

第六批北京市级师承结业考核 政府购买服务业务合同书

甲方:北京市中医药管理局

地址:北京市通州区达济街6号院1号楼

法定代表人(负责人)或授权代表:罗增刚

联系电话:55532880

乙方:北京针灸学会

地址:北京市东城区小取灯胡同5号

法定代表人(负责人)或授权代表:孙敬青

联系电话:87906636

根据《中华人民共和国民法典》、《北京市人民政府办公厅关于政府向社会力量购买服务的实施意见》(京政办发〔2014〕34号)以及《北京市中医药管理局部门政府向社会力量购买服务指导性目录》等有关规定,为保证所购买服务的质量,明确双方的权利义务,甲乙双方在平等、自愿、协商一致的基础上,就有关事宜达成如下协议。

一、服务目的和时间

(一)服务目的

根据《第六批北京市级中医药专家学术经验继承工作实施方案》、《北京市中医管理局关于做好第六批北京市级中医药专家学术经验继承工作教学管理的通知》和《北京市中医管理局关于公布第六批北京市级中医药专家学术经验继承工作指导老师及学术继承人名单的通知》(京中医科字〔2021〕169号)等文件要求,第六批市级师承学术继承人现已完成三年继承教学任务,需尽快启动结业考核。

(二)技术要求

按照《第六批北京市级中医药专家学术经验继承工作结业考核实施方案》的要求,合理组织安排考核时间、考场、考组,于2025年11月30日前全部完成。

(三)工作时间

自合同签订之日起至11月30日

二、双方的责任

(一) 乙方责任

1. 根据《第六批北京市级中医药专家学术经验继承工作结业考核实施方案》，编写考核工作方案与计划。

2. 组织管理专家，对继承人结业考核资格进行复核，复核无误的正式纳入结业考核人员名单。

3. 遴选专家，成立考核专家库，邀请专家参加考核，组织专家培训，签订保密协议；

4. 组织专家考核组根据继承人在管理系统提交的材料及继承人提交的跟师笔记对继承人继承实绩进行打分评定。

5. 组织对继承人提交的结业论文电子版进行查重，确定评阅论文专家，并将通过查重的论文分组提交专家评阅，组织完成全部论文的论文评阅。

6. 完成继承人技能考核的组织，包括对中医专业继承人门诊技能考核和中药专业继承人实践技能考核。

7. 收齐继承人纸质结业论文，召开结业考核专题报告会，对继承人就临床思维、结业论文组织专家答辩。报告会时间至少提前一周通知继承人。

8. 组织专家考核组对第六批市级师承结业考核工作及取得的成果进行整体评估，总结第六批北京市级中医药专家学术经验继承工作经验，梳理工作成果，形成结业考核结果及评价报告。

9. 购买、租赁考核相关物资。

10. 对结业考核专题报告会等进行拍摄与录相，留下影像资料。

(二) 甲方责任

1.提供考核所需的相关文件及被考核人员名单；

2.监督工作流程、进度和质量安全；

3.审定考核专家名单、分组，考核通知，考核结果和评价报告。

三、时间要求

乙方应按时完成考核工作，制定考核应急预案，做好特殊情况的防范和处理。

时间进度：

2025年11月30日前完成考核流程全部工作。

四、合同业务费金额及支付方式

(一) 本项合同业务费为人民币(大写)壹佰叁拾陆万元,小写金额:¥136万元

(二) 上述合同业务费款在本合同书经双方签署后30日内,一次付清付款80%,即108.8万元,待项目完成验收合格后,再付款20%。

如因监测工作遇到重大问题,致使乙方实际花费的工作时间有较大幅度的增加,经甲乙双方协商增加业务费用。

五、乙方应同时向甲方出具正式税务发票,乙方未及时提供合法有效发票的甲方将不给予按约定时限拨款且不视为违约,如乙方向甲方提供的发票不符合票据规定,给甲方造成的一切损失由乙方承担。

六、安全保密

乙方对本合同项下结业考核的所有信息承担保密义务。非经甲方书面许可,不得遗失、泄露、传播或者以其他方式使用。乙方应与参与本合同的乙方人员签订保密协议,履行保密责任。该保密义务是长期的,不因本合同无效、解除、终止而免责。

七、违约责任

乙方未按照合同第二条第一项约定履行义务的,每违反一项,按照合同总金额5%承担违约责任;违反两项或者违反公平公正原则,或者造成不良社会影响,或者导致结业考核不能正常开展的,甲方有权终止合同。

乙方未按照合同约定时间完成工作的,每逾期一日,按照合同总金额的万分之五支付违约金;逾期超过三十日的,甲方有权终止合同。

甲方终止合同的,乙方应退还甲方支付的全部费用并赔偿甲方因此遭受的全部损失(包括但不限于诉讼费、律师费、公证费、差旅费等);损失难以计算的,按照合同总金额20%支付,乙方放弃违约金过高抗辩。

八、本约定书自双方签署之日起生效,约定事项全部完成后终止。一式肆份,甲、乙双方各执贰份。

九、争议的解决

本合同履行过程中发生争议的,双方应予协商,协商不成的应向甲方所在地人民法院提起诉讼。

甲方：

(盖章)

法定代表(负责人)或授权代表(签字):

签订日期: 2025年4月14日

地址: 北京市通州区达济街6号院1号楼

邮编: 101100

联系人:

电话:

传真:

开户银行: 北京银行运河东大街支行

账号: 2000000432440014720321

开户名称: 北京市中医药管理局

乙方:

(盖章)

法定代表(执行事务合伙人)或授权代表(签字):

签订日期: 2025年4月14日

地址: 北京市东城区小取灯胡同5号

邮编: 100010

联系人: 王少松

电话: 13269211249

传真: 87906644

开户银行: 北京银行股份有限公司东大桥支行

账号: 01090340100120105511508

开户名称: 北京针灸学会