

健康体检协议

甲方：邵阳市公安局

乙方：信阳华信圣德康复医院有限公司

乙方是一家专业的综合型医疗服务机构，具有专设的体检中心、资深的医疗专家和先进的医疗设施，能提供良好的体检和医疗健康服务。为更好地推进甲、乙双方业务发展，更好地服务于甲方，本着互惠互利的原则，经双方友好协商，就 20 年度体检达成以下协议：

第一条 甲、乙双方的权利和义务

1. 乙方接受甲方的委托，为甲方提供健康体检及体检当日简易早餐等服务，体检项目、体检日期由甲、乙双方协商确定并于附件中明确。

2. 甲方需提前一周将准确的体检人员名单（包括体检人员姓名、性别、年龄、身份证号、联系方式）以电子文本通知乙方。

3. 若因受检者特殊生理情况（包括但不限于女性经期所致的妇科项目检查或尿常规化验延迟），甲方应配合乙方另安排该受检者的体检时间，并在预约时间期限内完成体检。

第二条 体检事项约定

1. 体检人数：_____人。

2. 体检时间：_____。自合同签订后 60 日内，甲方所提交的体检名单人员必须体检完毕。

3. 体检须知；体检项目（详见附件）。

4. 体检价格：

男套餐 600 元/人，人数：_____人，费用合计_____元；

女套餐 650 元/人，人数：_____人，费用合计_____元；

总计体检金额：_____元，大写：_____元整。

5. 付款方式：

(1) 待合同约定的体检时间结束后，乙方按照甲方上报的体检名单实际体检人数进行结账。

(2) 甲方在体检结束后本年度内将款项付清。

(3) 对公账户：

户 名：信阳华信圣德康复医院有限公司

开户行：中国建设银行股份有限公司信阳北京路支行

账 号：4105 0176 2837 0000 1050

第三条 乙方向甲方提供体检报告事宜

体检报告提交形式：书面报告

乙方在甲方体检全部结束后十个工作日内，将书面体检报告以快递方式或甲方认可的其他方式送达甲方。

第四条 其他约定

1. 本协议未尽事宜，甲、乙双方本着友好协商的原则予以解决。不能协商解决的，任何一方均可向乙方人民法院提起诉讼。

2. 本协议约定的体检价格和内容等被视为商业秘密，甲、

乙双方均有义务予以保密直至合同终止后一年。如有一方违反保密义务，给对方造成损失的，违约方应赔偿相应损失。

3. 任何一方违反本协议规定之义务，违约方应承担相应的违约责任并向守约方赔偿由此造成的一切实际经济损失及可预见的相关经济损失。违约事项将不影响甲、乙双方继续履行合同内的其他条款。

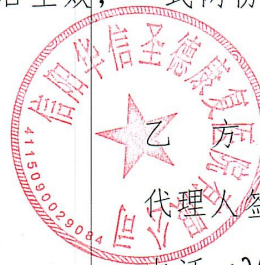
4. 本协议由双方签字盖章后生效，一式两份，双方各执一份。

甲方（盖章）：


代理人签字：

电话：

日期： 年 月 日



乙方（盖章）：

代理人签字： 

电话：13937675085

日期： 年 月 日