项目名称：**亳州市公安局（市局）2026 年度民警健康体检服务框架协议采购项目**

项目编号：341699-2026-002

所投包号：01 包

响

应

文

件

投 标 人：（签章）

2026 年 9 月 12 日

目　录

一、报价表.....3
二、响应函.....7
三、供应商资格信用承诺函（法人或其他组织填写）.....8
四、法定代表人授权委托书及身份证明书.....9
五、响应情况表.....11
六、服务方案.....14
七、诚信履约承诺函.....30
八、征集文件规定的其他材料.....31

一、报价表

项目名称	亳州市公安局（市局）2026 年度民警健康体检服务框架协议采购项目
项目编号	341699-2026-002
供应商全称	亳州市人民医院
响应范围	征集文件全部
响应报价	1000 元
其他	

供应商（签章）：

备注：

1.表中响应报价即为优惠后报价，并作为评审及定标依据。任何有选择或有条件的响应报价，或者表中某一包别填写多个报价，均为无效报价。

2.入围供应商第一阶段响应报价（有量价关系折扣的，包括量价关系折扣）是采购人（或者服务对象）确定第二阶段成交供应商的最高限价。

体检基本项目报价表

单位：元

一、必选项目		
项目类别	项目内容	临床意义
科室检查	一般检查	检查身高、体重、血压情况，了解有无高风险因素
实验室检查	血常规 24 项	检查有无贫血、感染及白细胞减少、血小板减少等
	空腹血糖	反映基础胰岛素释放，了解基础血糖值
	血脂 6 项	判断有无血脂异常，评价动脉硬化、栓塞倾向等
	肝功能 12 项	判断肝功能情况
	肾功能 4 项	判断高尿酸血症、痛风及肾脏功能
	尿常规	可提示有无泌尿系统疾病
彩超室检查	上腹部（肝、胆、胰、脾）	超声检查腹部脏器有无占位、结石、囊肿、包块等
	双肾、泌尿系（前列腺、输尿管、膀胱男/女）	筛查肾结石、肾结石、肾囊肿、膀胱炎、前列腺钙化等
	甲状腺及颈部淋巴结	诊断有无甲状腺结节、肿瘤等，判断甲状腺血流变化
	子宫及附件（女性）	检查子宫、卵巢、输卵管及盆腔有无异常病变
	乳腺及腋窝淋巴结（女性）	检查是否有乳腺增生、乳腺炎以及乳腺异常结节，是否有肿大淋巴结以及副乳腺等
影像学检查	低剂量胸部螺旋 CT	筛查有无肺结核、肺炎、肺气肿、肺结节、肺癌等疾病
心电图	12 导联心电图	检查患者是否患有和心脏相关的疾病，比如心律失常、心绞痛、心肌梗塞、心肌缺血、心肌炎、高血压性或肺源性心脏病等
其它	健康档案	建立全面、科学、系统的个人健康档案
	异常结果追踪随访	针对异常结果及时告知，定期随访，必要时提供绿色通道，安排院内进一步检查（费用另付）
	专家咨询费	针对体检结果提供专业的医疗咨询和健康教育
	静脉采血+耗材	
	免费早餐	

二、选查项目

序号	项目	内容	介绍和临床意义	市场价	折扣率	优惠价
1	影像检查	颅脑 CT	筛查颅脑疾病，包括脑梗、脑出血、脑肿瘤等疾病	189	75%	141
2	影像检查	3.0T 颅脑平扫 MRI	筛查颅脑疾病，包括缺血样病变、脑动脉瘤、脑肿瘤等	414	75%	310.5
3	影像检查	3.0T 头部血管成像 MRA	筛查头颅血管情况	468	75%	351
4	影像检查	3.0T 颈椎平扫 MRI	筛查有无颈椎病等	414	75%	310.5
5	影像检查	3.0T 腰椎平扫 MRI	筛查有无腰椎间盘突出等疾病	414	75%	310.5
6	影像检查	冠脉 CTA	检查心脏有无大动脉炎，动脉硬化闭塞症，主动脉瘤及夹层等疾病	687.06	75%	515
7	影像检查	乳腺钼靶	筛查有无乳腺癌	126	75%	94.5
8	超声检查	双下肢静脉血管彩超	评估下肢动静脉的结构和血流情况	172	75%	129
9	超声检查	心脏彩超	诊断有无心脏血液动力学改变，有无各辨膜异常等	216	75%	162
10	超声检查	颈部血管（颈动脉、椎动脉）	了解颈动脉供血情况	258	75%	193.5
11	无创结直肠癌筛查	人肠癌 SDC2 基因检测	检查有无结直肠癌病变、息肉等，如检查结果阳性免费赠送一次无痛肠镜	497	75%	372.75
12	内镜检查	无痛胃镜（不含准备药品）	检查胃部有无糜烂、溃疡等病变	614	75%	460.5
13	内镜检查	无痛肠镜（不含准备药物）	筛查有无肠炎、息肉等疾病	714	75%	535.5
14	C13 呼气	C13 呼气试验	检查有无幽门螺旋杆菌感染，衡量幽门螺旋杆菌治疗后的预后指标	108	75%	81
15	肺功能	肺功能	协助诊断呼吸道慢性疾病	90	75%	67.5

16	肝纤维	肝脏弹性检测	无创检查肝纤维化、肝硬化程度	120	75%	90
17	动脉硬化	动脉硬化检测	了解身体血管硬化情况	150	75%	112.5
18	血液检查	男性肿瘤九项	筛查男性常见各项肿瘤指标	246	75%	184.5
19	血液检查	男性肿瘤十二项	筛查男性常见各项肿瘤指标	318	75%	238.5
20	血液检查	女性肿瘤 9 项	筛查女性常见各项肿瘤指标	231	75%	173
21	血液检查	女性肿瘤 12 项	筛查女性常见各项肿瘤指标	339	75%	254
22	血液检查	甲状腺功能三项	了解甲状腺激素水平，判断有无甲亢、甲减	105	75%	78.75
23	血液检查	甲状腺功能三项抗体	可辅助诊断、评估病情及预后。评估甲状腺自身免疫状态。	114	75%	85.5
24	血液检查	甲状腺功能 5 项	了解甲状腺激素水平，判断有无甲亢、甲减	175	75%	131
25	血液检查	胃功能三项检测	了解幽门螺杆菌感染，早期胃癌筛查指标	224	75%	168
26	血液检查	性激素六项（女）	了解卵巢功能与卵巢内分泌紊乱疾病	222	75%	166.5
27	血液检查	抗缪勒氏管激素（AMH）检测（女）	评估卵巢储备功能、从而推断卵巢内卵泡的数量以及绝经的年龄	257	75%	192.75
28	血液检查	同型半胱氨酸	评估脑卒中、脑血管疾病发生的危险因素	48	75%	36
29	血液检查	心肌酶谱	判断心肌有没有损失	47	75%	35
30	血液检查	糖化血红蛋白	评估近 2-3 个月的血糖平均情况	27	75%	20
31	血液检查	血清 C 肽测定	胰岛功能测定，常用于判断糖尿病的分型	38	75%	28.5
32	血液检查	空腹胰岛素	胰岛功能、胰岛素抵抗、多囊、肥胖血糖问题	38	75%	28.5
33	血液检查	风湿三项	筛查有无风湿性关节炎	60	75%	45

二、响应函

致：亳州市公安局

根据贵方的征集公告和征集邀请，我方兹宣布同意如下：

1. 按征集文件规定提供的全部采购标的的最终响应报价见报价表。

2. 我方根据征集文件的规定，严格履行合同的责任和义务，并保证于买方要求的日期内完成履约，并通过买方验收。

3. 我方承诺报价低于同类服务的市场平均价格。

4. 我方已详细审核全部征集文件，包括征集文件的澄清或修改（如有），参考资料及有关附件，我方正式认可并遵守本次征集文件，并对征集文件各项条款、规定及要求均无异议。我方知道必须放弃提出含糊不清或误解问题的权利。

5. 我方同意从征集文件规定的响应文件开启日期起遵循本征集文件，并在征集文件规定的响应文件有效期之前均具有约束力。

6. 我方声明响应文件所提供的一切资料均真实无误、及时、有效，企业运营正常。由于我方提供资料不实而造成的责任和后果由我方承担。我方同意按照贵方提出的要求，提供与响应有关的任何证据、数据或资料。

7. 我方完全理解贵方不一定接受最低报价的响应。

8. 我方接受征集文件规定的付款、期限要求。

供应商：（签章）

法定代表人（签章）：

地址：亳州市经济开发区杜仲路 616 号

网址：https：//www.ahbzyy.com

电话：0558-5078800

传真：0558-8896699

邮政编码：236800

日期：2026 年 9 月 12 日

三、供应商资格信用承诺函（法人或其他组织填写）

供应商资格信用承诺函

我公司自愿参加（亳州市公安局（市局）2026年度民警健康体检服务框架协议采购项目）采购活动，并郑重承诺：

我公司符合下列要求：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加本次采购活动（以开启时间为准）前3年内在经营活动中没有重大违法记录以及本项目开启时未被禁止参加本项目所在地的采购活动；

（6）本公司及公司法定代表人近三年（自本项目开启之日起往前追溯）无行贿犯罪行为；

（7）法律、行政法规和采购文件规定的其他条件。

如果我公司中标（成交），将在中标（成交）结果公告后七个工作日内向采购人提供下列材料扫描件进行核验：

（1）营业执照或事业单位法人登记证书；

（2）税务登记证（接受合一的证书）或者上一年度以来任意一个月缴纳的增值税或营业税或企业所得税的凭据；

（3）参加本次采购活动上一年度至今的年度或任意一个月度财务报表（至少包含资产负债表和损益表或预算收入支出表）或供应商结算户银行出具的资信证明；

（4）参加本次采购活动上一年度以来任意一个月缴纳社会保险的凭据（专用收据或社会保险缴纳清单）；

（5）其他材料。

本公司对上述承诺的真实性、合法性、有效性负责，如有虚假，将依法承担相应责任。

法定代表人（签章）：

社会信用代码：123416004858910660

供应商名称（签章）：

日期：2026年9月12日

四、法定代表人授权委托书及身份证明书

（一）法定代表人授权委托书

亳州市公安局：

本人杨淼 系 亳州市人民医院 的法定代表人，现委托 张倩 为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 亳州市公安局（市局）2026 年度民警健康体检服务框架协议采购项目 341699-2026-002 响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：本次体检结束。

代理人无转委托权。

法定代表人（签章）：

身份证号码：340104197410232068

代理人（被授权人）：张倩

身份证号码： 341281198507310644

联系电话（手机）：13685687731

电子邮箱：77291897@qq.com

供应商名称（签章）：

日期：2026 年 9 月 12 日

（提供供应商法定代表人、被授权代表人身份证正反面扫描件）

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
</table>



（二）法定代表人身份证明书

供应商名称：亳州市人民医院

单位性质： 非营利性卫生事业单位

地　　址： 亳州市经济开发区杜仲路 616 号

成立时间： 1949 年 10 月 1 日

经营期限： 无限期

供应商纳税人识别号：123416004858910660

姓名：杨淼 性别：女 年龄：52 职务： 院长

身份证号码：340104197410232068 系 亳州市人民医院 的法定代表人。

特此证明。

供应商：_____（签章）

2026 年 9 月 12 日

1. 本项目只允许有唯一的供应商授权代表，提供身份证明扫描件；

2. 法定代表人参加响应的无需提供授权书，仅需提供身份证明扫描件。

五、响应情况表

（一）服务要求响应情况表（仅适用服务类项目）

亳州市公安局：

经过认真研究 亳州市公安局（市局）2026 年度民警健康体检服务框架协议采购项目 341699-2026-002 征集文件第三章所列服务要求，我方确认，除下列偏离表所列情况外，我方响应情况全部为“符合”。

服务要求偏离表

序号	征集文件中要求	供应商的响应内容	偏离及影响（正偏离/负偏离）
1			
2			
3			
…			

供应商：（签章）

注：

1、“符合”指与征集文件要求一致（若全部为符合则偏离表空白不填即可），“正偏离”指优于征集文件要求；“负偏离”指低于征集文件要求。

2、无论正偏离或负偏离，供应商均需在“供应商的响应内容”一栏中列明响应的详细内容，否则视同供应商响应情况为“符合”。

3、征集文件第三章第一大项要求供应商需另外明确或提供证明材料的，供应商需按征集文件要求提供，不得以本表中的“符合”代替，否则视同未提供。

4、服务要求偏离表中供应商的响应内容低于征集文件要求的，评委会不寻求其他证明材料，直接判定该项技术要求为负偏离。

（二）商务要求响应情况表

亳州市公安局：

经过认真研究 亳州市公安局（市局）2026 年度民警健康体检服务框架协议采购项目 341699-2026-002 征集文件第三章第一大项所列商务要求，我方确认，除下列偏离表所列情况外，我方响应情况全部为“符合”。

商务要求偏离表

序号	征集文件中要求	供应商的响应内容	偏离及影响（正偏离/负偏离）
1			
2			
3			
…			

供应商：（签章）

注：

1、“符合”指与征集文件要求一致（若全部为符合则偏离表空白不填即可），“正偏离”指优于征集文件要求；“负偏离”指低于征集文件要求。

2、无论正偏离或负偏离，供应商均需在“供应商的响应内容”一栏中列明响应的详细内容，否则视同供应商响应情况为“符合”。

3、征集文件第三章第二大项要求供应商需另外明确或提供证明材料的，供应商需按征集文件要求提供，不得以本表中的“符合”代替，否则视同未提供。

4、商务要求偏离表中供应商的响应内容低于征集文件要求的，评委会不寻求其他证明材料，直接判定该项要求为负偏离。

六、服务方案

（一）供应商简介

1.单位简介

(1)．健康管理中心基本情况

亳州市人民医院健康管理中心成立于 2005 年，是目前亳州市三级甲等综合性医院中最早从事健康管理（体检）的大型专业健康体检机构。科室位于亳州市人民医院新院门诊部 4 楼，北院区医技楼四楼。

中心内部各类检查部门设置齐全，其中检查室共 23 间、餐厅 1 间、双廊休息室，可以满足各类体检需求。设备设施均在亳州市中保证了第一配置且全国结果共认的水准，如全身彩超机、双源 128 排螺旋 CT、3.0 磁共振、冠脉 CT 等大型设备，同时可开展一体化无痛胃肠镜、人体成分分析、无创动脉硬化监测、双能骨密度、乳腺钼靶及乳腺容积测定移动车等特色设备，年体检量约为 3 万人次，日均最大接待量为 200 人次。

自成立以来，我们以亳州市人民医院高水平医疗技术为依托，将创新型服务理念贯穿在整个体检服务过程中，现为安徽省公务员录用体检定点机构、市干部保健体检定点机构，市体检质控中心挂靠单位。

自 2021 年起，科室联合院内优势学科开展包括肺结节、早期肿瘤筛查、高血压基因筛查、糖尿病合并症筛查、心脑血管保健在内的多个 MDT 小组专家联合会诊，诊检一体化，门诊诊疗互通，势在优化受检者风险因素到治病因素的演变过程。同时为了保证工作质量，科室坚持完善的三级质控体系，严格落实日、周、月质控，利用多种质量工具改善服务与诊疗质量，为亳州地区受检者提供更加优质的服务！

(2)健康管理中心介绍

我中心占地面积 3000 平方，近三年年均体检量为 3 万余人次，年合作单位 300 余家，人肠癌 SD2 粪便 DNA 等在内的多项新技术，在亳州地区体检市场上占有主导地位。

（3）健康管理中心配置早餐


9月
15
水印相机


9月
15
水印相机


09月
15
水印相机


09月
15
水印相机

停车场照片





环境管理






亳州市人民医院体检中心收费项目公示栏
体检中心组合项目公示栏
特邀专家简介
张秀芳
李延光
赵玉云
赵太云
施跃善
张孝飞主任医师
特邀专家诊室
地点：健康管理中心特邀专家诊室
时间：每周一下午2:30-5:30


Resona 7EXP
mindray


亳州市人民医院
健康管理中心
科室简介 • Department profile
学科建设 • Discipline construction

（二）本项目详细实施方案、售后方案等

1．检前个性化定制

（1）多样化定向体检方案，我院健康管理中心根据银行职工年龄、常见疾病风险因素制定有针对性的疾病体检套餐供职工自主选择。

（2）可根据职工需求制定个性化 1+X 体检方案“1”为单位指定必检项目，“X”为职工自选项目,职工可根据个人意向选择我院开展的各项体检项目，替换原套餐内项目。此模式总费用超出部分由职工自费（超出部分属健康中心内部自主开展的项目，我院给予体检套餐同等折扣优惠；属健康中心内部开展的以外项目，按院方各检查项目实际收费标准执行）。

（3）VIP 体检服务：可为单位重点部门人群提供一对一健康筛查服务，享受全程体检绿色通道。

（4）家属体检优惠政策直系家属体检（父母、爱人、子女），凭银行职工有效证明享受同等折扣优惠（属健康中心内部开展的以外项目，按医院各检查项目实际收费标准执行）。

2．检中便利服务

（1）高效、优质体检感受检中提供登记台、自助机双向打印体检登记单，同时为提高受检者体检效率、缩短等待时间，我中心设有信息智能化体检分流服务，电脑自动分配检查诊室，避免了受检者扎堆排队、重复排队等问题。

（2）多学科专业医师团队我院健康管理中心以亳州市人民医院高水平医疗团队为背书，每天各检查区域均有高级医师值班，保质保量开展体检工作。

（3）提供绿色体检通道与便利服务我院为受检者提供 6 间超声检查室、专属 CT 检查室，男女分区，同时提供储物柜、移动电源、轮椅、自动饮水机等便民设备。

3．检后特色服务

（1）每年度提供一次团检分析报告。我院健康管理中心为贵单位建立个人健康管理档案，每年度更新完善、分析一次并提供给贵单位留存。

（2）建立职工异常报告联络簿及追访服务。对于重要异常体检结果的受检者，健康管理中心安排专人于 1 周内为体检者提供复检的建议，同时定期追踪异常指标变化情况。同时可实现线下、线上体检报告解读、健康咨询、健康指导和心理援助服务。

（3）定期开展健康知识讲座。我院可根据贵单位需求开展健康知识讲座，通过医疗保健知识的宣传讲解、咨询和解答，帮助职工了解医疗常识、加强自我保健和防护。

4.**现场体检全流程工作安排**

统一执行标准体检闭环流程：前台登记建档→空腹项目优先检查→一般基础项目检查→专科及辅助项目检查→项目核对收尾→报告出具与告知，全程遵循“先空腹、后饱腹，先拥堵、后空闲，先复杂、后简单”的检查原则，最大化节省参检人员时间。

