

2025 年梧州职业学院职工健康体检协议书

合同签订地：梧州市长洲区

甲方：梧州职业学院

地址：梧州市长洲区三龙大道 88 号

法定代表人/负责人：李少成

乙方：梧州市人民医院

地址：梧州市长洲区三龙大道 139 号

法定代表人/负责人：张春

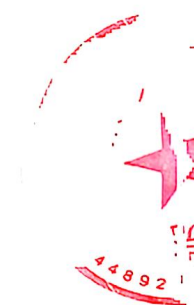
为做好甲方员工的健康体检工作，经甲乙双方友好协商，签订健康体检协议如下：

一、甲方负责全面组织、安排本单位员工进行健康体检工作，和乙方共同协商体检套餐及约定体检时间（2025 年 9 月 15 日至 2025 年 10 月 31 日）及相关事宜，乙方负责做好接待工作并提供免费营养早餐。

二、乙方参加体检的医、护、技人员必须具有合法行医资格，体检使用设备应符合国家有关规定，并通过技术监督部门年审。

三、乙方向甲方告知体检项目的临床意义，并根据甲方要求，按男女性别、两个年龄段以及离退人员，分别向甲方提供个性化的体检套餐及优惠说明，甲方人员可根据实际情况进行套餐选择或自选项目。甲方负责向乙方提供参检人员的相关信息及参检人员详细名单。

四、乙方根据工作量，合理地甲方安排体检事项，按



时、按质、按量完成甲方员工的体检工作。甲方组织参检人员按要求在协定的时间内进行体检，遇特殊情况可在双方确认的名册上补检。体检结束15天内，乙方以书面形式向甲方提供体检结果评价报告；对体检结果有明显异常，需要紧急处理的人员，乙方应及时通知甲方进行复查。乙方为甲方体检结果做好保密工作。

五、甲方各类人员体检费用标准、人数如下：

本次参检共 943 人，平均单价为 400.53 元/人。其中男职工 443.35 元/人（预约 341 人），已婚女职工 323.2 元/人（预约 466 人），未婚女职工 435.04 元/人（预约 136 人），费用合计¥360958.99 元（人民币大写：叁拾陆萬零玖佰伍拾捌元玖角玖分）。

六、乙方按服务期限完成体检服务并经甲方验收合格后，最终按实际体验人数进行分期付款。

① 双方签订合同后，甲方应在收到乙方付款申请及发票后 15 个工作日内向乙方支付合同金额的 30%作为预付款。

② 项目全部完成经甲方验收合格，甲方收到乙方付款申请并收到发票后 30 个工作日内，按最终实际体验人数支付剩余体检费用。

七、甲方参检人员如选择自选项目或在乙方提供套餐基础上自行增加项目，导致超出对应标准的，超出的费用全部由甲方员工本人支付。

八、本协议未尽事宜，双方应本着友好原则协商解决，

必要时可签订书面补充协议。

九、本协议壹式伍份，甲方执肆份、乙方执壹份，双方代表签字、单位盖章后生效。

甲方（盖章）：梧州职业学院

地址：梧州市长洲区三龙大道

88号

代表人（签字）：

联系电话：0774-6026589

乙方（盖章）：梧州市人民医院

地址：梧州市长洲区三龙大道139号

代表人（签字）：

联系电话：0774-2826109

开户名称：梧州市人民医院

开户银行：交通银行梧州恒祥支行

账号：454060900018000053137

签订日期：2025年9月23日

签订日期：2025年9月23日