

网联清算有限公司
2025-2026 年员工医院体检服务采购项目
(包件 1)

单一来源协商文件

项目编号：CG2025080038

网联清算有限公司

2025 年 10 月

第一章 采购邀请

网联清算有限公司集中采购中心现采取单一来源的方式，就“2025-2026 年员
工医院体检服务采购项目（包件 1）”（项目编号：CG2025080038）邀请合格供
应商参加单一来源协商。

本项目为非政府采购项目，遵照执行《国有金融企业集中采购管理暂行规定》
(财金〔2018〕9号)，参照《政府采购法》、《政府采购法实施条例》及政府
采购领域相关程序及政策。

一、采购需求、采购预算

本次采购 标的	本次采购标的为下列服务： 标的名称：北京地区医院体检服务 品目分类编码：C04070100 计量单位：项 数量：1 是否进口：否 是否核心产品：单一服务采购，不涉及 最高限价：无 采购标的的类别： <input type="checkbox"/> 货物， <input checked="" type="checkbox"/> 服务， <input type="checkbox"/> 工程
本次采购 标的预算	73 万元

二、协商文件发放

发放时间	2025 年 10 月 30 日至 2025 年 11 月 4 日每天（节假日除外）
------	--

三、澄清截止期限及要求

澄清截止 期限	2025 年 11 月 4 日 17 时前
澄清文件 递交方式	由报名供应商持法人代表授权书，递交纸质澄清材料并加盖单位公 章。
递交地点	北京市西城区月坛南街 1 号院 7 号楼

四、协商时间及地点

协商时间	2025年11月18日16时30分（北京时间）
协商地点	北京市西城区月坛南街1号院7号楼（可电话接入）
五、协商响应文件递交时间及方式	
协商响应文件应于采购协商时间前递交至协商地点，逾期送达或不符合规定的文件恕不接受。	
六、邀请供应商	
邀请供应商为北京大学第一医院	
七、协商保证金	
本项目不收取协商保证金	
八、采购人及采购代理机构信息	
采购人	采购人：网联清算有限公司 联系人：朱老师 电 话：010-68148824 地 址：北京市西城区月坛南街1号院7号楼 邮政编码：100032
采购代理机构	采购代理机构：无； 地 址：无； 邮政编码：无； 联系方式：无；

第二章 供应商须知（包括前格式）

供应商须知前格式

供应商应按照本表要求制作协商响应文件。其他未尽要求，详见协商响应文件相关章节。

序号	内容	要求及说明
1	1份纸质协商响应文件，具体要求详见采购文件。	
2	协商响应文件有效期	协商后 90 天
3	供应商报价	供应商的报价为供应商在指定地点完成所有服务的最终价格。
4	协商响应文件构成	供应商须完整地按照谈判文件提供的格式编制协商响应文件。协商响应文件应包括下列材料： (1) 协商响应书：见格式 1； (2) 报价一览表：见格式 2； (3) 服务说明一览表：见格式 3； (4) 采购需求逐项应答表：见格式 4； (5) 商务及合同条款逐项应答表：见格式 5；
5	服务地点	详见采购文件第五章
6	协商小组人数	3人
7	确认成交方式	采购人应当在评审报告确定的成交候选人名单中按顺序确定成交供应商。
8		文件中属于实质性可变内容（仅包括采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款中注明条款）：详见采购需求中说明。

供应商须知

1、采购参加人

1.1 协商小组

1.1.1 采购代理机构负责组织本项目采购协商，并在协商时间前，依据政府采购法律规定的 原则组建本项目协商小组，由协商小组全权代表采购人履行协商和成交推荐职能。

1.1.2 本项目协商小组由采购人代表和有关技术、经济、法律等方面 的专家共3人组成。

2、供应商应提交的采购响应文件

2.1 采购响应文件的正本应封装在独立信封中，在信封上标明“正本”字样。

3、采购响应文件的语言

3.1 供应商编写采购响应文件和往来函件应以中文书写。

4、采购文件的澄清

供应商要求澄清采购文件或对采购文件提出质疑的，请于澄清截止期限前由参加报名的供应商持法人代表授权书，向采购人正式提出（加盖单位公章的书面文件），采购人将予以答复，逾期提交的不予受理。