⑴、**登记领体检表环节（入口首岗）**

①.参检人员到达体检中心后，登记岗工作人员主动接待，核对参检人员身份证、预约信息、团体体检名单，核实无误后快速录入系统，打印体检指引单、体检条码，告知参检人员体检项目、检查顺序、注意事项及禁忌要求。

②.针对空腹体检项目（采血、腹部彩超、胃镜等），主动提醒参检人员完成空腹项目后再进食，告知早餐领取位置及开放时间；对孕妇、备孕、哺乳期人员，重点告知禁止放射类检查项目，及时调整体检项目，规避检查风险。

③. 耐心解答参检人员咨询，引导人员有序进入候检区域，避免扎堆聚集，维持入口登记秩序。

(2)、空腹项目优先检查环节

为提升体检效率，统一引导参检人员优先完成所有空腹体检项目，具体分工如下：

①.采血岗：工作人员严格遵守无菌操作规范，核对参检人员条码信息，精准采集血液样本，分类标注样本信息，做好样本登记、封存，及时移交检验科，杜绝样本混淆、遗漏、污染等问题，同时告知参检人员采血后按压止血注意事项。

②.腹部彩超岗：有序引导参检人员候检，严格按照体检标准完成肝、胆、胰、脾、双肾等部位检查，细致记录检查数据，精准录入系统，对异常影像结果做好重点标记，及时备注说明。

③.其他空腹项目：胃镜、肠镜等特殊空腹检查项目，工作人员提前核对预约信息，做好术前告知、风险提示，规范操作流程，全程关注参检人员身体状态，保障检查安全。

(3)、常规项目全面检查环节

参检人员完成空腹项目、进食早餐后，依次开展常规非空腹体检项目，各科室严格落实岗位职责：

①.一般检查岗：完成身高、体重、血压、心率、体脂、腰围等基础数据检测，数据实时、精准录入系统，不得随意估算，对血压、心率异常人员及时告知并记录。

②.内科/外科/眼科/耳鼻喉科/口腔科：各科医生严格按照体检规范开展体格检查，细致排查常见疾病隐患，如实记录身体状况、异常体征，详细填写体检结果，不遗漏、不敷衍常规检查项目。

③.辅助检查岗：心电图、胸部 DR、颈椎腰椎拍片等检查，工作人员规范操作设备，精准采集影像、生成检查报告，对异常结果重点标注，同步上传至体检系统；严格落实放射防护制度，做好非检查部位防护，保障参检人员安全。

④.妇科专项检查：严格遵守私密检查规范，做好隐私保护，检查前充分告知、征得同意，规范完成妇科查体、白带常规、宫颈筛查等项目，做好器械消毒，杜绝交叉感染，精准记录检查结果。

(4)、收尾核对环节

①.参检人员完成全部体检项目后，前往总检核对岗提交体检指引单，工作人员逐一核对所有体检项目是否全部完成，排查漏检、未录入项目，对缺失项目及时引导补检，确保体检项目完整无遗漏。

②.核对无误后，告知参检人员体检报告出具时间、领取方式（现场领取、线上查询、邮寄），留存参检人员联系方式，方便后续通知、答疑。

③.温馨提醒参检人员体检期间及后续健康注意事项，针对临时发现的明显异常问题，现场做好初步告知，避免参检人员过度焦虑。

5. 秩序维持的措施

为进一步规范体检中心诊疗秩序，优化参检人员体检动线，减少等候拥堵、漏检、错检等问题，提升体检效率与服务体验，构建标准化、便民化、规范化的体检服务体系，结合本院体检中心日常接诊、团体体检、高峰客流等实际工作场景，特制定本方案。

（1）总体工作目标及日常秩序维护

①以“流程顺畅、引导精准、等候最短、服务最优、零漏检、零投诉”为核心目标，建立“定岗引导、分区值守、动线闭环、全程答疑”的现场服务机制，统一体检流程标准、统一引导话术、统一服务规范，有效化解体检高峰期拥堵问题，保障体检工作高效、有序、平稳开展，全面提升参检人员满意度与医院体检服务口碑。

②引导人员实时巡查大厅、候诊区、各检查科室门口秩序，及时劝阻大声喧哗、随意走动、扎堆聚集、随意丢弃杂物等行为，保持体检环境安静、整洁、有序。规范管理候检人员就坐秩序，保障通行通道畅通无阻。

（2）组织分工与岗位职责

①现场总负责人

统筹体检整体流程及现场秩序，负责人员岗位调配、高峰期客流疏导、突发问题处置、服务质量监督、纠纷协调处理，实时把控各科室等候情况，动态调整引导策略，保障全流程顺畅运转。

②前台登记引导岗

负责参检人员信息核对、登记建档、条码及指引单发放，做好体检项目讲解、体检禁忌告知、流程初步指引，解答基础咨询，梳理特殊人群体检需求，做好前期分流，从源头避免客流扎堆。

③区域巡回引导岗

负责大厅、候诊区、各检查科室门口秩序维护与动态分流，实时播报各科室等候情况，引导参检人员错峰检查、有序排队，提醒参检人员补齐漏检项目，全程主动答疑、帮扶特殊人员，疏导拥堵点位。

④各科室值守医护岗

严格按照体检流程规范操作，快速高效完成检查工作，及时告知参检人员检查完成情况，主动配合巡回引导岗分流人员，维持本科室候检秩序，耐心解答专业体检问题。

⑤终末核对岗

负责体检结束后的项目核对、漏检排查，确认体检全部项目完成后，告知报告领取时间、查询方式，做好收尾答疑，闭环完成体检全流程服务。

（3）体检总体流程规范

统一执行标准体检闭环流程：前台登记建档→空腹项目优先检查→一般基础项目检查→专科及辅助项目检查→项目核对收尾→报告出具与告知，全程遵循“先空腹、后饱腹，先拥堵、后空闲，先复杂、后简单”的检查原则，最大化节省参检人员时间。

①第一步：前台登记建档与前置告知（入口首环节）

1.参检人员到达体检中心后，引导岗主动上前接待，礼貌问询体检类型，核对身份证、预约信息、团体体检名单，确认无误后快速录入系统，生成体检条码、打印体检指引单。

2.逐项告知参检人员体检项目明细、体检注意事项、空腹要求、禁忌检查项目，重点提示孕妇、备孕、哺乳期人员禁止放射类检查，高血压、糖尿病等慢病参检人员相关检查注意要点。

3.清晰讲解最优体检路线，优先告知空腹必查项目（采血、腹部彩超）位置，指引前往对应区域等候，避免参检人员盲目跑动、无序排队。

4.提前告知早餐领取位置、体检报告出具时限、领取方式、线上查询渠道，做好前置服务告知。

②第二步：空腹项目优先检查（核心提速环节）

所有需空腹检查项目统一优先完成，杜绝先做普通项目、延误空腹检查的问题，巡回引导岗重点值守采血区、腹部彩超区两大核心拥堵点位。

1.采血区引导：有序引导参检人员排队等候，提前核对条码信息，提醒规范坐姿、放松身体，告知采血后按压止血方法，快速疏导人流，避免长时间扎堆；及时安抚紧张、晕针、低血糖参检人员。

2.腹部彩超引导：引导参检人员有序候检，提前告知检查注意事项，合理控制候检人数，动态分流，避免门口拥堵堆积。

3.空腹项目全部完成后，统一引导参检人员前往早餐区就餐，完成空腹体检闭环。

③第三步：基础及专科项目分流检查

参检人员就餐结束后，开展非空腹常规体检项目，巡回引导岗根据各科室实时等候人数，动态分流，平衡各科室客流，避免局部拥堵。

1.基础项目：引导完成身高、体重、血压、心率、体脂等基础检测，确保基础数据完整录入，对血压、心率异常人员及时提醒复测。

2.临床科室：依次引导内科、外科、眼科、耳鼻喉科、口腔科查体，主动提醒参检人员有序排队、快速就诊，提升科室流转效率。

3.辅助检查项目：合理分流心电图、胸部 DR、影像检查等项目，根据现场人流情况，优先引导空闲科室检查，减少无效等候。

4.专项检查：妇科等私密检查区域，做好隐私保护引导，有序分流，避免无关人员围观，保障检查私密性与规范性。

④第四步：终末核对与体检收尾

1.参检人员自认为完成全部项目后，前往终末核对岗，工作人员对照体检指引单，逐项核对所有体检项目，全面排查漏检、未录入、未完成项目。

2.若存在漏检项目，精准告知对应科室位置，引导快速补检，确保体检项目 100%完成，无遗漏、无缺失。

3.项目全部核对无误后，再次告知报告领取时间、线上查询方式、异常结果咨询渠道，做好收尾温馨提示，礼貌结束体检服务。

（4）现场引导标准化规范

①仪容话术规范

所有引导人员着装统一、干净整洁、佩戴工牌，仪容端庄、态度温和，全程使用文明服务用语，耐心解答参检人员咨询，杜绝态度生硬、推诿敷衍、消极怠工等情况；

②动线引导规范

1.严格按照“单向闭环、不走回头路”的原则规划体检动线，利用地面指引标识、墙面导视牌、分区标识引导参检人员有序流动。

2.高峰期实行分区值守，固定人员驻守采血、彩超、放射等拥堵重点区域，实时疏导人流，及时告知等候时长，缓解参检人员焦躁情绪。

3.主动提醒参检人员按需排队，杜绝插队、拥挤、扎堆现象，维持现场有序、文

明的体检秩序。

③咨询答疑规范

引导人员熟练掌握所有体检项目流程、禁忌、注意事项、报告解读基础常识，能够快速解答体检时间、项目作用、饮食禁忌、报告领取、退费改项等常见问题，无法解答的专业问题及时对接医护人员，避免随意答复。

（5）高峰期及团体体检专项管控

①高峰期管控措施

每日上午 8:00—10:00 体检高峰期，启动高峰应急值守机制，增派巡回引导人员，开放全部检查窗口，压缩等候时长。实时监测各科室人流密度，对拥堵科室进行重点分流，引导参检人员先前往空闲科室完成检查，错峰回流拥堵点位，杜绝局部积压。同时加强现场巡视频次，及时处理插队、纠纷、人员不适等突发情况。

②团体体检专项引导

针对单位团体批量体检，提前对接对接单位负责人，确认体检人数、体检项目、体检时间，做好前期准备工作。现场设置团体体检专属登记通道，专人对接、专人引导，批量完成登记、分流、检查引导，避免与散客体检人流交叉拥堵。提前梳理团体体检常见问题，统一答疑口径，高效完成批量体检工作，保障团体体检有序、快速推进。

（6）特殊人群专项服务与引导

针对老年人群、孕妇、残疾人、慢病重症、行动不便、晕针低血糖等特殊参检人员，开通绿色通道，实行优先登记、优先检查、全程帮扶服务。引导人员主动上前搀扶、协助排队、代为咨询，全程跟进体检流程，必要时陪同完成全部检查。同时严格落实特殊人群体检禁忌，主动规避放射检查、侵入性检查，根据情况协助调整体检项目，保障体检安全、贴心、规范。

（三）体检后的复查、就医诊断服务

1、院内专科绿色转诊

建立体检中心与全院临床科室联动机制，对体检异常需进一步诊疗的人员，实行免排队、优先接诊、优先检查、优先诊断绿色通道。由对接专员协助挂号、分诊、对接专科医生，实现“体检—就医”无缝衔接，避免患者自行奔波。

2、疑难病例会诊服务

针对影像疑难结节、不明原因指标异常、多系统合并异常等复杂情况，由体检中心启动院内多学科会诊（MDT）协助研判，给出专业诊断建议，避免漏诊、误诊。

3、外院转诊指导服务

如需上级医院进一步诊治，工作人员提供规范转诊建议，协助整理体检全套资料、影像报告、检验数据，方便外院快速参考诊断，避免重复检查、浪费医疗资源。

4、常态化随访与健康跟踪服务及健康档案管理

（1）建立一人一档随访台账

对所有异常参检人员建立《体检异常随访登记台账》，详细记录：姓名、联系方式、异常项目、风险等级、通知时间、随访记录、复查情况、就诊情况、结案状态，做到全程可追溯。

（2）分周期回访机制

①.危急异常：当日回访+次日复访，确认就诊及治疗情况。

②.高危异常：每月回访一次，直至复查指标好转或专科确诊。

③.慢病及临界人群：每季度健康回访一次，提供饮食、运动、用药、作息指导，长期跟踪管理。

（3）团体体检专项回访

针对单位团体体检，汇总整体异常数据，形成团体健康分析报告，对重点高危人员单独一对一回访，同时可为单位提供健康讲座、健康指导、慢病干预建议。

5、体检后健康宣教与干预指导

针对体检常见异常（高血压、高血糖、高血脂、高尿酸、脂肪肝、结节、息肉、颈椎病、甲状腺异常等），统一标准化健康指导内容，通过电话、短信、公众号、现

场咨询多渠道推送健康知识，指导饮食禁忌、运动方案、作息调整、规范用药，帮助参检人员改善生活方式、控制慢病发展。

6、风险防控与纠纷预防机制

（1）.杜绝漏告知、漏随访

所有异常指标必须100%标注、100%录入、100%随访、100%闭环，严禁人为遗漏、忽视临界及高危指标，避免延误病情引发纠纷。

（2）.规范话术与记录

随访沟通统一规范话术，做到客观、严谨、不夸大、不误导、不承诺疗效，所有电话随访全程录音存档，文字记录实时录入台账，有据可查。

（3）.未接来电二次追踪

首次电话未接通的，当日二次拨打，间隔2小时再次联系；多次未接通的发送短信告知，并备注留存记录，最大限度规避风险。

七、诚信履约承诺函

致：亳州市公安局

如我单位被确定为本项目入围供应商，我单位承诺在框架协议、合同签订及履约过程中将严格执行《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《政府采购框架协议采购方式管理暂行办法》及本项目征集文件中关于框架协议、合同签订及履约的相关规定，不出现以下情形：

（1）入围或者成交后无正当理由拒不与征集人签订框架协议或不与采购人签订政府采购合同；

（2）未按照征集文件确定的事项签订框架协议和政府采购合同；

（3）将政府采购合同转包；

（4）提供假冒伪劣产品；

（5）擅自变更、中止或者终止框架协议和政府采购合同。

本单位知悉如出现上述情形，将会被依法追究法律责任，可能的处理结果有：处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

供应商:(签章)

法定代表人:(签章)

日期： 2026 年 9 月 12 日

八、征集文件规定的其他材料

1. 企业法人营业执照副本(全本)复印件

注：供应商提供资料复印件。



2 资质证书副本(全本)复印件



中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称 亳州市人民医院

亳州市人民医院互联网医院

地　　址 亳州市药家巷3号；亳州经济开发区杜仲路616号；亳州市谯城区十八里镇工业园区洪庄西侧亳州市看守所院内；亳州市高新区普照路29号。

诊疗科目 [illegible]

法定代表人 杨淼

主要负责人 杨淼

登记号 48589106-634160211A1001

有效期限 自 2012 年 01 月 19 日至 2027 年 01 月 18 日

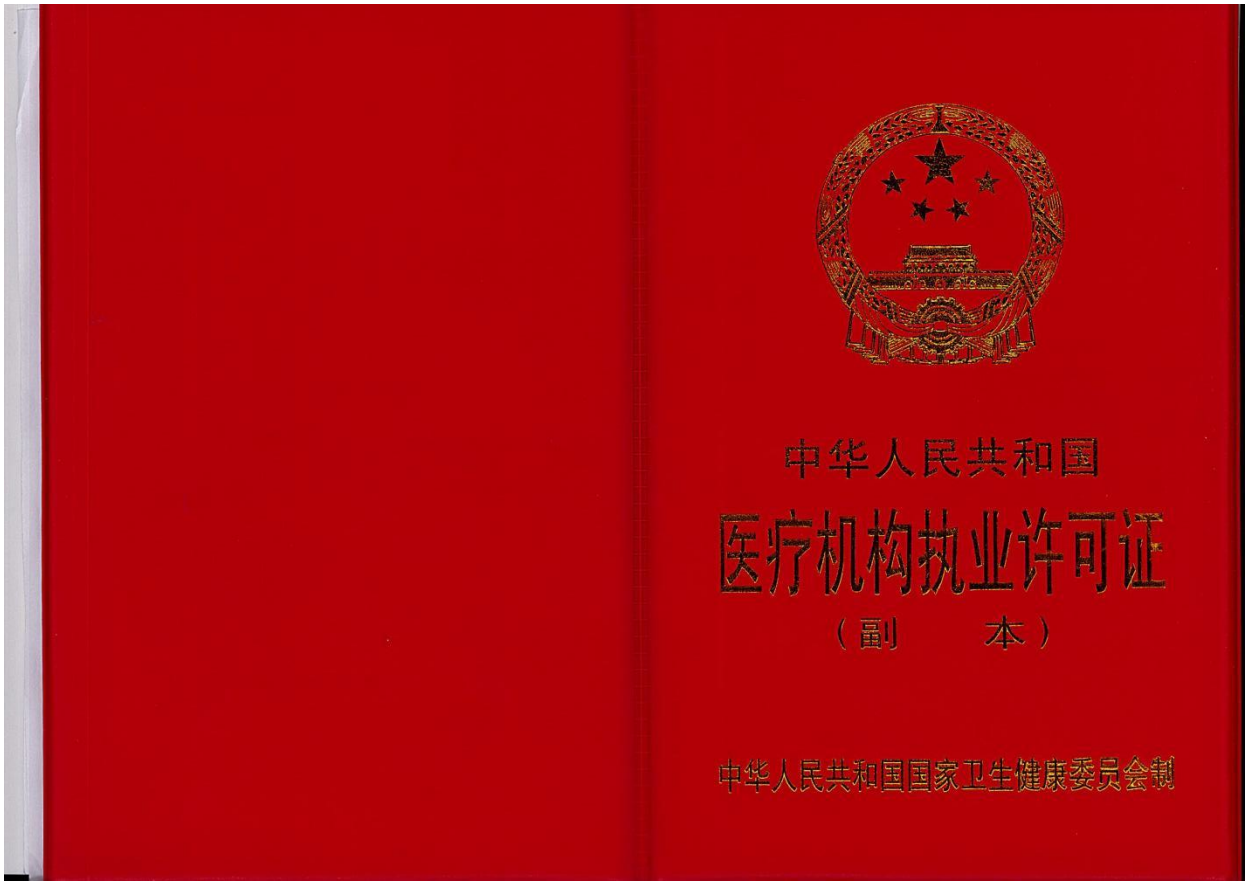
该医疗机构经核准登记，准予执业

三级综合医院

中华人民共和国国家卫生健康委员会制

发证机关 安徽省卫生健康委员会

发证日期 2025 年 12 月 17 日



1.《医疗机构执业许可证》及其副本根据中华人民共和国国务院令第 149 号发布的《医疗机构管理条例》制定。

2.《医疗机构执业许可证》及其副本是医疗机构执业许可的法定证明。

3.《医疗机构执业许可证》及其副本由持有者妥善保管，不得出卖、转让、出借和私自涂改。

4.《医疗机构执业许可证》必须悬挂在医疗机构内明显处。

5. 变更登记时，由原登记机关收回、注销，并重新核发新的执业许可证。

6. 年度校验时，持证人须向相应卫生健康委提交有效的执业许可证及其副本。

7. 有效期满后，持证人须凭原《医疗机构执业许可证》及其副本，向相应卫生健康委申请换领新证。

中华人民共和国

医疗机构执业许可证

（副　　本）

中华人民共和国国家卫生健康委员会制

全国唯一标识码 340001367

医疗机构名称 亳州市人民医院

亳州市人民医院互联网医院

地　　址 亳州市薛家巷3号；亳州市高新区紫苑路859号；亳州经济开发区杜仲路616号；亳州市谯城区十八里镇工业园区洪庄西侧亳州市看守所院内；亳州市高新区蕾薇路29号。

