十八条 合同的效力

- 1、本合同自双方签字并盖章之日起生效。
- 2、本合同一式 __4__ 份，甲方、乙方各执__2__份，具有同等法律效力。

3、本合同的附件和补充协议均为本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等的法律效力。

甲方（盖章）

法人（授权代表）签字：



2025年 8 月 28日

乙方（盖章）：

法人（授权代表）签字：



2025年 8 月 28日

附件一 体检套餐服务项目明细

在职局级体检项目

男	标准价(元)	女	标准价(元)
一般健康检查		一般健康检查	
内科检查	20	内科检查	20
外科检查	20	外科检查	20
眼科检查	20	眼科检查	20
眼底照像	40	眼底照像	40
耳鼻喉科检查	20	耳鼻喉科检查	20
口腔科检查	20	口腔科检查	20
胸部低剂量螺旋 CT（胸部 LDCT）含片费	167.4	胸部低剂量螺旋 CT（胸部 LDCT）含片费	167.4
十二通道常规心电图检查	30	十二通道常规心电图检查	30
颈动脉+椎动脉彩色多普勒超声检查	328	颈动脉+椎动脉彩色多普勒超声检查	328
肝胆胰脾彩色多普勒超声检查 （需空腹检查）	114	肝胆胰脾彩色多普勒超声检查 （需空腹检查）	114
泌尿系彩色多普勒超声检查 （需憋尿检查）	114	泌尿系彩色多普勒超声检查 （需憋尿检查）	114
		经腹部妇科彩色多普勒超声检查 （女士，需憋尿检查）	114
甲状腺彩色多普勒超声检查	114	甲状腺彩色多普勒超声检查	114
全血细胞计数+5 分类检测	20	全血细胞计数+5 分类检测	20
尿常规加尿沉渣	29	尿常规加尿沉渣	29
便常规加潜血	25	便常规加潜血	25
糖化血红蛋白(HbA1c)测定	30	糖化血红蛋白(HbA1c)测定	30
生化 31 项	230	生化 31 项	230
微量白蛋白(mAlb)测定/尿肌酐	57	微量白蛋白(mAlb)测定/尿肌酐	57
25 羟基维生素 D3[25(OH)D3]测定	60	25 羟基维生素 D3[25(OH)D3]测定	60
同型半胱氨酸(Hcy)测定	50	同型半胱氨酸(Hcy)测定	50
肿瘤标记物（AFP、CEA、TPSA、CA-199、FPSA）	236	肿瘤标记物（AFP、CEA、CA-125、CA-153、CA-199）	236
呼气试验	100	呼气试验	100
人体成分测定	80	人体成分测定	80
身体素质测试	90	身体素质测试	90
肢体动脉节段性测压（四肢）	480	肢体动脉节段性测压（四肢）	480
双能 X 线骨密度测定（多部位）	120	双能骨密度 X 线测定（多部位）	120
症状自评量表（SCL-90）测评（心理健康监测）	35	症状自评量表（SCL-90）测评（心理健康监测）	35
		妇科检查+基薄层细胞学检查与诊断	220
餐后 2 小时	6.5	餐后 2 小时	6.5

		乳腺彩色多普勒超声检查	114
静脉抽血及抽血材料费	11	静脉抽血及抽血材料费	11
一次性材料费	0	一次性材料费	1.7
体检报告费	50	体检报告费	50
体检费合计	2716.9	体检费合计	3166.6
住宿（双人标准间）	400	住宿（双人标准间）	400
餐费	130	餐费	130
合计	3246.9	合计	3696.6
优惠价格	2380	优惠价格	2380

离退局级体检项目

男	标准价 (元)	女	标准价 (元)
一般健康检查	0	一般健康检查	0
内科检查	20	内科检查	20
外科检查	20	外科检查	20
眼科检查	20	眼科检查-	20
耳鼻喉科检查	20	耳鼻喉科检查	20
口腔科检查	20	口腔科检查	20
胸部低剂量螺旋 CT（胸部 LDCT 含片费）	167.4	胸部低剂量螺旋 CT（胸部 LDCT 含片费）	167.4
十二通道常规心电图检查	30	十二通道常规心电图检查	30
肝胆胰脾彩色多普勒超声检查 （需空腹检查）	114	肝胆胰脾彩色多普勒超声检查 （需空腹检查）	114
泌尿系彩色多普勒超声检查 （需憋尿检查）	114	泌尿系彩色多普勒超声检查 （需憋尿检查）	114
		经腹部妇科彩色多普勒超声检查 （女士，需憋尿检查）	114
甲状腺彩色多普勒超声检查	114	甲状腺彩色多普勒超声检查	114
颈动脉+椎动脉彩色多普勒超声检查	328	颈动脉+椎动脉彩色多普勒超声检查	328
双能 X 线骨密度（多部位）	120	双能 X 线骨密度（多部位）	120
全血细胞计数+5 分类检测	20	全血细胞计数+5 分类检测	20
尿常规加尿沉渣	29	尿常规加尿沉渣	29
便常规加潜血	25	便常规加潜血	25
生化 31 项	230	生化 31 项	230
肿瘤标记物（AFP、CEA、CA-199、TPSA）	181	肿瘤标记物（AFP、CEA、CA-125、CA-153、CA-199）	236
同型半胱氨酸(Hcy)测定	50	同型半胱氨酸(Hcy)测定	50
超敏 C 反应蛋白(hs-CRP)测定	30	超敏 C 反应蛋白(hs-CRP)测定	30
糖化血红蛋白(HbA1c)测定	30	糖化血红蛋白(HbA1c)测定	30
微量白蛋白(mAlb)测定/尿肌酐	57	微量白蛋白(mAlb)测定/尿肌酐	57
尿液基薄层细胞学检查与诊断	200	妇科检查+基薄层细胞学检查与诊断	220
25 羟基维生素 D3[25(OH)D3]测定	60	25 羟基维生素 D3[25(OH)D3]测定	60
		乳腺彩色多普勒超声检查	114
健康风险评估（中医体质评估）	100	健康风险评估（中医体质评估）	100
肢体动脉节段性测压（四肢）	480	肢体动脉节段性测压（四肢）	480
血沉	5	血沉	5
餐后 2 小时	6.5	餐后 2 小时	6.5
静脉抽血及抽血材料费	12	静脉抽血及抽血材料费	12

一次性材料费	0	一次性材料费	1.7
体检报告费	50	体检报告费	50
体检费合计	2652.9	体检费合计	2957.6
住宿（双人标准间）	400	住宿（双人标准间）	400
餐费	130	餐费	130
总计	3182.9	总计	3487.6
优惠价	2380	优惠价	2380