5、采购内容

协商小组与供应商采购代表就以下内容进行协商：

5.1 确定供应商承诺提供的货物与服务是否符合采购人的实际需求；

5.2 议定采购合同条款及内容；

5.3 议定合理的供货或服务价格。

6、协商程序的要求

6.1 协商小组与供应商代表就以上采购内容进行协商，协商小组可以自行决定进行最多不超过三轮的协商，每轮协商均应对所有合格供应商平等进行。供应商代表对协商小组提出的质疑，应提供书面的应答或澄清材料，供应商代表也可就有关采购事项向协商小组提议协商。

6.2 根据协商情况，如本文件通知的协商时间内无法完成协商的，协商小组可以决定另行安排二次协商，但应将下次协商的时间、地点准确告知供应商代表。

6.3 当协商小组与供应商代表确认各项协商内容已完成，供应商代表确定其商务及价格条件不再变更时，协商小组可通知供应商代表终止协商。

6.4 在终止协商后，按照协商小组要求的期限，供应商代表应出具经供应商协商代表签字的最终报价文件。

6.5 协商小组针对供应商最终承诺的价格和商务条件，按照保证采购项目质量和价格合理的原则，从质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求的原则确定成交候选人。

6.6 协商小组应当根据协商记录和协商结果编写协商报告。

7、确定成交

7.1 采购人按照协商小组协商结果自行确定成交供应商。

如协商中出现异常或特殊情况，采购人有权按照相关法律规定进行处理。

7.2 采购响应文件有效期内，由采购人自行发布成交公示或公告，并向成交供应商发放成交通知书。

7.3 采购人将不对成交和未成交的原因作任何解释。

7.4 成交供应商应当自收到成交通知书之日起 30 日内，与采购人完成合同的起草和签订工作。

7.5 采购文件、成交供应商的采购响应文件及其补充材料、供应商最终报价文件，均为合同的组成部分。

8、其他

8.1 供应商应自行承担参加本次协商所涉及的一切费用。

8.2 本次协商的解释权属于采购人。

8.3 本采购文件未尽事宜【参照】《中华人民共和国政府采购法》以及其他有关法律法规的规定执行。

8.4 供应商在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

第三章 合同格式及合同条款

甲方：网联清算有限公司

地址：北京市西城区月坛南街 1 号 7 号楼 21 层

乙方：北京大学第一医院

地址：北京市西城区西什库大街 8 号

甲、乙双方本着平等互惠的原则，经友好协商，签订以下合作协议：

一、合作内容

1.1 甲方同意由乙方健康管理中心为甲方职工提供 2025 年度体检服务。具体约定日期及套餐明细参见附件。

1.2 甲方负责组织职工报名参加体检，预计体检人数为：249 人，最终到检人数不应低于预计人数 80%。最终按照实际到检人数结算。体检费用，最终按照实际到检人数结算。（但甲方最终到检人数低于预计体检人数 80% 的，费用按预计体检人数 80% 的标准结算）

1.3 乙方为甲方员工提供的体检组织方式为：固定日期集中体检。

1.3.1 乙方在约定的集中体检时间段内，为甲方员工进行体检。集中体检期间，乙方提供舒适安全的体检场所。

1.3.2 因故未能参加集中体检的甲方员工应当在约定体检日期结束后 30 天内，由甲方工作人员和乙方预约体检时间进行体检（由甲方统一预约，不接受个人预约）。甲方重新预约体检服务，仅限 1 次；重新预约体检的时间应根据乙方实际情况，由乙方确定体检日期。