邮 政 编 码 236803

所有制形式 全民

医疗机构类别 综合医院

经 营 性 质 非营利性（政府办）

服 务 对 象 社会

床　　位 2000（张）　牙椅21（张）

注 册 资 金

法定代表人 杨淼

主要负责人 杨淼

有 效 期 限 自2012年 01月 19日

至2027年 01月 18日

登 记 号 48589106-634160211A1001

该医疗机构经核准登记，准予执业。

发证机关 亳州市卫生健康委员会

发证日期 2026 年 03 月 26 日

诊 疗 科 目

预防保健科 /全科医疗科 /内科;呼吸内科专业;消化内科专业;神经内科专业;心血管内科专业;血液内科专业;肾病学专业;内分泌专业;免疫学专业;变态反应专业;老年病专业 /外科;普通外科专业;神经外科专业;骨科专业;泌尿外科专业;胸外科专业;心脏大血管外科专业;烧伤科专业;整形外科专业 /妇产科;妇科专业;产科专业;计划生育专业;生殖健康与不孕症专业 /妇女保健科 /儿科;新生儿专业;小儿传染病专业;小儿消化专业;小儿呼吸专业;小儿心脏病专业;小儿肾病专业;小儿血液病专业;小儿神经病学专业;小儿内分泌专业 /小儿外科 /儿童保健科;儿童生长发育专业 /眼科 /耳鼻咽喉科 /口腔科 /皮肤科;皮肤病专业;性传播疾病专业 /医疗美容科;美容外科;美容牙科;美容皮肤科 /精神科 /传染科(更名为：感染科) /肿瘤科 /急诊医学科 /康复医学科 /运动医学科 /职业病科 /麻醉科 /疼痛科 /重症医学科 /医学检验科;临床体液、血液专业;临床微生物学专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专业;临床细胞分子遗传学专业 /病理科 /医学影像科;X线诊断专业;CT诊断专业;磁共振成像诊断专业;核医学专业;超声诊断专业;心电诊断专业;脑电及脑血流图诊断专业;神经肌肉电图专业;介入放射学专业;放射治疗专业 /中医科 /中西医结合科******

/01 /02 /03;03.01;03.02;03.03;03.04;03.05;03.06;03.07;03.08;03.09;03.10 /04;04.01;04.02;04.03;04.04;04.05;04.06;04.07;04.08 /05;05.01;05.02;05.03;05.05

/06 /07;07.01;07.02;07.03;07.04;07.05;07.06;07.07;07.08;07.09 /08 /09;09.01 /10 /11 /12 /13;13.01;13.02 /14;14.01;14.02;14.03 /15 /16(更名为：感染科) /19 /20 /21 /22 /23 /26 /27 /28 /30;30.01;30.02;30.03;30.04;30.05 /31 /32;32.01;32.02;32.03;32.04;32.05;32.06;32.07;32.08;32.09;32.10 /50 /52******

变更登记记录

日期	变更项目	变更后情况	批准机关（盖章）	经办人
2025.12.17	法定代表人 主要负责人	杨 淼	安徽省卫健委	
2026.3.26	增加执业地点	增加亳州市高新区紫苑路859号内科、感染科门诊	亳州市卫生健康委员会	

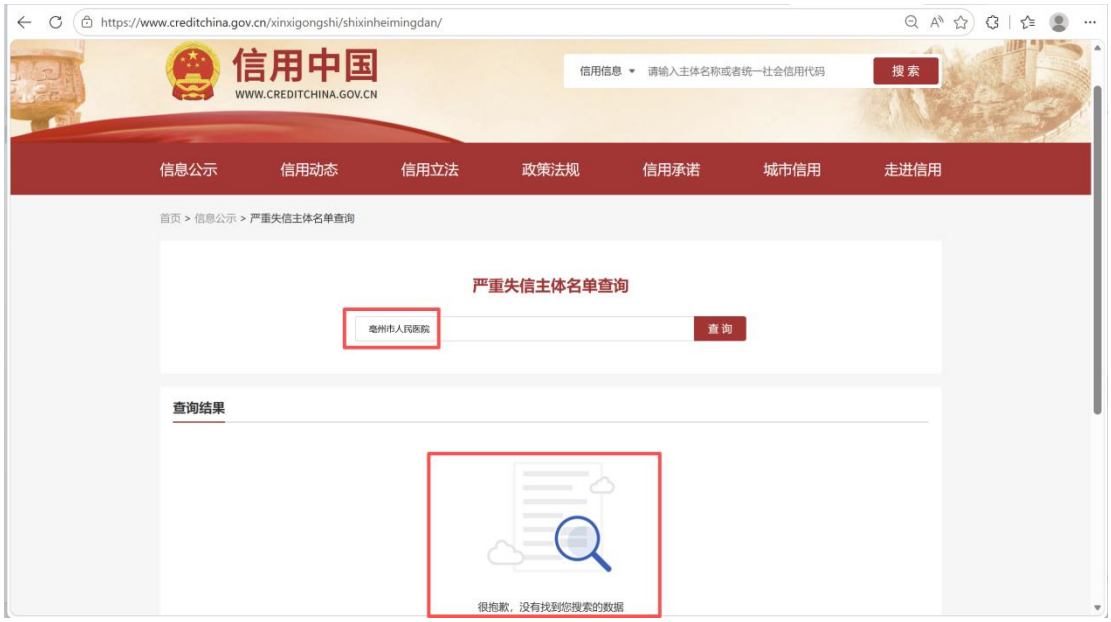
变更登记记录

日期	变更项目	变更后情况	批准机关（盖章）	经办人

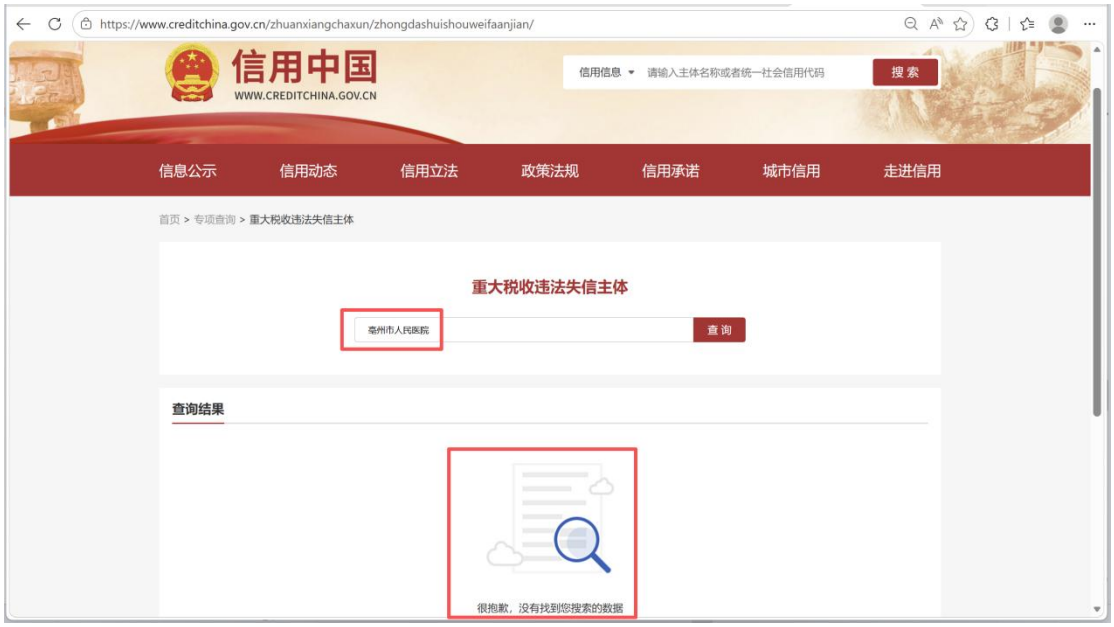
3 其他要求的相关资质证书复印件

注：供应商提供资料复印件。
提供信用中国（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）及国家企业信用信息公示系统（www.gsxt.gov.cn）网站对应内容查询结果截图（格式如下）；

