

# 长垣市 2025 年部分优抚对象健康体检项目

## 框架协议

甲方：长垣市退役军人事务局

地址：长垣市南蒲行政服务中心 9 号楼

联系方式：0373-8992863

乙方：长垣美年大健康管理有限公司门诊部

地址：河南省长垣市宏力大道 88 号

联系方式：0373-8903666

签订时间：2025 年 12 月 16 日

签订地点：长垣市退役军人事务局

根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国采购法实施条例》、《政府采购框架协议采购方式管理暂行办法》及国家的有关法律、行政法规和本项目征集文件，甲乙双方遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，就项目公开征集入围机构事宜协商一致，订立本框架协议。

一、甲方通过公开征集确定乙方为甲方委托项目范围的入围机构并由乙方承担具体委托项目的服务工作。

二、项目基本情况

1、采购项目名称：长垣市 2025 年部分优抚对象健康体检项目

2、采购项目编号：长财招标采购-2025-97

3、采购需求：

编号	检查项目	基本内容
临床科室检查项目		
1	一般检查	身高、体重、体重指数等
功能检查项目		
2	影像检查	胸部透视
3	心电图	多导联心电图检查
4	超声检查	消化系统：肝胆脾胰
实验室检查项目		
5	血液检查	肝功能2项
6	血液检查	血糖1项
7	血液检查	肾功能1项
8	血液检查	血脂4项
9	血液检查	PSA（筛查前列腺癌）【男】
	血液检查	甲胎蛋白(筛查原发性肝癌)【女】
10	尿液检查	尿液自动分析
11	特殊材料费	
其他服务项目		
12		营养早餐
13		全程指引
14		报告讲解
15		健康咨询
16		邮箱查询结果

4、费用结算标准：200元/人。

5、框架协议期限：自框架协议签订之日起1年

6、适用框架协议的服务对象范围：长垣市退役军人和其他优抚对象。

7、履行合同的地域范围：长垣市

### 三、双方的权利义务

#### (一) 甲方的权利与义务

- 1、甲方定期对乙方健康体检工作开展情况进行检查、指导，并对期间需求标准执行情况进行管理。
- 2、甲方为第二阶段合同授予提供工作便利。
- 3、甲方对参加体检的对象进行把关，确保对象符合条件。
- 4、办理体检机构清退和补充相关事宜。

#### (二) 乙方的权利与义务

- 1、乙方对甲方提供名单上人员根据采购需求提供相关服务。
- 2、乙方在优抚对象体检期间应安排专人引导，做好人员台账，并自觉接受甲方的监督检查和指导。
- 3、乙方同意甲方为实施政府采购工作的需要，可以在相关政府采购网站和相关文件上公布乙方服务价格等相关信息，且无需事先经过乙方审查同意，任何在官方媒体的信息公布均属于或均被视为符合法律程序的信息公布，均不属于对有关保密义务的违反。
- 4、乙方有下列情形之一的，尚未签订框架协议的，取消其入围资格；已经签订框架协议的，解除与其签订的框架协议：恶意串通谋取入围或者合同成交的；提供虚假材料谋

取入围或者合同成交的；无正当理由拒不接受合同授予的；不履行合同义务或者履行合同义务不符合约定，经采购人请求履行后仍不履行或者仍未按约定履行的；框架协议有效期内，因违法行为被禁止或限制参加政府采购活动的；框架协议约定的其他情形。被取消入围资格或者被解除框架协议的机构不得参加同一封闭式框架协议补充征集，或者重新申请加入同一开放式框架协议。

#### 四、入围服务内容、服务标准及协议价格

服务内容：为退役军人和其他优抚对象提供健康体检服务。

服务标准：见采购需求。

协议价格：200 元/人。

#### 五、资金支付方式、时间和条件

先体检后支付，经甲乙双方协商结算时间。

#### 六、入围机构清退和补充规则

1、入围机构无正当理由，不得主动放弃入围资格或者退出框架协议。

2、如发现乙方以下情况，甲方有权要求乙方退出框架协议：

(1)如乙方公司有工商信息（单位名称、法定代表人等）、项目联系人及联系方式等信息发生变更，须及时向甲方报备，发生变更后 30 日内未及时报备的直接退出框架协议。

(2)如乙方在期间出现弄虚作假骗取资金等情况，取消其入围资格，并按照法律法规进行追究。将直接退出框架协议。

(3)征集文件用户反馈和评价机制明确的相关内容。

### 七、违约责任


入围机构无正当理由放弃入围资格或者退出封闭式框架协议，依照政府采购法等有关法律、行政法规追究法律责任。甲乙双方应遵守法律法规和本合同规定，否则，将承担相应的法律责任。因违约造成经济损失的，由违约方承担。

### 九、其他

1、本框架协议一式陆份，其中，甲方叁份，乙方叁份。

2、本框架协议有效期为2025年12月16日至2026年12月16日，双方签字盖章后生效。

甲方（盖章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

乙方（盖章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：