1.3.3 乙方在体检工作全部完成后 30 日内完成体检报告。

1.3.4 体检报告的交付方式：乙方以电子版+纸质版形式向甲方参检人员提供体检报告。

甲方接收纸质报告方式：单位统一来院领取。

二、费用与结算

2.1 甲方员工健康体检服务费由甲方统一结算，健康体检服务费包括体检套餐费和体检早餐费。体检套餐项目明细及参考价格见附件，具体价格以项目执行

时乙方标准收费为准（乙方体检项目严格对照乙方的统一标准，符合北京市医疗服务项目内容及价格标准要求）。

2.2 甲方套餐标准及预计金额如下：

2.2.1 体检套餐金额

套餐名称	参考价格	预计人数	预计金额
45 岁以下男性			
45 岁以下女性未婚			
45 岁以下女性已婚			
45 岁以上男性			
45 岁以上女性			
45 岁以上男性 (含特需胃肠镜)			
45 岁以上女性 (含特需胃肠镜)			

备注：以上预计人数为甲方员工选择体检套餐预计人数，最终以实际到检人数为准，员工 45 岁以上不选择特需胃肠镜按 45 岁以上标准套餐结算。

2.2.2 体检早餐金额（费用标准：5 元/人、20 元/人、30 元/人）

*早餐费用最终按照实际到检人数结算

早餐	参考价格	预计人数	预计金额

本协议下的体检总金额预计为：人民币 XXXXX 元，金额大写：XXXXXXX；其中体检费金额：人民币 XXXXXX 元，金额大写：XXXXXXXX；早餐金额：人民币 XXXXX 元，金额大写：XXXXXXX。

（体检费与餐费需分开打款，发票分别为中央医疗门诊收费票据和增值税发票）

2.3 甲方根据实际体检人数，于体检检测服务截止后的【30】个工作日内，向乙方支付全部款项（支付金额以实际参检人员发生金额为准，但需满足 1.2 条款）。

2.4 甲方职工家属体检价格与健康管理中心体检 A 套餐价格一致,于工作日下午 1-4 点体检中心前台办理预约,并现场缴费。为保证体检体验,每日参加体检的职工家属人数应小于 20 人(超出职工家属人数上限的需根据现场情况决定,乙方不保证安排体检服务),职工家属体检日期同甲方预定体检排期。

2.5 乙方收款后及时向甲方开具相应金额的合法票据。

乙方收款账号信息:

户名: 北京大学第一医院

账号: 0200 0028 0908 9001 294

开户行: 中国工商银行北京西四支行

地址: 北京市西城区西什库大街 8 号

甲方的开票信息:

开票名称: 网联清算有限公司

税号: 91110102MA0179UA3A

注册地址: 北京市西城区北三环中路甲 29 号院 3 号楼 101 号内 101 室

办公电话: 010-6814 8856

开户银行: 招商银行股份有限公司北京金融街支行

银行账户: 110929723810801

三、双方权利与义务

3.1 甲方权利和义务:

3.1.1 甲方有权要求乙方为甲方员工提供优质的服务,并应对乙方的服务提供必要的协助。

3.1.2 体检为实名制,甲方应按乙方要求告知其参检职工携带身份证等材料进行身份确认。严禁非本人替检。

3.1.3 甲方参检人员需要积极配合乙方体检工作,主动如实提供已经发现的身体异常,为乙方做出准确判断提供重要参考依据。如甲方人员隐瞒既往病史、过敏史等身体异常症状的,引起的不良后果由甲方及甲方参检人员负责。

3.1.4 甲方应按本协议约定向乙方支付体检费用。

3.2 乙方权利和义务:

3.2.1 乙方有权按本协议约定要求甲方按时支付体检费用。

3.2.2 乙方应按照双方约定的时间、地点、日均人数及组织方式安排甲方职工体检。

3.2.3 严禁非本人替检。如发现替检，乙方有权拒绝出具相应人员体检报告、拒绝被替检人员复检，相应人员体检费用不予退还或抵扣，检查费用仍由甲方仍按约定人数承担。

3.2.4 乙方承诺恪守相关法律法规和医学诊疗常规，切实保证体检质量。但受参检人员个体差异或疾病发展不同阶段、不同表现、检查人员技能、医学理论和医学技术自身局限性等因素影响，体检结果具有一定程度不可预知性。