①信用中国网站被列入严重失信主体名单查询结果截图：



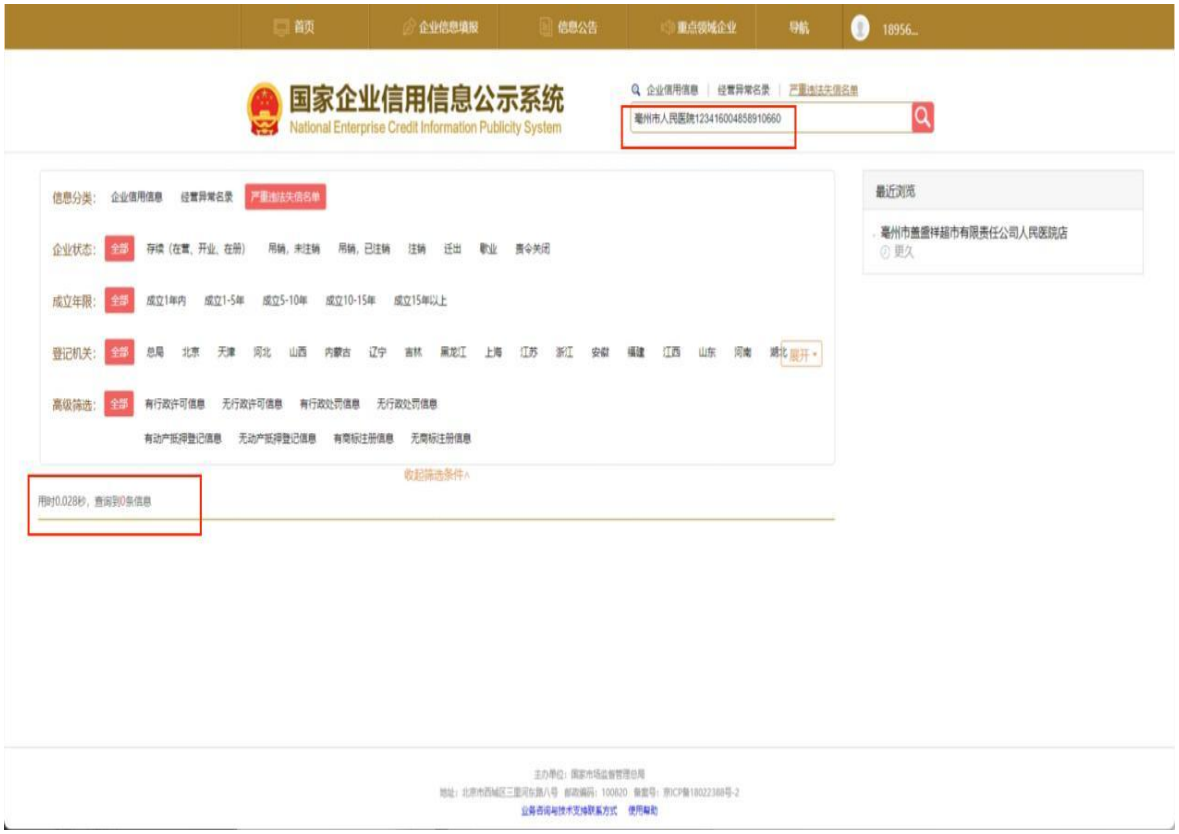
②信用中国网站被列入重大税收违法失信主体名单查询结果截图：



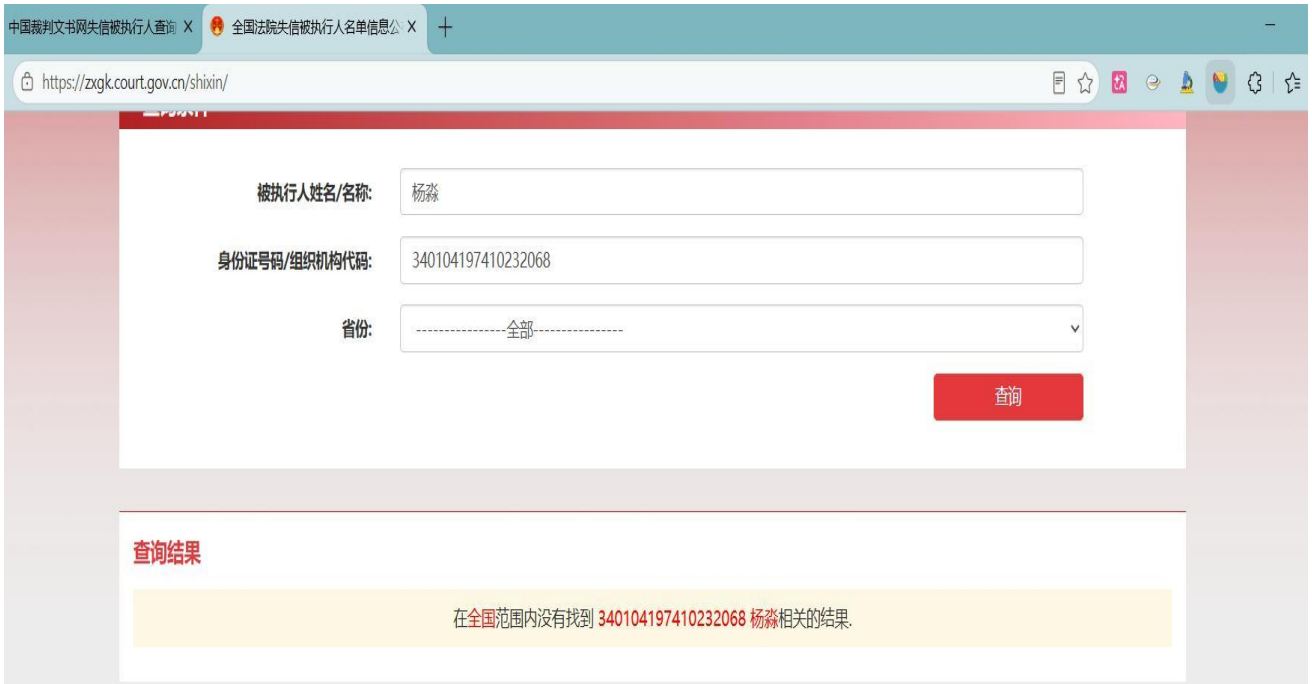
③中国政府采购网被列入政府采购严重违法失信行为记录名单查询结果截图：

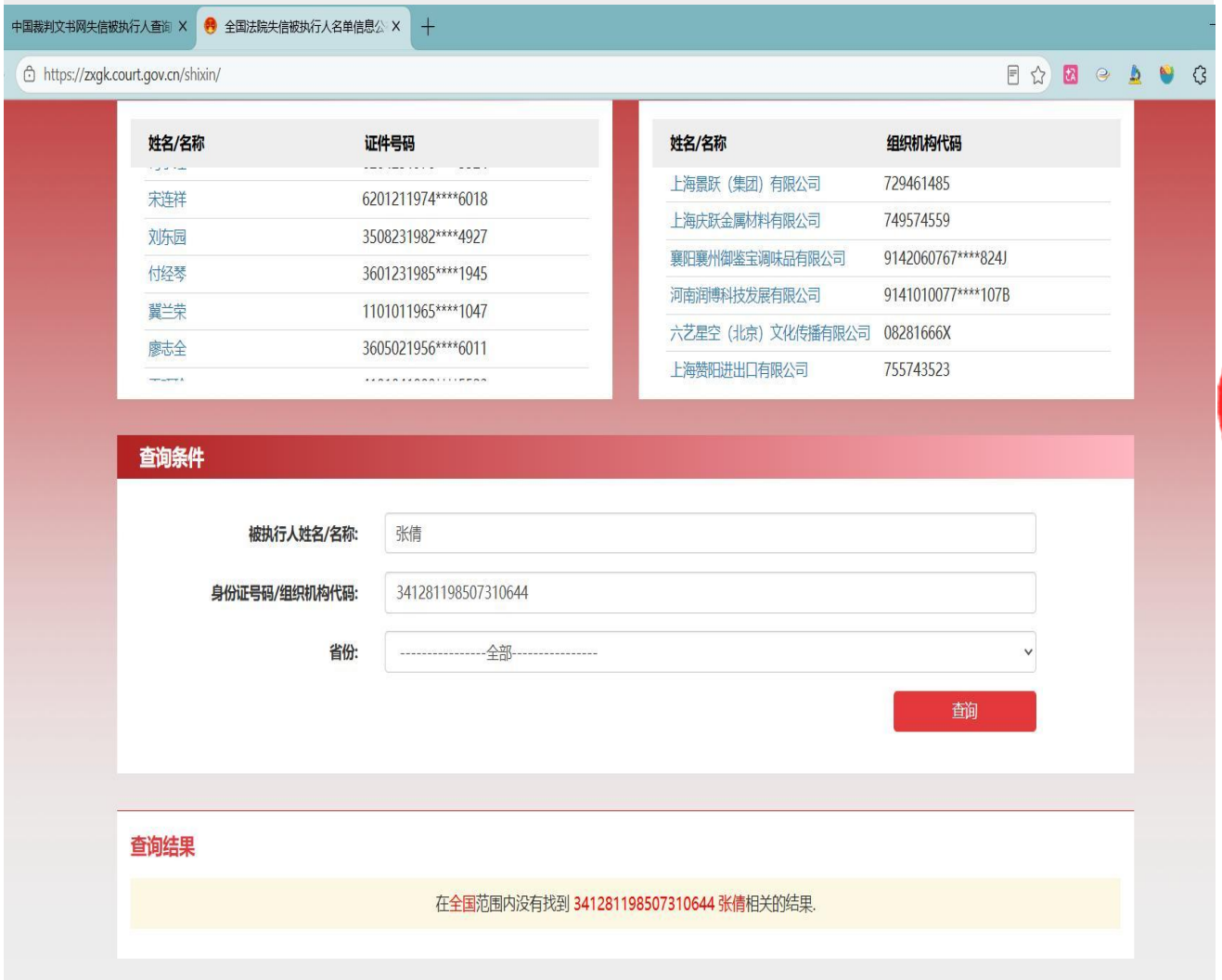


④国家企业信用信息公示系统查询结果截图格式如下：



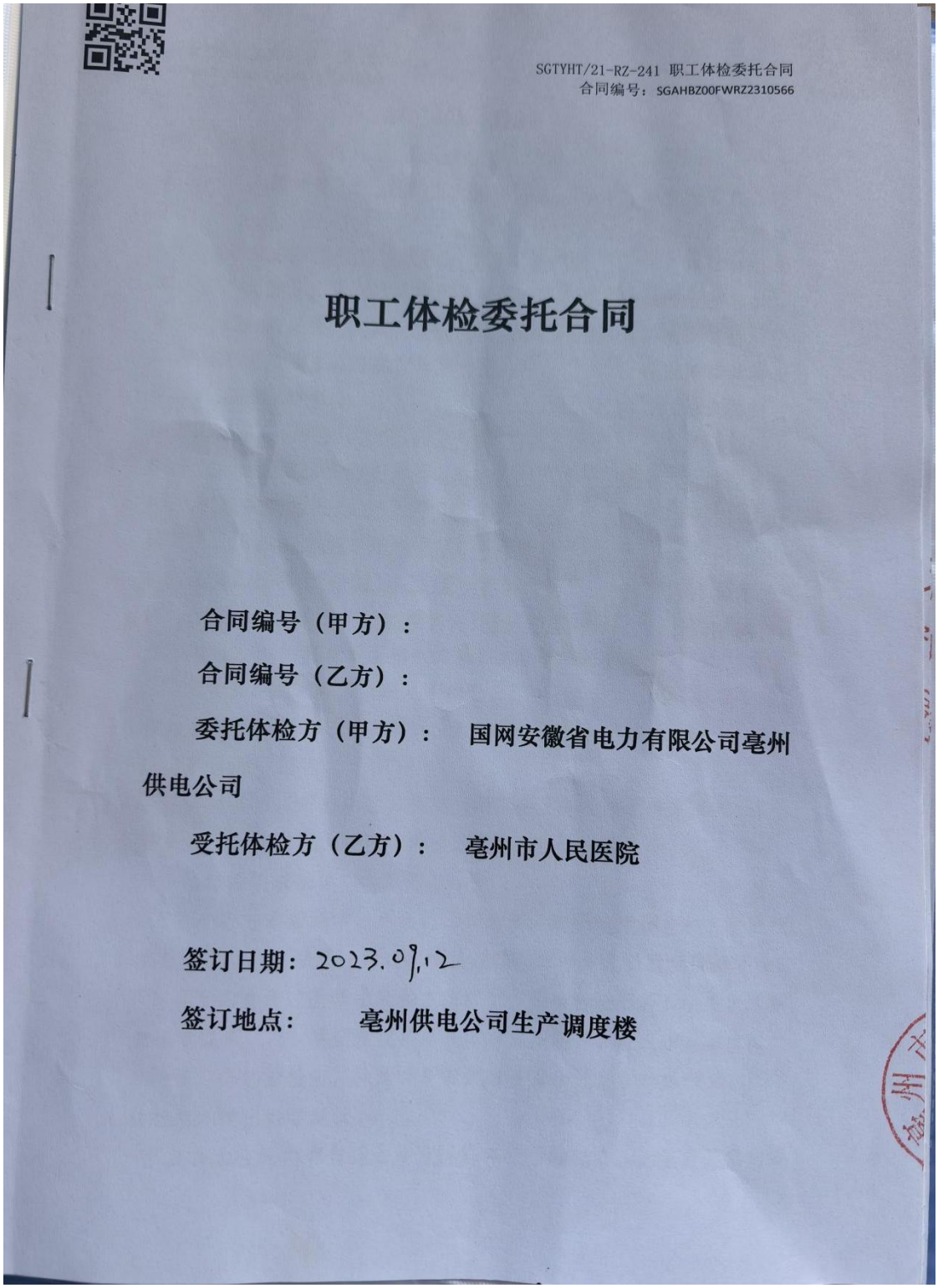
⑤ 中 国 裁 判 文 书 网 官 网　查 询 结 果 截 图 格 式 如 下 ：





4.业绩材料

（1）.2023 年国网安徽省电力有限公司亳州供电公司（体检合同）



SGTYHT/21-RZ-241 职工体检委托合同
合同编号：SGAHBZ00FWRZ2310566

职工体检委托合同

合同编号（甲方）：

合同编号（乙方）：

委托体检方（甲方）：　国网安徽省电力有限公司亳州供电公司

受托体检方（乙方）：　亳州市人民医院

签订日期：2023.09.12

签订地点：　亳州供电公司生产调度楼

职工体检委托合同

甲方（委托体检方）：国网安徽省电力有限公司亳州供电公司

乙方（受托体检方）：亳州市人民医院

鉴于甲方拟委托乙方提供职工健康体检工作，乙方同意接受委托，并对体检业务进行服务组织、实施、质量控制与检后服务。为明确双方的权利义务，根据《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、法规和规章的规定，经双方协商一致，订立本合同。

1. 乙方资质资格

1.1 具有《医疗机构执业许可证》，并符合国家卫生主管部门规定的健康体检执业条件和许可。所提供的健康体检服务符合《中华人民共和国执业医师法》《医疗机构管理条例》和《健康体检管理暂行规定》《职业健康监护技术规范》等相关规定。

1.2 乙方属于 甲级 资质的医疗机构，或健康管理机构。

1.3 体检使用的设备、器械和用品具有由国家认可的检验机构或认证机构出具的符合我国相应的强制性标准的证明材料。

1.4 项目的医务人员应从事本专业三年及以上，且具有相应职称。体检报告需由副主任以上级别医师审核。

2. 体检项目

体检项目以甲方向乙方提交《职工年度体检项目表》为准，详见附件。双方对《职工年度体检项目表》内容予以确认。

3. 体检要求

3.1 乙方本着科学、严谨的工作态度，按照健康体检和有关医疗规程的要求，依据双方约定的项目内容，为甲方人员提供健康体检。

3.2 乙方通过医学手段和方法对甲方受检者进行身体检查，了解受检者健康状况，早期发现疾病线索和健康隐患，对人体健康状况作出评价，告知被检者，并结合甲方受检者工作性质、年龄特点、历年体检结果提出科学建议。

3.3 本合同内容包括为甲方提供体检后续服务，如重要异常结果

分析、体检报告解读、健康讲座、健康管理等。

3.4 乙方为甲方提供现场指引、核对体检项目等现场服务。

3.5 甲方应在约定的时间内，按照双方商定的每日体检人数和组成，合理安排受检者，并配合乙方对甲方受检者进行必要的检前指导。甲方受检者如有特殊情况不能在规定时间内完成体检者，由甲方联系人向乙方说明，另行安排时间补检。最迟补检时间不得超过 / 。

3.6 乙方进行外出体检时，甲方应无偿提供满足体检需要的场所。

4. 体检地点和时间

4.1 地点：亳州市人民医院南院 。

4.2 时间为 2023 年 年 9 月 15 日至 2023 年 年 9 月 28 日。

4.3 甲方联系人姓名 丁辉 ，电话 13805689967 。

乙方联系人姓名 陈丽 ，电话 13966876238 。

5. 体检费用及结算期限和方式

5.1 体检费用金额根据国家物价部门规定和《职工年度体检项目表》规定的体检项目以及体检人数计算，单价为（大写） / 元/人（¥： / 元）（含税价），共计（大写） 壹佰零柒万陆仟陆佰 元（¥： 1076600 元）（含税价）。其中，不含税价： / ，税率： / ，税额： / 。若国家出台新的税收政策，合同约定税率与国家法律法规及税务机关规定的税率不一致时，对于尚未完成结算且未开具增值税税率发票的部分，按照国家法律法规及税务机关规定的增值税税率调整含税价格，价格调整以不含税价为基准。

5.2 甲方收到乙方发票和银行信息后，按下列第 (1) 种方式转账支付：

（1）检后一次性付款：体检结束且甲乙双方确定补检人员明细后 90 日内，一次性支付全部体检费费用。

（2）检前一次性付款：本合同生效后 / 日内，甲方一次性支付全部体检费用。

（3）其他支付方式：_____/_____。

6. 体检结果报告

6.1 乙方应当在__2023__年__11__月__30__日前，向甲方提供__纸质和电子版__（纸质/电子版/纸质和电子版）《体检报告》。《体检报告》应对职工健康状况进行全面客观的分析及建议。

6.2 《体检报告》寄送方式：（甲方自取/乙方统一寄送至甲方/乙方寄送至接受体检人员所提供地址）。

6.3 乙方应当保证体检信息的真实准确和完整，保护受检者个人隐私。不得擅自散布、泄露受检者的个人信息。

6.4 乙方人员应当就《体检报告》中所述的问题，向甲方体检职工解答询问的问题。

7. 违约责任

甲乙双方均须严格遵守协议中各项条款，否则将承担由此而产生的所有经济损失和法律责任。

7.1 甲方逾期给付体检费用的，每逾期一天，支付体检费总额的__/__%的违约金。

7.2 乙方要求单方面解除合同的，按本合同约定体检费总额（单价×体检服务人数）的10%支付违约金。

7.3 乙方逾期提供《体检报告》，每逾期一天，支付体检费总额的__0.1__%的违约金。

7.4 乙方擅自转让本合同项下权利义务的，甲方有权解除合同，乙方应按照体检费总额的__5__%向甲方支付违约金。

7.5 乙方因违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和规范，在体检过程中存在漏检和误检等医疗过失或过错，给体检者身体健康造成损害的，应当承担相应责任。

7.6 乙方体检内容不完整、运用器械或技术方法不恰当，经甲方告知后仍不纠正的，应无偿为甲方再次体检，并承担相应责任。

7.7 乙方提供现场服务、后续服务不符合甲方要求，应及时予以纠正，并承担相应责任。

8. 争议解决

8.1 因合同及合同有关事项发生的争议，双方应本着诚实信用原则，通过友好协商解决。经协商仍无法达成一致的，按以下第__2__种方式处理：

8.1.1. 仲裁：提交__/__仲裁委员会，按照申请仲裁时该仲裁机构有效的仲裁规则进行仲裁。仲裁裁决是终局的，对双方均有约束力。

8.1.2. 诉讼：向__甲__方所在地人民法院提起诉讼。

8.2 在争议解决期间，合同中未涉及争议部分的条款仍须履行。

9. 合同附件

本合同附件为本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力。

10. 合同生效

本合同自双方法定代表人或其授权代表签署并加盖双方公章或合同专用章之日起生效。合同签订日期以双方中最后一方签署并加盖公章或合同专用章的日期为准。

11. 合同份数

本合同一式__陆__份，甲方执__肆__份，乙方执__贰__份。

12. 其他

本合同使用中文签署，适用中国法律。本合同在履行过程中，条款内容与新颁布的法律、法规规章、行业规定相悖时，以新的法律、法规规章、行业规定为准，并由甲、乙双方协商予以变更。

13. 特别约定

本特别约定是合同双方经协商后对合同其他条款的修改或补充，如有不一致，以特别约定为准。__1、__根据员工近年体检结果和员工体检分析报告，结合健康风险评估、工作性质等信息，由体检服务单位进行医学统计学分析与评估，向国网亳州供电

签 署 页

甲方：网网安徽省电力有限公司亳州供电公司

（盖章）

法定代表人或

授权代表（签字）：

签订日期：2023.09.12

地址：

联系人：

电话：

传真：

开户银行：

账号：

统一社会信用代码：

乙方：亳州市人民医院

（盖章）

法定代表人或

授权代表（签字）：

签订日期：2023.09.12

地址：

联系人：

电话：

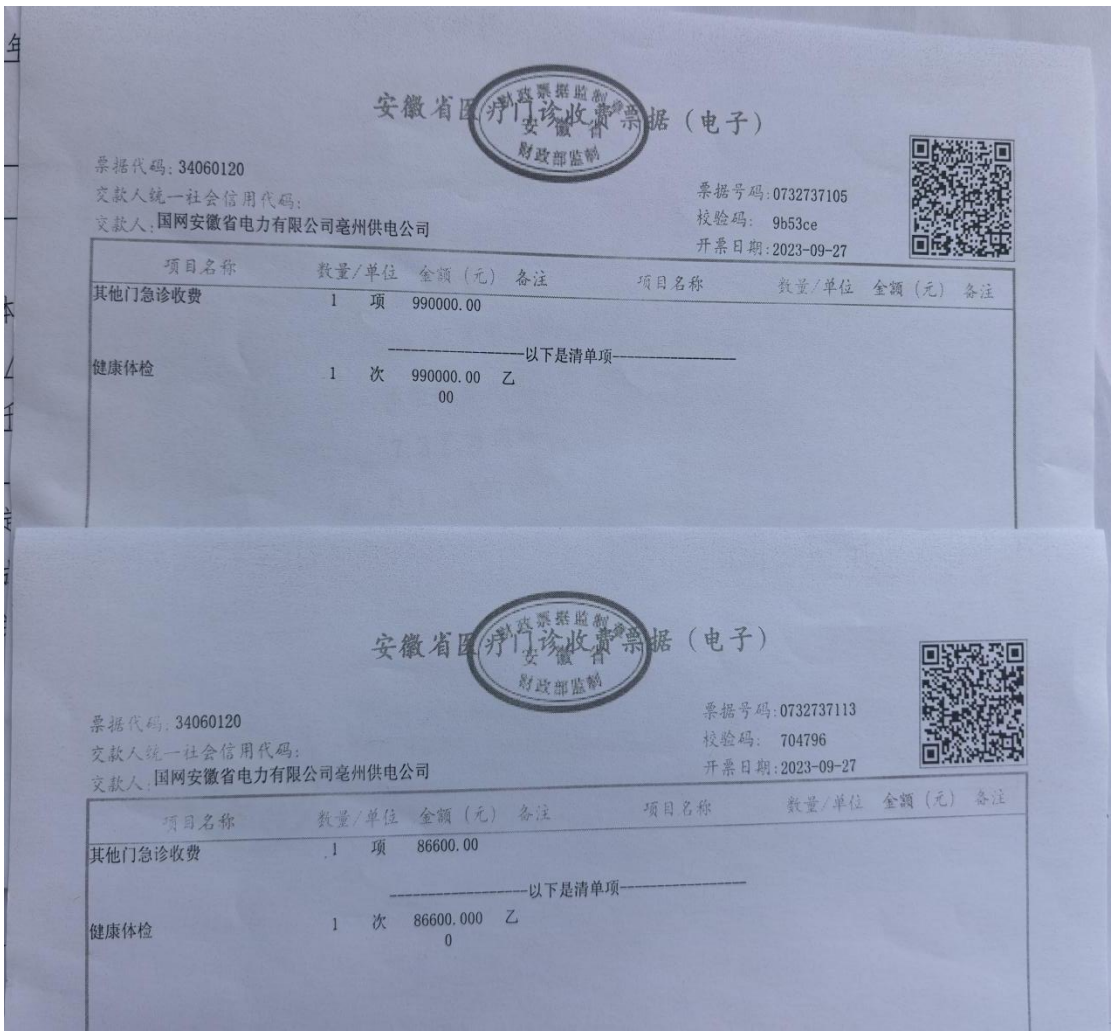
传真：

开户银行：

账号：

统一社会信用代码：

2023年国网安徽省电力有限公司亳州供电公司（开票信息）



安徽省医疗门诊收费票据（电子）

票据代码：34060120
交款人统一社会信用代码：
交款人：国网安徽省电力有限公司亳州供电公司
票据号码：0732737105
校验码：9b53ce
开票日期：2023-09-27

项目名称	数量/单位	金额（元）	备注	项目名称	数量/单位	金额（元）	备注
其他门急诊收费	1 项	990000.00					
——以下是清单项——							
健康体检	1 次	990000.00	乙				

安徽省医疗门诊收费票据（电子）

票据代码：34060120
交款人统一社会信用代码：
交款人：国网安徽省电力有限公司亳州供电公司
票据号码：0732737113
校验码：704796
开票日期：2023-09-27

项目名称	数量/单位	金额（元）	备注	项目名称	数量/单位	金额（元）	备注
其他门急诊收费	1 项	86600.00					
——以下是清单项——							
健康体检	1 次	86600.000	乙				

（2）中国人民银行亳州市分行体检合同

合同类别：服务合同

合同编号：bzbgs2024004

职工体检服务合同

委托方（甲方）：中国人民银行亳州市分行

受托方（乙方）：亳州市人民医院

委托方：中国人民银行亳州市分行　(以下简称“甲方”)
地址：亳州市魏武大道 619 号
主要负责人：叶善勇

受托方：亳州市人民医院　(以下简称“乙方”)
地址：亳州市杜仲路 616 号
法定代表人：郝树立

根据《中华人民共和国民法典》和有关法律、法规，甲乙双方经充分协商，就甲方委托乙方为其员工进行健康体检事宜，签订本合同。

第一章　体检项目

第一条　本合同标的为乙方为甲方的员工进行身体检查项目服务。
体检项目详见本合同附件一《中国人民银行亳州市分行体检项目》。

第二章　体检收费及付款方式

第二条　经双方协商后的基本体检费用为：男士 45 岁以上 1550 元/人次，45 岁以下 1350 元/人次；女士 45 岁以上 1750 元/人次，45 岁以下 1550 元/人次，根据双方协商并核算，本合同金额为 171800 元。

第三条　实际服务人次数量以及费用结算，如与合同金额有误差，以甲乙双方确认的验收清单为准。

第四条　在体检过程中，若甲方员工在指定体检项目外要求增加其他体检项目，费用自理。

第五条　合同签订后，双方根据合同总金额，乙方向甲方提供经甲方认可的信息真实准确、合法有效的发票，甲方收到发票后 30 个工作日内将相应款项汇至本合同中约定的乙方账户，乙方应保证发票真实、合法，各项信息全面、完整。

第三章　双方的权利义务

第六条　甲方负责全面组织、安排员工进行健康体检工作，并与乙方共同协商安排好时间、地点及相关事宜。

第七条　为了确保质量，甲方应及时向乙方提供参检员工名单及相关资料，包括员工的姓名、性别、年龄、身份证号码及手机号码等。

第八条　甲方员工应按乙方要求注意体检准备事项并充分配合乙方及乙方工作人员的体检安排，以便顺利完成全部体检项目。

第九条　乙方负责对甲方员工的体检方案的设计，在甲方的认可下，实施体检方案，并根据方案的具体项目周密地安排好员工的体检工作，同时负责把体检的相关注意事项告知甲方。

第十条　乙方要以严肃认真、及时准确、高度负责的态度和行为，为甲方员工提供优质高效的健康管理服务。乙方应派出有经验并具有中初级以上职称的医务人员对甲方参检员工进行体检，并将主检人员安排情况告知甲方。乙方不得让没有经验的中初级职称以下人员(尤其是实习生)对甲方参检员工进行体检。如有发现，甲方有权拒付全部体检费用。

第十一条　在体检过程中发现的甲方员工的疾病、疾病征兆及健康隐患，乙方应在体检报告中子以充分提示说明。如有需要，乙方应安排专家向甲方员工提供详尽的咨询与解答，并对后续复查、诊治做出必要详细的指导说明。

第十二条　乙方对此次健康体检的报告负责，若在规定体检项目和应有技术水平范国内，因工作缺陷造成体检质量问题的 （即应发现而未发现的严重恶性病变），乙方应负责予以合理解释，如果造成负面影响的，应给当事人适当补救措施。涉及医疗纠纷的，按照相关法律处理。

第十三条　乙方应出具详尽的书面检查诊断报告，并送至甲方指定地点。

第十四条　乙方应为甲方参检员工建立专门体检档案，体检档案应当清晰、准确、完整，并妥善保存备查。

第四章　保密事项

第十五条　对于乙方在体检过程中知的甲方员工资料（包括但不限于姓名、年龄、体检指标、健康状况等），乙方负有充分的保密义务，且此种保密义务不受时间的限制。

第五章　违约责任

第十六条　乙方未能按照本合同第一条约定的项目为甲方员工进行体检的，退还相应的费用，并支付合同总价款 10%的违约金。甲方未能按照合同条款按时支付合同费用的，每逾期 1 天，应向乙方支付 1‰违约金。

第十七条　乙方如违反第十五条泄露甲方员工健康信息的、应向甲方支付合同总价款 10%的违约金。

第十八条　乙方开具发票符合以下情形之一的，甲方有权延迟支付应付款项，并要求乙方重新提供，且甲方不承担任何违约责任:

（一） 提供作废、无效发票或因违反国家法律法规开具、提供发票的；

（二） 开具发票种类错误，开具发票税率与合同约定不符；

（三） 发票上的信息错误的；

（四） 因乙方延迟送达、开具错误等原因造成发票认证失败等其他情况；

如乙方拒绝重新提供或提供的发票仍不符合法律法规和监管规定的要求，甲方有权解除本合同，并要求乙方承担由此对甲方造成的全部损失。

第六章　不可抗力

第十九条　不可抗力是指不能预见、不能避免并不能克服的客观情况。

第二十条　任何一方由于不可抗力而影响本合同义务履行时，可根据不可抗力的影响程度和范围延迟或免除履行部分或全部合同义务。但是受不可抗力影响的一方应尽量减小不可抗力引起的延误或其他不利影响，并在不可抗力影响消除后，立即通知对方。任何一方不得因不可抗力造成的延迟而要求调整合同价格。

第二十一条　受到不可抗力影响的一方应在不可抗力事件发生后 2 周内（含本数），取得有关部门关于发生不可抗力事件的证明文件，并以传真等书面形式提交另一方确认。否则，无权以不可抗力为由要求减轻或免除合同责任。

第二十二条　如果不可抗力事件的影响已达 120 天或双方预计不可抗力事件的影响将延续 120 天以上（含本数）时，任何一方有权终止本合同。由于合同终止所引起的后续问题由双方友好协商解决。

第七章　争议解决方式

第二十三条　甲、乙双方因履行本合同发生纠纷时，可以协商解决，协商不成的，双方均同意采用以下第（1）种争议解决方式：

（1）甲、乙双方均同意向甲方所在地人民法院提起诉讼。

（2）甲、乙双方均同意向仲裁委员会提起仲裁。

第八章　其它约定

第二十四条　甲、乙双方因公司改制、公司破产等原因导致不能继续履行本合同时，在双方协商的基础上可以决定终止本合同，有关费用以实际履行部分进行清算。

第二十五条　本合同未尽或变更事宜，依照有关法律、法规执行，法律、法规未作规定的，双方经协商可以达成书面补充协议。
本合同中任何印刷字体未经双方签字、盖章确认的删除、涂改、添加，一律无效。

第二十六条　乙方的住址或住所地、联系电话为本合同约定的通信方式，应当填写。邮寄及法院送达乙方上述地址、电话及短信联络上述电话号码均有法律效力。如乙方填写的通信方式有误或变更未告知甲方，邮寄、法院送达、电话、短信仍具有法律效力，其不利后果由乙方自行承担。

住所地没有填写的，乙方为法人的，其工商登记住所地为本合同约定的通信地址;乙方为自然人的，其户籍所在地为本合同约定的通信地址。乙方联系电话没有填写的，乙方官方网站公布的联系电话、法定代表人、负责人及经办人联系电话均视为本合同约定的联系电话。

第二十七条　本合同的附件包括:附件一:《中国人民银行亳州市分行体检项目》、附件二:《禁止商业贿赂约定书》，附件作为本合同组成部分，与本合同具有同等法律效力。

第二十八条　本合同自签字并盖章之日起生效，双方签字日期不一致的，以后签字方签字日期为合同生效日期；本合同文本壹式肆份，甲方执贰份，乙方执贰份。

甲方(盖章)：中国人民银行亳州市分行

委托代理人：

联系人：刘学

联系电话：0558-5992885

日期：2024 年 4 月 25 日

乙方（盖章）：亳州市人民医院

被授权委托人：

联系人：

联系电话：0558-5078896

开户银行：中国建设银行亳州万达广场支行

账号名称：亳州市人民医院

账号：3400 1886 6030 5300 0039

日期：2024 年 4 月 24 日

7

安徽省医疗门诊收费票据（电子）

票据代码：34060120
交款人统一社会信用代码：
交款人：中国人民银行亳州市分行

票据号码：0733196711
校验码：3b7f68
开票日期：2024-05-08

项目名称	数量/单位	金额（元）	备注	项目名称	数量/单位	金额（元）	备注
其他门急诊收费	1 项	171800.00					
----------以下是清单项----------							
健康体检	1 次	171800.00 00	乙				

金额合计（大写）壹拾柒万壹仟捌佰元整　　（小写）171800.00

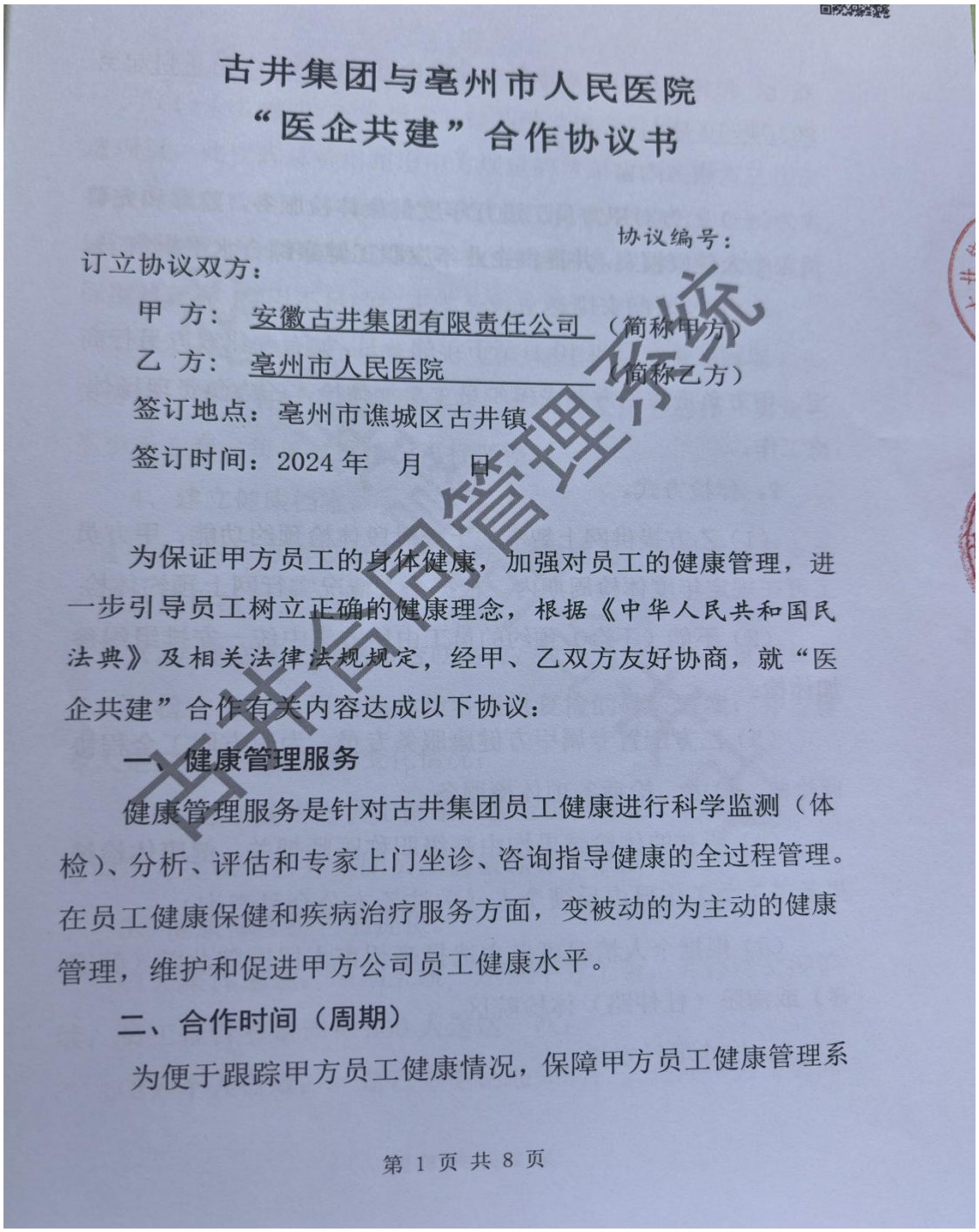
其他信息：
业务流水号：BZRMYY12794451279423　门诊号：0
就诊日期：20240508
医疗机构类型：综合医院　医保类型：门诊全费　医保编号：　性别：未知
医保统筹基金支付：0.00　其他支付：0.00　个人账户支付：0.00　个人现金支付：171800.00
个人自付：0.00　个人自费：171800.00
支付方式：现金支付　金额：171800.00

财政电子票据查验网站：http://czpj.ahzwfw.gov.cn:8888

收款单位（章）：亳州市人民医院　复核人：　收款人：9682

9

（3） 2024 年古井集团签订协议书



古井集团与亳州市人民医院
“医企共建”合作协议书

协议编号：

订立协议双方：

甲 方：安徽古井集团有限责任公司（简称甲方）

乙 方：亳州市人民医院（简称乙方）

签订地点：亳州市谯城区古井镇

签订时间：2024 年 月 日

为保证甲方员工的身体健康，加强对员工的健康管理，进一步引导员工树立正确的健康理念，根据《中华人民共和国民法典》及相关法律法规规定，经甲、乙双方友好协商，就“医企共建”合作有关内容达成以下协议：

一、健康管理服务

健康管理服务是针对古井集团员工健康进行科学监测（体检）、分析、评估和专家上门坐诊、咨询指导健康的全过程管理。在员工健康保健和疾病治疗服务方面，变被动的为主动的健康管理，维护和促进甲方公司员工健康水平。

二、合作时间（周期）

为便于跟踪甲方员工健康情况，保障甲方员工健康管理系

第 1 页 共 8 页

统化，拟定合作时间周期为三年，即从2024年11月1日起至2027年10月31日止。

三、服务内容

（一）乙方对甲方员工进行年度健康体检服务，建立和完善员工个人健康档案，并提供企业年度职工健康综合水平报告书。

1、体检时间安排。

原则安排在每年10月至下年的6月，如有变化双方另行商定。甲方负责按乙方要求组织员工参加体检，乙方负责现场体检工作。

2、体检方式。

（1）乙方提供网上智能线上分时段体检预约功能，甲方员工可在规定年度体检周期内，根据个人情况实行网上预约体检；

（2）不能（不会）预约的员工由甲方集中统一安排组织参加体检；

（3）乙方配置专属甲方健康服务专员，为甲方职工全程协调检前、检中、检后各项体检服务；

（4）所有的体检结果均由高级职称医师把关，健康体检结果承诺7个工作日内反馈个人（关注乙方公众号查询）；

（5）根据个人情况可自主选择亳州市人民医院北院（薛家巷）或南院（杜仲路）体检院区。

3、体检项目安排。

古井合同管理系统

本协议履行过程中发生的争议由双方协商解决或申请调解。若协商、调解仍无法达成一致意见或一方坚持不愿协商、调解的，向**本协议签订地**法院提起诉讼。

九、其他约定事项

（一）因甲方参检人员向乙方隐瞒既往病史，或因甲方实际参检人员与所提供的参检人员资料不一致等原因，导致体检报告失实，乙方不承担相关责任。

（二）其它有关附件（如有）与本协议同等法律效力。

十、本协议一式四份，双方各执两份，经双方签名并盖章后生效，具有同等法律效力。

甲方（章）：

甲方代表（签名）：

联系电话：

乙方（章）：

乙方代表（签名）：

联系电话：

告知单位管理系统

2024 年安徽古井贡酒股份有限公司（开票信息）



安徽省医疗门诊收费票据（电子）

票据代码：34060120
交款人统一社会信用代码：
交款人：安徽古井贡酒股份有限公司
票据号码：0733670554
校验码：1a76ba
开票日期：2024-10-09

项目名称	数量/单位	金额（元）	备注	项目名称	数量/单位	金额（元）	备注
其他门急诊收费	1 项	87730.00					
----------以下是清单项----------							
健康体检	1 次	87730.0000	乙				

金额合计（大写）捌万柒仟柒佰叁拾元整　（小写）87730.00

其他信息：
业务流水号：BZRMYY17941381794101　门诊号：0
医疗机构类型：综合医院　医保类型：门诊全费　医保编号：　就诊日期：20241009
医保统筹基金支付：0.00　其他支付：0.00　个人账户支付：0.00　性别：未知
个人自付：0.00　个人自费：87730.00　个人现金支付：87730.00
支付方式：现金支付　金额：87730.00

财政电子票据查验网站：http://czpj.ahzwfw.gov.cn:8888

收款单位（章）：亳州市人民医院　复核人：　收款人：2018



安徽省医疗门诊收费票据（电子）

票据代码：34060120
交款人统一社会信用代码：
交款人：安徽古井贡酒股份有限公司
票据号码：0733650546
校验码：c715b0
开票日期：2024-09-30

项目名称	数量/单位	金额（元）	备注	项目名称	数量/单位	金额（元）	备注
其他门急诊收费	1 项	490425.00					
----------以下是清单项----------							
健康体检	1 次	490425.0000	乙				

金额合计（大写）肆拾玖万零肆佰贰拾伍元整　（小写）490425.00

其他信息：
业务流水号：BZRMYY17719521771916　门诊号：0
医疗机构类型：综合医院　医保类型：门诊全费　医保编号：　就诊日期：20240930
医保统筹基金支付：0.00　其他支付：0.00　个人账户支付：0.00　性别：未知
个人自付：0.00　个人自费：490425.00　个人现金支付：490425.00
支付方式：现金支付　金额：490425.00

财政电子票据查验网站：http://czpj.ahzwfw.gov.cn:8888

收款单位（章）：亳州市人民医院　复核人：　收款人：1012

安徽省医疗门诊收费票据（电子）

票据代码：34060120
交款人统一社会信用代码：
交款人：安徽古井贡酒股份有限公司

票据号码：0733650547
校验码：45b774
开票日期：2024-09-30

项目名称	数量/单位	金额（元）	备注	项目名称	数量/单位	金额（元）	备注
其他门急诊收费	1 项	900000.00					
----------以下是清单项----------							
健康体检	1 次	900000.00	乙				

金额合计（大写）玖拾万元整　　（小写）900000.00

其他信息

业务流水号：BZRMYY17719531771917　门诊号：0
就诊日期：20240930
医疗机构类型：综合医院　医保类型：门诊全费　医保编号：　性别：未知
医保统筹基金支付：0.00　其他支付：0.00　个人账户支付：0.00　个人现金支付：900000.00
个人自付：0.00　个人自费：900000.00
支付方式：现金支付　金额：900000.00

财政电子票据查验网站：http://czpj.ahzwfw.gov.cn:8888

收款单位（章）：亳州市人民医院　复核人：　收款人：1012

（4）.中国银行股份有限公司亳州分行体检合同

亳州分行员工体检合同

2024 年 12 月

甲方名称：中国银行股份有限公司 亳州分 行　　**乙方名称：**亳州市人民医院

地　　址：亳州市谯城区谯陵路 36 号　　**地　　址：**谯城区杜仲路 616 号

邮　　编：236800　　**邮　　编：**236800

项目联系人：蒋怀周　　**项目联系人：**国喜茹

电　　话：0558-5530069　　**电　　话：**18956868966

传　　真：0558-5532160　　**传　　真：**

根据《中华人民共和国合同法》的规定，合同双方就乙方向甲方提供本合同项下服务事宜，经协商达成一致，确立本合同，以明确双方的权利、义务，确保合同双方共同执行。

第一条 服务范围及标准[*使用说明：本条内容可以附件形式进行详细描述*]

1. 服务项目名称：服务内容、范围、质量及技术标准：

详见附件 1《2024 年亳州分行员工基本体检项目表》

2. 服务地点：谯城区杜仲路 616 号门诊楼 4 楼健康管理中心

3. 服务期限：自 2024 年 12 月 6 日至 2024 年 12 月 13 日止。

4. 服务质量保证期限要求：[/][*使用说明：如有，请根据实际情况填写具体服务质量期限要求*]

第二条　甲方的权利和义务

1. 甲方有权要求乙方按本合同约定及时提供服务，对服务的各阶段及工作成果进行评估和确认，提出问题或改进意见。

2. 服务成果的所有权及服务成果涉及的知识产权（包括但不限于著作权、专利权、商标权以及知识产权申请权等）归甲方所有。

3. 如果乙方不能按照本合同的要求履行义务，甲方以书面形式通知乙方，乙方应在[5]日内予以补正和改进，如果乙方在规定的期限内未能补正和改进，甲方有权中止支付，直至乙方能够按照本合同规定的内容履行义务。乙方未按本合同约定提供服务，应赔偿因此给甲方造成的损失。

4. 甲方应当向乙方提供下列工作条件和协作事项：[体检人员姓名、姓别、年龄、联系方式、身份证号等][*使用说明：请根据实际情况填写工作条件和协作事项的具体内容、提供时间、方式等*]。

5. 在乙方完成相应阶段工作并满足付款条件时，甲方应按照本合同的约定及时支付合同价款。

第三条 乙方的权利和义务

1. 乙方在履行本合同义务的情形下有权要求甲方按本合同约定支付服务费。

2. 乙方须向甲方提供支付服务价款的有效增值税发票[适用于甲乙双方为增值税一般纳税人]/税务局代开增值税缴款书[适用于乙方为增值税小规模纳税人/甲方为增值税一般纳税人]。

3. 乙方应按照本合同约定的服务内容、时间、地点及其他相关要求等，保质保量按时完成服务。

4. 乙方在服务实施中应执行严格的质量管理，确保服务质量。乙方提供的服务及其配套设施、使用材料等应符合相关国家、地方或行业标准，符合相关安全、环保等要求。

5. 乙方在服务过程中，应做好相关安全防护措施，保证作业安全。乙方及其员工应遵守甲方的相关规章制度，服从甲方指挥，确保不影响甲方正常办公秩序，不损害甲方及其员工的财产、设备、文件、信息安全，不从事与本合同项下服务无关的任何活动。因乙方或其员工故意或过失导致自身或甲方及其员工、或第三方财产、人身损害或信息泄露的，乙方应当承担全部赔偿责任。

6. 乙方应指定有合法资质及相应服务能力、经验的专业人员，按照本合同要求提供服务，该专业人员应具备以下资格：[主任医师、副主任医师等具有专业技术资格证的人员]。乙方应指定项目经理，协同甲方一起对本项目进行管理，控制项目进度和工作时间。

乙方应确保从事本合同项下服务的工作人员为乙方合法雇员，并办理了相关职业保险。乙方雇员在为甲方提供本合同项下服务过程中的一切行为视为乙方行为，非因甲方原因而受到的人身伤害由乙方承担全部责任。乙方不得因与雇员之间的纠纷影响为甲方提供服务。对于甲方认为不适合继续从事本合同项下服务的雇员，一经甲方提出，乙方应立即予以更换。

7. 乙方提供的服务须接受甲方定期或不定期的综合评定，评定标准详见《2024 年亳州分行员工基本体检项目表》。

8. 除本合同另有约定外，未经甲方书面同意，乙方不得将本合同项下所包含的全部或部分服务分包、转包给第三方。

第四条 验收*[使用说明：请根据实际情况具体填写]*

1. 验收时间： 2024 年 12 月 20 日前 2. 验收标准及方式：根据体检合同检查体检项目、报告是否完整，逐人验收合格。

3. 在各验收阶段，乙方向甲方提交书面验收申请，经甲方书面同意后，启动验收。

第五条 付款

1. 服务费总额为：人民币［198100.00 元］，大写[壹拾玖万捌仟壹佰元整]。其中不含增值税价共计人民币（大写）___/ ___元整，￥（小写）_/ _，增值税金额共计人民币（大写）__/ 元整，￥（小写）__/ _。该服务费总额已包括乙方提供本合同项下服务包括税金（包括但不限于增值税等其他各项税款及附加税金或费用）在内的所有费用：在本合同履行期间上述服务费不因材料、劳务成本等变动或其他任何原因而作调整。如果乙方为境外供应商且甲方被要求为应付乙方的款项代扣税款，甲方应该将相应代扣税款上缴政府主管机构或机关。甲方有权从到期应付给乙方的款项中扣除相关税款。

体检标准分类

分类		费用标准
男士	45 周岁以上	1300
	45 周岁以下	1000
女士	40 周岁以上	1600
	40 周岁以下未婚	1000
	40 周岁以下-已婚	1300

以实际体检人数据实付款，体检项目标准见附件。

2. 用于本项目的服务用品、设备、材料或其他设施的购买事宜由乙方负责，所需购买、运输等费用由乙方自行承担，除本合同另有明确约定外，甲方不提供本项目所需的任何用品、设备、材料或其他设施。乙方应确保其提供的服务用品、设备、材料、设施等符合本服务项目要求以及相关国家、地方或行业标准及甲方需求，如甲方认为乙方提供的服务用品、设备、材料、设施等不符合上述要求，甲方有权要求乙方重新提供或自行采购，相关费用及损失由乙方承担。

由甲方负责购买或承担费用的用品、设备、材料或设施包括：[无]，如上述用品、设备、材料或设施由乙方提供，甲方付费，具体费用标准及结算方式为：[无]。*〔使用说明：请根据实际情况填写需我行负责购买或承担费用的用品、设备、材料或设施的名称、规格、价格、付款方式等，如不适用，应删除。对于甲方付费的用品、设备、材料或设施，应明确增值税专用发票的开具责任。如甲方向乙方支付相应材料、设备款，需规定乙方应就向*

甲方收取的用品、设备、材料或设施款项开具相应增值税专用发票。]

3. 具体支付方式和时间如下：[*使用说明：带"□"为选择项，请根据实际情况选择一次性付款或分次付款，并相应填写付款金额和支付时间、条件及方式等，不适用的条款请删除。]*

□本合同项下服务费总额分〔1〕次支付， 具体支付时间、条件、每次比例、金额及方式为：

〔 1 〕：每次支付均须明确不含增值税价及增值税金额。

4. 乙方户名、开户银行名称和账号为：

户　名：亳州市人民医院

开户行：中国建设银行股份有限公司亳州万达广场支行

账　号：3400 1886 6030 5300 0039

财务联系人及电话：王旭 13515692212

5. 发票： 乙方须在要求甲方支付每期合同款时，向甲方开具本次付款金额对应的增值税普通发票。乙方如为一般纳税人，应向甲方开具增值税发票；如为小规模纳税人，须要求税务局代开增值税发票。乙方须在增值税普通发票开具后 20 个自然日（原则上不超过20 个自然日）内，将增值税普通发票提交至甲方。

乙方开具的增值税专用发票符合以下情形之一的，甲方有权延迟支付应付款项，并要求乙方重新提供，且不承担任何违约责任，乙方各项义务仍按合同约定履行且须向甲方重新开具增值税发票：

- 开具虚假、作废、无效发票或因违反国家法律法规开具、提供发票的
- 开具发票种类错误或开具发票税率与合同约定不符的
- 发票信息错误的
- 因乙方延迟送达、开具错误等原因造成发票认证失败的其他情况

如乙方拒绝重新提供或提供的发票仍不符合法律法规和监管规定的要求，甲方有权解除本合同，并要求乙方承担由此对甲方造成的全部损失。

第六条 保密性安排

1. 在本合同履行期间及履行完毕的任何时候，未经对方同意，任何一方不得以任何形式向第三方泄露本合同及附件内容，以确保双方的商业机密，但法律法规另有规定或监管部门另有要求的除外。

2. 在本合同履行期间及履行完毕的任何时候，一方对于因实施本合同项下服务从对方获取或知悉的保密信息，应承担严格的保密责任，未经对方书面同意不得向任何第三方透露，否则，该方应赔偿由此给对方造成的全部损失，且对方有权随时终止合同，但法律法规另有规定或监管部门另有要求的除外。保密信息指任何一方因履行本合同所知悉的任何以口头、书面、图表或电子形式存在的对方信息，无论该信息是否享有知识产权，具体包括：

（1）任何涉及对方过去、现在或将来的商业计划、规章制度、操作规程、处理手段、财务信息；

（2）任何对方的技术措施、技术方案、软件应用及开发，硬件设备的品种、质量、数量、品牌等；

（3）任何对方的技术秘密或专有知识、文件 、报告、数据、客户软件、流程图、数据库、发明、知识、及贸易秘密。

（4）甲方客户信息（除甲方另行同意外，甲方客户信息仅限于因履行本合同之必要目的在中国境内使用）。

本保密责任永久有效，不因本合同的失效而失效。如需要，乙方应根据甲方的要求签署相应的保密承诺函，保密承诺函与本条款存在不一致的，以保密承诺函为准。

第七条 其他约定

1. 通知

乙方发生名称、法定代表人（负责人）、住所、经营范围、注册资本金或公司（企业）章程等工商登记事项或税务登记事项（如增值税纳税人身份变更）变更的，应当在变更后五个工作日内书面通知甲方，并附变更后的相关材料。

乙方发生包括但不限于申请/被申请破产、停产、歇业、被吊销营业执照或相关资质、涉及重大法律纠纷、生产经营出现严重困难或财务状况恶化等可能影响履行本合同约定义务的，乙方应立即书面通知甲方，甲方有权要求乙方为本合同的履行安排提供甲方认可的担保，在乙方安排提供甲方认可的担保前，甲方有权暂停履行本合同项下的采购或支付义务。

2. 不可抗力

不可抗力，系指地震、台风、水灾、火灾、战争、政府禁令等不能预见、不能避免并不能克服的，直接影响本合同履行的意外事件。如果出现不可抗力，双方在本合同中的义务在

不可抗力影响范围及其持续期间内将中止履行。经另外一方确定的不可抗力影响时间，不计入本合同执行时间，本合同执行时间相应顺延。合同期限可根据中止的期限作相应延长，但须双方协商一致。任何一方均不会因此而承担违约责任。但是，一方迟延履行本合同同时发生了不可抗力，迟延方的违约责任不能免除。

受不可抗力影响的一方，应当尽可能采取合理的行为和适当的措施减轻不可抗力对履行本合同所造成的影响。没有采取适当措施致使损失扩大的，该方不能就扩大损失的部分要求免责，仍需就扩大损失的部分承担赔偿责任。

受不可抗力影响一方应在不可抗力事件发生后[3]个工作日内将不能履行本合同的原因书面通知对方，并提供有效的证明文件。

不可抗力影响结束后，受影响一方应在[3]个工作日内书面通知对方。

如果不可抗力影响超过[15]天，各方可协商解决此后的合同执行问题。如果各方在相应顺延的[15]天内未能协商一致，各方均有权解除合同。

3. 市场宣传

未经甲方书面同意，乙方不得在市场宣传中使用与甲方的合作案例，不得将中国银行作为业务合作伙伴进行宣传，不得使用中国银行的商标、标志语、徽标等。

4. 合同的完整性

如果乙方在本合同招标、谈判阶段向甲方提供过任何加盖有公章或由授权代表签名的任何正式书面承诺、保证或说明，则该书面承诺、保证或说明材料中有关乙方义务、责任或承诺的内容，均构成本合同项下乙方的义务，对乙方具有同样法律约束力，但甲方明确书面同意予以免除的除外，如上述书面承诺、保证或说明与本合同约定冲突的，以本合同约定为准。

5. 知识产权不侵权保证

乙方保证其提供的服务未侵犯第三人之著作权、商标权、专利权等知识产权，不会侵犯任何第三人的商业秘密或对任何第三人构成不正当竞争，如因此与第三人发生争议、诉讼或仲裁案件，由乙方承担全部责任，并负责赔偿甲方由此而遭受的全部损失。同时乙方需提供全力支持防止因上述侵权给甲方带来的直接和预期的损失，包括但不限于提供甲方继续使用本合同项下的服务而需取得的第三方授权，并承担因此而产生的所有费用。

第八条 违约责任

1. 本合同生效后，任何一方不履行或不完全履行本合同约定义务的，即构成违约，守约方有权要求违约方按照实际损失承担赔偿责任。

2. 由于乙方的过错造成其提供的服务不能满足合同中规定的要求，则甲方有权视情况要求乙方支付违约金，违约金的金额为服务费总价款的[10]%，并赔偿由此给甲方带来的相关损失。由于乙方原因导致甲方无法实现增值税专用发票的正常抵扣，乙方应向甲方另外支付 / 倍的增值税额（建议不低于两倍）。由于乙方的过错造成其不能按时完成服务的，每逾期 1 个工作日，乙方向甲方支付服务费总价款的[1]%的违约金。上述两项违约金的金额可以叠加。如违约金总额超过服务费总价款的[50]%，甲方有权解除合同并要求乙方赔偿由此给甲方带来的所有损失。

3. 因合同一方原因致使另一方遭受第三方追诉的，违约方应赔偿由此给另一方造成的损失。

4. 按合同规定应该偿付的违约金、赔偿金和各种经济损失，应当在明确责任后[15]日内付清，逾期按应支付金额的日万分之[5]计收利息。依据本合同乙方应向甲方支付前述款项的，甲方有权自行从应付服务费中扣除充抵。

第九条 履约保证金[*使用说明：请根据实际情况决定是否适用履约保证金条款，如不适用，应删除*]

1. 乙方在本合同生效后[/]个工作日内向甲方提交服务费总额的[/]%作为履约保证金。履约保证金用于补偿甲方因乙方不能完成其合同义务而蒙受的损失。乙方不按上述约定提交履约保证金的，甲方有权单方解除合同，由此给甲方造成的损失由乙方负责赔偿。

2. 履约保证金以银行保函或不可撤销的信用证的方式提交，由甲方可接受的银行开出。

3. 在乙方完成全部合同义务后[/]个工作日内，甲方将履约保证金无息退还乙方。

第十条 特殊约定*[使用说明：如采购事项属于外包事项，则还应当补充约定以下条款。非外包事项可根据业务需要争取约定以下条款]*

1. 业务安全性及连续性：乙方应采取有效措施，确保本合同项下服务提供的业务安全性与连续性，具体要求如下：[/]。

2. 本合同变更或终止的过渡安排：[/]。

3. 审计和检查：甲方有权定期自行或通过第三方专业服务机构对乙方提供服务的情况进行全面检查、审计和评价。乙方有义务配合甲方或其指定的第三方专业服务机构进行的检查、审计和评价等工作，并按要求提供相关信息及资料。检查、审计和评价活动的具体安排如下：[/]。

4. 乙方承诺：

（1）乙方定期向甲方通报本合同项下服务活动的有关事项，通报频率及时间为：[/]；*[使用说明：请根据实际情况填写通报的内容及频率，如每季度前___个工作日内向甲方通报上季度与*本合同项下服务活动*有关的下列事项：……]*

（2）乙方及时向甲方通报本合同项下服务活动的重大影响事件或突发性事件。包括但不限于：

a.对甲方业务经营、客户信息安全、声誉等产生重大影响事件；

通报时限要求：乙方应在发生重大影响事件或突发性事件发生之时起[/]小时内向甲方进行通报；

（3）乙方配合甲方接受银行业监督管理机构的检查；

（4）乙方建立严格的客户信息保密制度，并采取严格的控制措施，确保甲方客户信息的安全。甲方客户信息的知悉及使用范围应仅限于履行本合同之必要目的，相关信息的保管、销毁等应符合甲方规定、服从甲方要求。当客户信息不安全或客户权利受到影响时，甲方有权随时终止本合同。

（5） 乙方不得以甲方名义开展活动；

（6）乙方具有履行本合同所需的合法主体资格及资质，以及相适应的技术能力、专业能力、风险控制能力等；

第十一条 法律适用与争议的解决

1. 本合同适用中华人民共和国法律。

2. 凡因本合同引起的或与本合同有关的任何争议，合同双方可通过协商解决，协商不成，按照以下第__（一）_____种方式解决：

（一）向甲方住所地人民法院起诉。

（二）将争议提交__/__仲裁委员会（仲裁地点___/___）并按照申请仲裁时该会现行有效的仲裁规则进行仲裁。仲裁裁决是终局的，对双方均有约束力。

3. 在诉讼或仲裁期间，本合同不涉及争议的条款仍须履行。

第十二条 合同的生效、变更及合同份数

1. 本合同自双方法定代表人或者授权签字人签字并加盖公章之日起生效。

2. 本合同履行期内，甲乙双方均不得随意变更或解除合同。未尽事宜，由双方共同协商达成补充协议解决。补充协议与本合同不一致的，以补充协议为准。

3. 本合同共[10]页，一式[4]份。甲方执[3]份、乙方执[1]份。附件为主合同的一部

分，具有同等法律效力。附件与主合同内容不一致的，以[主合同]为准。

第十三条 附件

与履行本合同有关的下列文件，为本合同的组成部分，彼此相互解释，相互补充。为便于解释，组成合同的多个文件的优先次序如下：

1.《2024 年亳州分行员工基本体检项目表》；

2. 乙方应按照其提供的基本体检项目表和增值服务履行合同。

〔使用说明：可根据实际情况和具体需求列明附件名称并调整附件顺序〕

甲方：中国银行股份有限公司 亳州分 行　　乙方：亳州市人民医院

甲方法定代表人或授权签字人（签字）：　　乙方法定代表人或授权签字人（签字）：

甲方（公章）：　　乙方（公章）：

日期：2024 年 12 月 11 日　　日期：2024 年 12 月 11 日

安徽省医疗门诊收费票据（电子）

票据代码：34060120
交款人统一社会信用代码：
交款人：中国银行股份有限公司亳州分行

票据号码：0734346529
校验码： 9b42b8
开票日期：2024-12-11

项目名称	数量/单位	金额（元）	备注	项目名称	数量/单位	金额（元）	备注
其他门急诊收费	1 项	198100.00					
----------以下是清单项----------							
健康体检	1 次	198100.00 00	乙				

金额合计（大写）壹拾玖万捌仟壹佰元整　　（小写）198100.00

其他信息

业务流水号：BZRMYY246912624689 74 门诊号：0　　就诊日期：20241211
医疗机构类型：综合医院　　医保类型：门诊全费　　医保编号：　　性别：未知
医保统筹基金支付：0.00　　其他支付：0.00　　个人账户支付：0.00　　个人现金支付：198100.00
个人自付：0.00　　个人自费：198100.00
支付方式：现金支付　金额：198100.00

财政电子票据查验网站：http://czpj.ahzwfw.gov.cn:8888

收款单位（章）：亳州市人民医院　　复核人：　　收款人：9682

（5）.2025年亳州药都农村商业银行股份有限公司（体检协议）

健康体检协议书

甲方：亳州药都农村商业银行股份有限公司

乙方：亳州市人民医院

双方本着加强劳动保护和对员工健康负责的态度，共同为甲方员工提供健康管理服务，为了明确甲乙双方的责任和义务，经双方友好协商，协议如下：

一、甲方负责全面组织、安排员工进行健康体检工作，并指定联系人,并由联系人和乙方共同协商安排好时间、地点及相关事宜。

二、乙方负责对甲方员工的体检方案的设计，在甲方的认可下，实施体检方案，并根据方案的具体项目周密地安排好员工的体检工作，同时负责把体检的相关注意事项告知甲方。

三、乙方要以严肃认真、及时准确、高度负责的态度和行为，为甲方员工提供优质高效的健康管理服务。为了确保质量，甲方要向乙方提供参检人员的基本信息。乙方应派出有经验并具有专业资质医务人员对甲方参检员工进行体检，并将主检人员安排情况告知甲方。乙方不得让没有专业资质人员对甲方参检员工进行体检：如有发现，甲方有权拒付此项目体检费用。

四、乙方对此次健康体检的报告负责，若在规定体检项目和应有技术水平范围内，因工作缺陷造成体检质量问题的（即应发现而未发现的严重恶性病变），乙方应负责予以合理解释，如果造成负面影响的，应给予当事人适当补救措施。

五、为了进一步向甲方员工提供健康管理服务，乙方承诺给甲方员工免费建立和维护健康档案。

1

六、体检人数及金额：共计 566 人，合计体检费人民币（含税）：柒拾伍万伍仟叁佰元整（755300）。

七、体检款按照体检人数进行结算，甲方付款前，乙方应提供相应发票，否则甲方有权拒绝付款，后期需要增加人员，仍按照当年标准进行结算。甲方单位的体检款必须付到乙方对公账户，不得支付给乙方员工或者其他人，如未按此执行由此产生的责任由甲方承担。

乙方账户如下：

乙方开户名：亳州市人民医院

开 户 行 ：中国建设银行亳州万达广场支行

银行帐号 ：34001886603053000039

八、本协议未尽事宜由双方协商解决。协商不成，双方有权向甲方**所在地（住所地）**人民法院提起诉讼。**因诉讼所产生的律师费、诉讼费、保全费、保全担保费等费用由败诉方承担。**

九、本协议一式两份，甲乙双方各持一份，具有同等效力，本协议自双方签字盖章后起生效。

甲方（盖章）：

法人代表或代理人：

乙方（盖章）：

法人代表或代理人：

2025年 5 月 20 日

2025年亳州药都农村商业银行股份有限公司（开票信息）



安徽省医疗门诊收费票据（电子）

票据代码：34060120
交款人统一社会信用代码：
交款人：亳州药都农村商业银行股份有限公司

票据号码：0819197149
校验码：4ae3d6
开票日期：2025-10-23

项目名称	数量/单位	金额（元）	备注	项目名称	数量/单位	金额（元）	备注
其他门急诊收费	1 项	753800.00					
----------以下是清单项----------							
健康体检	1 次	753800.00 00	乙				

金额合计（大写）柒拾伍万叁仟捌佰元整　　（小写）753800.00

其他信息：
业务流水号：BZRMYY53868375384859　门诊号：0　就诊日期：20251023
医疗机构类型：综合医院　医保类型：门诊全费　医保编号：　性别：未知
医保统筹基金支付：0.00　其他支付：0.00　个人账户支付：0.00　个人现金支付：753800.00
个人自付：0.00　个人自费：753800.00
支付方式：现金支付　金额：753800.00

财政电子票据查验网站：http://czpj.ahzwfw.gov.cn:8888

收款单位（章）：亳州市人民医院　复核人：　收款人：1012

（6）亳州市卫生健康委员会体检协议

健康体检协议书

甲方：亳州市卫生健康委员会

乙方：亳州市人民医院

双方本着加强劳动保护和对员工健康负责的态度，共同为甲方员工提供健康管理服务，为了明确甲乙双方的责任和义务，经双方友好协商，协议如下：

一、甲方负责全面组织、安排员工进行健康体检工作，并指定联系人，并由联系人和乙方共同协商安排好时间、地点及相关事宜。

二、乙方负责对甲方员工的体检方案的设计，在甲方的认可下，实施体检方案，并根据方案的具体项目周密地安排好员工的体检工作，同时负责把体检的相关注意事项告知甲方。

三、乙方要以严肃认真、及时准确、高度负责的态度和行为，为甲方员工提供优质高效的健康管理服务。为了确保质量，甲方要向乙方提供参检人员的基本信息。乙方应派出有经验并具有专业资质医务人员对甲方参检员工进行体检，并将主检人员安排情况告知甲方。乙方不得让没有专业资质人员对甲方参检员工进行体检：如有发现，甲方有权拒付此项目体检费用。

四、乙方对此次健康体检的报告负责，若在规定体检项目和应有技术水平范围内，因工作缺陷造成体检质量问题的（即应发现而未发现的严重恶性病变），乙方应负责予以合理解释，如果造成负面影响的，应给予当事人适当补救措施。

6.

五、为了进一步向甲方员工提供健康管理服务，乙方承诺给甲方员工免费建立和维护健康档案。

六、体检人数及金额：共计 39 人，合计体检费人民币（含税）：叁万陆仟捌佰元整（36800）。

七、体检款按照体检人数进行结算，甲方付款前，乙方应提供相应发票，否则甲方有权拒绝付款，后期需要增加人员，仍按照当年标准进行结算。甲方单位的体检款必须付到乙方对公账户，不得支付给乙方员工或者其他人，如未按此执行由此产生的责任由甲方承担。

乙方账户如下：

乙方开户名：亳州市人民医院

开 户 行 ：交通银行亳州分行营业部

银行帐号 ：5732 4000 0015 0030 18105

八、本协议未尽事宜由双方协商解决。协商不成，双方有权向甲方所在地（住所地）人民法院提起诉讼。因诉讼所产生的律师费、诉讼费、保全费、保全担保费等费用由败诉方承担。

九、本协议一式两份，甲乙双方各持一份，具有同等效力，本协议自双方签字盖章后起生效。

甲方（盖章）：

法人代表或代理人：

乙方（盖章）：

法人代表或代理人：

2016年 6月 18日

安徽省医疗门诊收费票据（电子）

票据代码：34060120
交款人统一社会信用代码：
交款人：亳州市卫生健康委员会

票据号码：0820463170
校验码： 9c3e67
开票日期：2026-06-22

项目名称	数量/单位	金额（元）	备注	项目名称	数量/单位	金额（元）	备注
其他门急诊收费	1 项	36800.00					
----------以下是清单项----------							
健康体检	1 次	36800.000 0	乙				

金额合计（大写）叁万陆仟捌佰元整　　（小写）36800.00

其他信息：
业务流水号：BZRMYY67402986738258 门诊号：0
就诊日期：20260622
医疗机构类型：综合医院　医保类型：门诊全费　医保编号：　性别：未知
医保统筹基金支付：0.00　其他支付：0.00　个人账户支付：0.00　个人现金支付：36800.00
个人自付：0.00　个人自费：36800.00
支付方式：现金支付　金额：36800.00

财政电子票据查验网站：http://czpj.ahzwfw.gov.cn:8888

收款单位（章）：亳州市人民医院　复核人：　收款人：5628

6. 人员配备

亳州市人民医院健康管理中心人员信息一览表						
序号	姓名	性别	学历	职称	岗位	聘任情况
1	陈琳	女	本科	副主任护师	行政主任	专职
2	姜淼	女	本科	主管护师	护士长	专职
3	李春贤	女	本科	主管护师	护士	专职
4	宋艳芳	女	本科	主管护师	护士	专职
5	曹馨允	女	本科	主管护师	护士	专职
6	朱有花	女	本科	主管护师	护士	专职
7	焦宏艳	女	本科	副主管护师	护士	专职
8	张利平	女	本科	主管护师	护士	专职
9	张莉	女	本科	主管护师	护士	专职
10	国喜茹	女	本科	主管护师	护士	专职
11	黄艳	女	本科	主管护师	护士	专职
12	刘磊	女	硕士研究生	副主任医师	内科/一级终检医生	专职
13	蒋静	女	硕士研究生	副主任医师	妇科专家	专职
14	张倩	女	本科	副主任医师	影像医师	专职

15	刘艺超	男	本科	主任技师	影像医师	专职
16	高建磊	男	本科	中级技师	影像	专职
17	陆颖丽	女	本科	主任医师	眼科	院内外聘
18	黄翠萍	女	木科	副主任医师	眼科	院内外聘
19	代春华	男	本科	副主任医师	口腔科	院内外聘
20	代国胜	男	本科	副主任医师	耳鼻喉科	院内外聘
21	何苗	女	硕士	主任医师	耳鼻喉科	院内外聘
22	钱会	女	硕士	副主任医师	呼吸内科	院内外聘
23	朱家红	男	本科	主任医师	泌尿外科	院内外聘
24	房修罗	男	硕士	主任医师	消化内科	院内外聘

人员资格证书

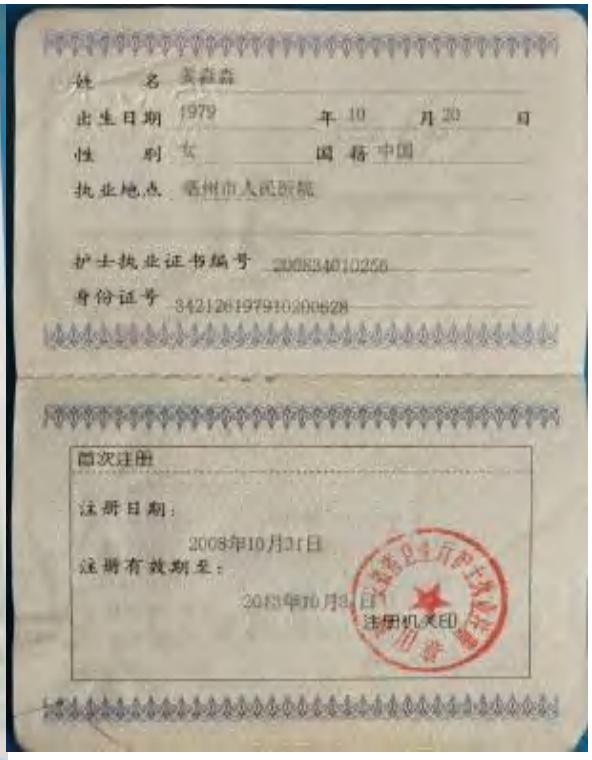
1. 陈琳





2.姜淼淼





3. 李春贤


卫生专业技术资格
Health Professional Qualification
本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。
姓 名：李春贤
证件号码：341281198905270625
性 别：女
出生年月：1989年05月
级 别：中级
专 业：护理学
发证日期：2020年09月27日
管理号：


姓 名 李春贤
出生日期 1989 年 5 月 27 日
性 别 女 国 籍 中国
执业地点 亳州市人民医院
护士执业证书编号 201134002383
身份证号 341281198905270625
首次注册
注册日期：2011年10月31日
注册有效期至：2016年10月31日
注册机关印

4. 宋艳芳


姓 名 宋艳芳
出生日期 1989 年 5 月 18 日
性 别 女 国 籍 中国
执业地点 亳州现代医院
护士执业证书编号 201134003835
首次注册
注册日期：2011年10月31日
注册有效期至：2016年10月31日
注册机关印

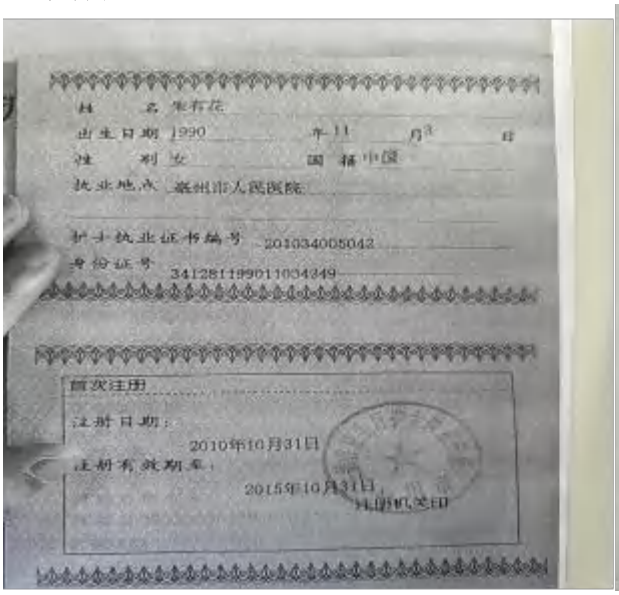

卫生专业技术资格
Health Professional Qualification

5.曹馨允


卫生专业技术资格
Health Professional Qualification



6.朱有花


姓 名 朱有花
出生日期 1990 年 11 月 3 日
性 别 女 国 籍 中国
执业地点 嘉兴市人民医院
护士执业证书编号 201034005042
身份证号 341281199011034349
首次注明
注册日期：
2010年10月31日
注册有效期至：
2015年10月31日
注册机关印


卫生专业技术资格
Health Professional Qualification

7. 焦宏艳



安徽省专业技术资格证书

ANHUI PROFESSIONAL AND TECHNICAL QUALIFICATION CERTIFICATE

此证表明持证人具备相应专业技术职务的任职资格

姓　名：焦宏艳

性　别：女

证件号码：341102198610120848

工作单位：亳州市人民医院(三甲医院)

评委会名称：亳州市卫生系列高级职称评审委员会

证书编号：934202300502113736

系列名称：卫生技术人员

专业名称：护理学

资格名称：副主任护师

取得资格时间：2023 年 11 月 23 日

批准文号：皖人社秘〔2024〕62 号

在线证书信息

聘用工作专用章



护士执业证书

姓名：焦宏艳

性别：女

出生年月：1986年10月

执业地点：亳州市人民医院

技术职称：主管护师

护士执业证书编号：200834010051

注册有效期至：2028年10月31日

签发机关　亳州市卫生健康委员会

签发日期　2023年10月24日

8. 张利平



姓　名 张利平

出生日期 1988 年 6 月 19 日

性　别 女　国　籍 中国

执业地点 亳州东方医院

护士执业证书编号 201034005092

身份证号 341281198806197768

首次注册

注册日期：

2010年10月31日

注册有效期至：

2015年10月31日

注册机关印



持证人签名：

Signature of the Bearer

管理号：20103418000002020

File No.:

姓名：
Full Name 张利平

性别：
Sex 女

出生年月：
Date of Birth 1988.06

专业名称：
Speciality 卫 生

资格级别：
Qualification Level 初级(士)

类　别：
Type 护理学

批准日期：
Approval Date 2010.05.30

签发单位盖章：

Issued by

签发日期：2010 年 11 月 01 日

Issued on

9. 张莉


发证机关安徽省卫生厅
发证日期 2009年10月31日


姓 名 张莉
Full Name
性 别 女
Sex
出生年月
Date of Birth
专业名称 护理
Specialty Appellation
聘任职务 主管护师
Engagement of Position
聘 期自 2011 年 10 月起
Date's Tenure of Office
至 2016 年 10 月止
编 号
NO.
聘任单位
Engagement Unit
行政领导(签章)
Administrative Signal
年 月 日

10. 国喜茹


卫生专业技术资格
Health Professional Qualification



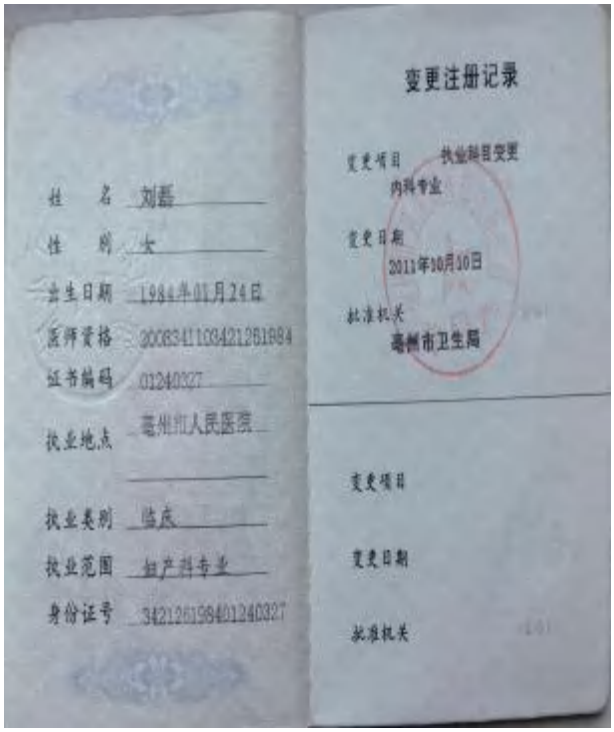
11. 黄艳


Full Name 黄艳
Sex 女
Date of Birth 1990.06
Specialty 卫生
Qualification Level 初级（士）
Type 护理学
Approval Date 2010.05.30
Signature of the Bearer
File No.: 20103414000001438
Issued by
Issued on 2010


卫生专业技术资格
Health Professional Qualification
本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。
姓 名：黄艳
证件号码：341284199806252249
性 别：女
出生年月：1990年06月
级 别：中级
专 业：护理学
批准日期：2020年09月27日
管理号：
中华人民共和国人力资源和社会保障部
中华人民共和国国家卫生健康委员会

12. 刘磊


安徽省专业技术资格证书
ANHUI PROFESSIONAL AND TECHNICAL QUALIFICATION CERTIFICATE
姓 名：刘磊
性 别：女
证件号码：342126198401240327
工作单位：亳州市人民医院（三甲医院）
评委会名称：亳州市卫生系列高级职称评审委员会
证书编号：93420210005020196B2
单列名称：卫生技术人员
专业名称：神经内科
资格名称：副主任医师
取得资格时间：2021年12月30日
批准文号：皖人社秘〔2022〕62号
在线证书信息
亳州卫生专用章


变更注册记录
姓 名 刘磊
性 别 女
出生日期 1984年01月24日
医师资格 200834110342126198404
证书编码 01240327
执业地点 亳州市人民医院
执业类别 临床
执业范围 妇产科专业
身份证号 342126198401240327
变更项目 执业地点变更
内科专业
变更日期 2011年10月10日
批准机关 亳州市卫生局
变更项目
变更日期
批准机关

13. 蒋静


依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。

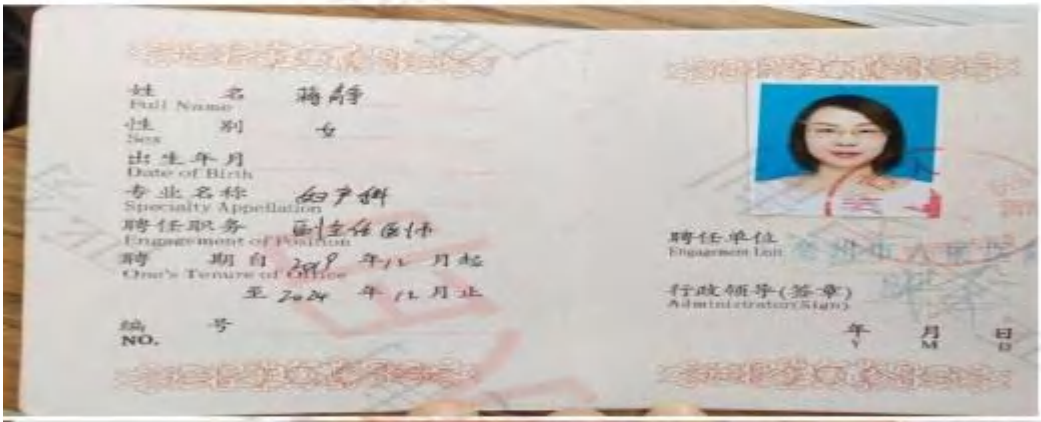
中华人民共和国卫生部

编码：110341600001484

发证机关：亳州市卫生局

签发人：

发证日期：2011月10日


姓名 Full Name 蒋静

性别 Sex 女

出生年月 Date of Birth

专业名称 Specialty Appellation 妇产科

聘任职务 Engagement of Position 副主任医师

聘期 Our's Tenure of Office 自 2018 年 12 月起 至 2024 年 12 月止

编号 NO.

聘任单位 Engagement Unit

行政领导(签章) Administrator(Sign)

年 Y 月 M 日 D


姓名 Full Name 蒋静

性别 Sex 女

身份证号 ID Number 341281198601140485

工作单位 Working Unit 亳州市人民医院

证书编号 Certificate Number （2019）934018819

系列名称 Category Appellation 卫生技术人员

专业名称 Specialty Appellation 妇产科

资格名称 Qualification Appellation 副主任医师(三甲医

评审时间 Appraisal Date 2019.12.10

批准文号 Approval Number 皖人社函〔2020〕12

2019年12月10日

14.张倩



安徽省专业技术资格证书

ANHUI PROFESSIONAL AND TECHNICAL QUALIFICATION CERTIFICATE

此证表明持证人具备担当相应专业技术职务的任职资格

姓　　名：张倩

性　　别：女

证件号码：341281198507310644

工作单位：亳州市人民医院(三甲医院)

评委会名称：亳州市卫生系列高级职称评审委员会

证书编号：934202300050211397 8

系列名称：卫生技术人员

专业名称：放射医学

资格名称：副主任医师

取得资格时间：2023 年 11 月 23 日

批准文号：皖人社秘〔2024〕62 号

在线证书信息

15.刘艺超



安徽省专业技术资格证书

ANHUI PROFESSIONAL AND TECHNICAL QUALIFICATION CERTIFICATE

此证表明持证人具备担当相应专业技术职务的任职资格

姓　　名：刘艺超

性　　别：男

证件号码：342126198204240459

工作单位：亳州市人民医院(三甲医院)

评委会名称：安徽省卫生系列高级职称评审委员会

证书编号：934202400050313577 6

系列名称：卫生技术人员

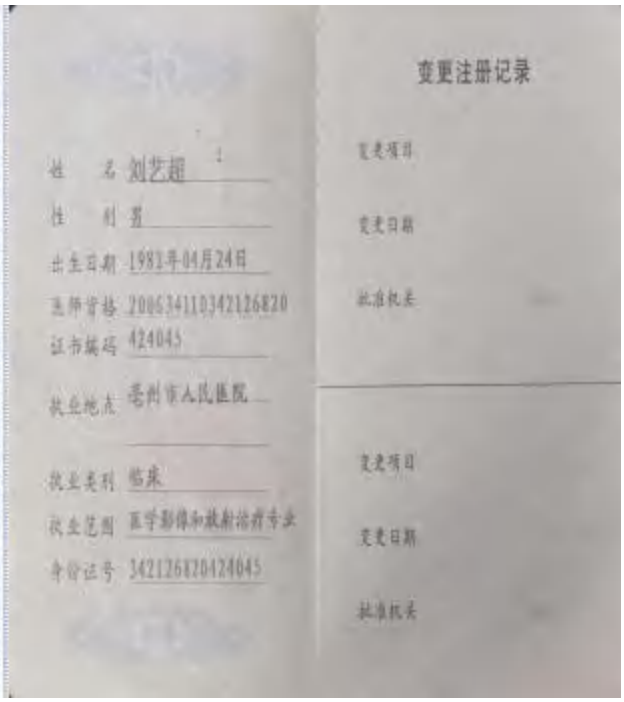
专业名称：放射医学

资格名称：主任医师

取得资格时间：2024 年 12 月 21 日

批准文号：皖人社函〔2025〕208 号

在线证书信息



变更注册记录

姓　名 刘艺超

性　别 男

出生日期 1982年04月24日

医师资格 20063411034212682 0

证书编码 424045

执业地点 亳州市人民医院

执业类别 临床

执业范围 医学影像和放射治疗专业

身份证号 342126820424045

变更项目

变更日期

批准机关

变更项目

变更日期

批准机关

16. 高建磊



安徽省专业技术资格证书

ANHUI PROFESSIONAL AND TECHNICAL QUALIFICATION CERTIFICATE

此证表明持证人具备相当相应专业技术职务的任职资格

姓　　名：高建磊

性　　别：男

证件号码：341222198910243912

工作单位：亳州市人民医院(三甲医院)

评委会名称：亳州市卫生系列高级职称评审委员会

证书编号：934202500600211735S

系列名称：卫生技术人员

专业名称：放射医学技术

资格名称：副主任技师

取得资格时间：2025 年 11 月 30 日

批准文号：皖人社函〔2026〕219 号

在线证书信息

17. 陆颖丽



姓　名 陆颖丽
Full Name

性　别 女
Sex

出生年月 1971.06
Date of Birth

工作单位 亳州市人民医院
Working Unit

系列名称 卫生技术人员
Category Appellation

专业名称 眼 科
Specialty Appellation

资格名称 主任医师
Qualification Appellation

评审时间 2013.11.26
Appraisal Date

评委会(章)
Commission(Sign)

2013 年 11 月 26 日
Y M D



姓　名 陆颖丽

性　别 女

出生日期 1971年03月10日

医师资格 19983411034212571O

证书编码 310046

执业地点 蒙城县第二人民医院

执业类别 临床

执业范围 眼耳鼻咽喉科专业

身份证号 341212571031O046

变更注册记录

变更项目

变更日期 2005.8.30

批准机关

变更项目

变更日期

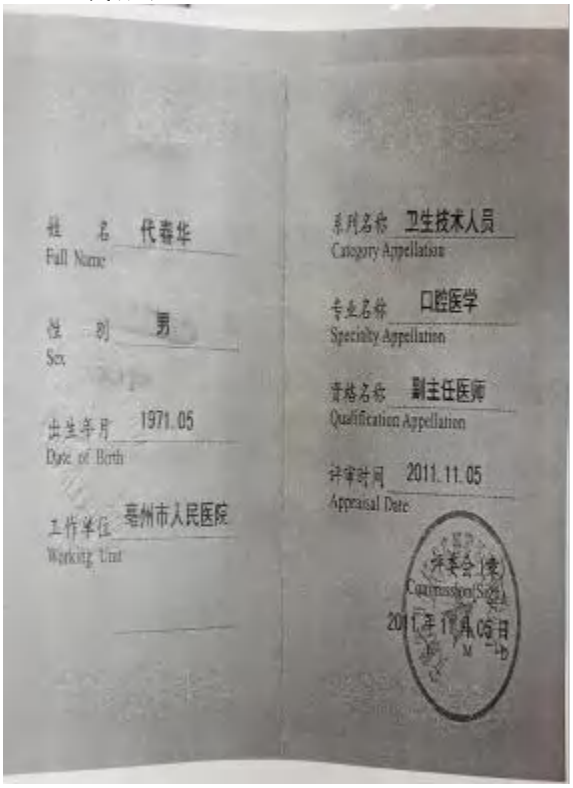
批准机关

18. 黄翠萍


姓 名 黄翠萍
Full Name
性 别 女
Sex
出生年月 1965.09
Date of Birth
工作单位 亳州市人民医院
Working Unit
系列名称 卫生技术人员
Category Appellation
专业名称 眼科
Specialty Appellation
资格名称 副主任医师
Qualification Appellation
评审时间 2014.10.29
Appraisal Date
评委会(章)
Commission(Sign)
2014年10月29日


依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。
编号：110341681000855
发证机关：
签发人：
亳州市卫生局
发证日期：2012年11月19日

19. 代春华


姓 名 代春华
Full Name
性 别 男
Sex
出生年月 1971.05
Date of Birth
工作单位 亳州市人民医院
Working Unit
系列名称 卫生技术人员
Category Appellation
专业名称 口腔医学
Specialty Appellation
资格名称 副主任医师
Qualification Appellation
评审时间 2011.11.05
Appraisal Date
评委会(章)
Commission(Sign)
2011年11月05日


依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。
编号：120341681001011
发证机关：
签发人：
亳州市卫生局
发证日期：2012年11月19日

20. 代国胜


安徽省专业技术资格证书
ANHUI PROFESSIONAL AND TECHNICAL QUALIFICATION CERTIFICATE
此证表明持证人具备担任相应专业技术职务的任职资格
姓　名：代国胜
性　别：男
证件号码：341224198807069875
工作单位：亳州市人民医院(三甲医院)
评委会名称：亳州市卫生系列高级职称评审委员会
证书编号：9342024000502124826
系列名称：卫生技术人员
专业名称：耳鼻喉(头颈外科)
资格名称：副主任医师
取得资格时间：2024 年 11 月 10 日
批准文号：皖人社函〔2025〕151 号
在线证书信息


医师资格证书编码 20163411034122419880 7069875
执业类别 临床
执业范围 眼耳鼻咽喉科专业
执业地点 亳州市人民医院
姓　名 代国胜
性　别 男
身份证号 341224198807069875
证书编码 110341600002283
签发日期 2017年03月24日
发证机关 亳州市卫生和计划生育委员会
签发人

21. 何苗


安徽省专业技术资格证书
ANHUI PROFESSIONAL AND TECHNICAL QUALIFICATION CERTIFICATE
此证表明持证人具备担任相应专业技术职务的任职资格
姓　名：何苗
性　别：女
证件号码：511302198312310726
工作单位：亳州市人民医院(三甲医院)
评委会名称：安徽省卫生系列高级职称评审委员会
证书编号：9342022000503097157
系列名称：卫生技术人员
专业名称：耳鼻喉(头颈外科)
资格名称：主任医师
取得资格时间：2022 年 12 月 18 日
批准文号：皖人社函〔2023〕177 号
在线证书信息


何苗
性　名 女
性　别
511302198312310726
身份证号
110341600000899
证书编码
2009年04月20日
2021年03月17日(补发)
签发日期
签发人

22. 钱会


安徽省专业技术资格证书
ANHUI PROFESSIONAL AND TECHNICAL QUALIFICATION CERTIFICATE


亳州市卫生局

23. 朱家红


姓 名 朱家红 Full Name
性 别 男 Sex
出生年月 1974.12 Date of Birth
工作单位 亳州市人民医院 Working Unit
系列名称 卫生技术人员 Category Appellation
专业名称 泌尿外科 Specialty Appellation
资格名称 主任医师（三甲） Qualification Appellation
评审时间 2017.12.23 Appraisal Date


亳州市卫生局

24. 房修罗


姓 名 房修罗
Full Name
性 别 男
Sex
出生年月 1981.05
Date of Birth
工作单位 亳州市人民医院
Working Unit
系列名称 卫生技术人员
Category Appellation
专业名称 消化内科
Specialty Appellation
资格名称 副主任医师（三甲）
Qualification Appellation
评审时间 2018.12.07
Appraisal Date



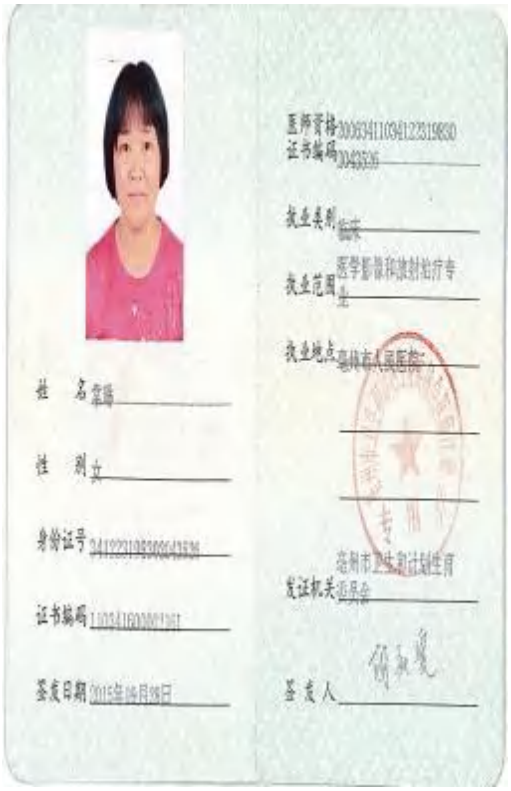
25. 孙尚文


安徽省专业技术资格证书
ANHUI PROFESSIONAL AND TECHNICAL QUALIFICATION CERTIFICATE


姓 名 孙尚文
性 别 男
身份证号 341281198710078211
证书编码 110514000001507
发证日期 2014年06月06日
执业类别 临床
执业范围 医学影像和放射治疗专业
执业地点 亳州市人民医院
亳州市卫生和计划生育委员会
发证机关
签发人

26. 常琳


安徽省专业技术资格证书
ANHUI PROFESSIONAL AND TECHNICAL QUALIFICATION CERTIFICATE
姓　名：常琳
性　别：女
证件号码：341223198302043526
工作单位：亳州市人民医院(三甲医院)
评委会名称：安徽省卫生系列高级职称评审委员会
证书编号：934202500503121856
系列名称：卫生技术人员
专业名称：心电图技术
资格名称：主任技师
取得资格时间：2025年12月29日
批准文号：皖人社函〔2026〕308号


姓　名 常琳
性　别 女
身份证号 341223198302043526
证书编码 110341600007301
签发日期 2015年06月08日
医师资格 200934110341223198302043526
执业类别 临床
执业范围 医学影像和核射线疗专业
执业地点 亳州市人民医院
发证机关 亳州市卫生和计划生育委员会
签发人

27. 任永凤


姓　名 任永凤
性　别 男
身份证号 342124197807050913
工作单位 亳州市人民医院
证书编号 ZG(2019)934020011
系列名称 卫生技术人员
专业名称 超声医学
资格名称 主任医师(三甲医院)
评审时间 2019.12.10
批准文号 皖人社函〔2020〕128号
2019年12月10日


依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。
中华人民共和国卫生部
编号 110341600008709
亳州市卫生局
2005年05月18日

28. 敖家富



姓　名 敖家富
Full Name

性　别 男
Sex

出生年月 1975.08
Date of Birth

工作单位 亳州市人民医院
Working Unit

系列名称 卫生技术人员
Category Appellation

专业名称 临床医学检验技术
Specialty Appellation

资格名称 主任技师（三甲）
Qualification Appellation

评审时间 2018.12.15
Appraisal Date

29. 石秀芳



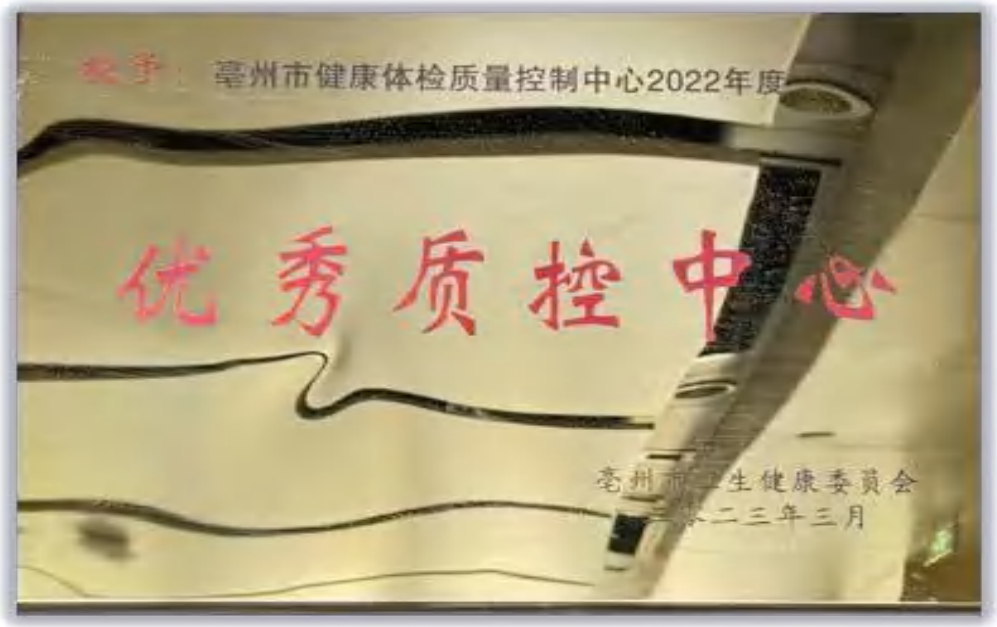
安徽省专业技术资格证书
ANHUI PROFESSIONAL AND TECHNICAL QUALIFICATION CERTIFICATE
此证表明持证人具备担任相应专业技术职务的任职资格

姓　名：石秀芳
性　别：女
证件号码：342126198010075846
工作单位：亳州市人民医院(三甲医院)
评委会名称：安徽省卫生系列高级职称评审委员会
证书编号：93420220005030973 40
系列名称：卫生技术人员
专业名称：临床医学检验技术
资格名称：主任技师
取得资格时间：2022 年 12 月 18 日
批准文号：皖人社函〔2023〕177 号

在线证书信息

7. 荣誉奖项


第二届安徽省健康科普技能比武大赛
亳州市人民医院
团体二等奖
安徽省卫生健康委 安徽省总工会
二〇二二年十二月


亳州市健康体检质量控制中心2022年度
优秀质控中心
亳州市卫生健康委员会
二〇二三年三月


优秀质控中心
市级临床重点专科
健康体检与管理专业


授予：门诊部党支部
2024—2025年度
先进基层党组织
中共亳州市人民医院委员会
二〇二五年六月
授予：
亳州市健康体检与管理质控中心
2025年度
优秀市级质控中心
亳州市卫生健康委员会
亳州市医疗质量控制中心
二零二六年三月
星火计划
中国慢病人群肿瘤早筛风险及全程管理培训项目(肝癌专场)
示范基地
河北医科大学第三医院
四川省医学科学院·四川省人民医院
四川省医疗卫生与健康促进会
亳州市人民医院
二〇二五年十月
第二届安徽省健康科普技能比武大赛
亳州市人民医院
团体二等奖
安徽省卫生健康委 安徽省总工会
二〇二二年十二月



荣誉证书

亳州市人民医院 张引娣 田慧：

在2026年“安徽省健康体检机构质量持续改进优秀案例展示”评选活动中，被评为高质量案例。

特发此证，以资鼓励。

安徽省健康体检与管理专业医疗质量控制中心

安徽省立医院（代章）