3.2.5 乙方负有保密义务，在未获得甲方书面允许的情况下，不得向第三方披露甲方职工的体检资料。乙方有权使用体检数据进行健康管理及质量改进工作。

四、违约责任

4.1 甲、乙双方如确需调整或取消体检预约时间安排，需提前至少 30 天通知对方，以便工作调整。

4.2 甲、乙双方均应严格遵守本协议的约定，如有违约，违约方应对由此给守约方造成的损失承担赔偿责任。本合同中损失是指：一方为维护自身权益而产生的调查费，鉴定费，公证费，律师费，乙方因甲方未依约定时间、人数进行体检而造成乙方人员、设备空置产生的损失等。

4.3 如甲方未按时履行付款义务，则每延迟一日，应向乙方支付应付本协议金额的万分之三作为违约金，超过一个月仍未付款的，乙方有权解除本协议并要求甲方承担预约体检人数预计费用 20%的违约金，甲方除支付违约金外，还应对由此给乙方造成的损失承担赔偿责任。如乙方未按本协议约定提供服务，则每违约一日，应向甲方支付本协议金额的万分之三作为违约金，超过一个月仍未按本协议约定提供服务的，甲方有权解除合同，乙方除应支付违约金外，还应赔偿由此给甲方造成的损失。

五、争议解决方式及其他

5.1 乙方将对所有经过国家权威机构鉴定乙方存在的过错承担一切责任，但因项目自主选择、医疗技术发展的限制所造成的意外，乙方将不承担责任。

5.2 对于因本协议的解释及执行而产生之争议，应首先由双方通过友好协商解决。协商不成的，双方均应向乙方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

5.3 如遇疫情相关管控要求或其他不可抗力导致甲方或乙方不能履行合同约定内容，则合同自动解除，双方均不承担违约责任。

5.4 本协议及附件构成双方之间完整协议。未经双方签字同意，任何修改均属无效。

5.5 本协议自双方盖章之日起生效，一式肆份，甲方保留贰份，乙方保留贰份，具有同等法律效力。

(以下为签署页)

甲方（盖章）：

日期： 年 月 日

乙方（盖章）：

日期： 年 月 日

第四章 响应文件格式

_____ (项目名称)采购项目

响应文件

响应供应商名称: _____ (盖章)

项目负责人: _____ (签字)

_____ 年 _____ 月 _____ 日

格式 1

协商响应书

致：网联清算有限公司

根据贵方 _____ 项目(采购编号: _____)

采购采购货物及服务的竞争性磋商文件/竞争性谈判文件/询价文件/
协商邀请文件，授权代表 _____ (姓名) 经正式授权并代
表供应商 _____ (供应商名称、地址) 提交下列响
应文件及电子版本响应文件：

- (1) 协商响应书；
- (2) 报价一览表；
- (3) 服务说明一览表；
- (4) 采购需求逐项应答表；
- (5) 商务及合同条款逐项应答表；

在此，授权代表声明如下：

1. 供应商已详细阅读并完全理解全部协商文件，包括澄清文
件；并将按协商文件的规定履行合同责任和义务。
2. 本协商有效期为自协商之日起 90 日。
3. 供应商与采购人/采购代理机构聘请的为此项目提供咨询服务的公司及任何附属机构均无关联。
4. 供应商同意按照采购人/采购代理机构的要求提供与协商有
关的一切数据或资料。

5. 与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地 址： _____ 邮 编： _____

电 话： _____ 传 真： _____

电子邮件地址： _____

格式 2

报价一览表

报价单位：人民币/元，保留小数点后两位

序号	项目名称	单位	数量	不含税单价	不含税总价	税率	含税单价	含税总价	备注
1	45 岁以下男性	人	145						
2	45 岁以下女性未婚	人	34						
3	45 岁以下女性已婚	人	52						
4	45 岁以上男性	人	7						
5	45 岁以上女性	人	4						
6	45 岁以上男性 (含特需胃肠镜)	人	5						
7	45 岁以上女性 (含特需胃肠镜)	人	2						
8	...								
合计		/	/	/			/		

备注：

1. 如果按不含税计算的结果与含税价格不一致，以两者间最低价为准修订相关价格；
2. 上述报价为完全满足采购单位服务要求及涵盖供应商响应文件中全部应答内容的所有费用，且已包括与所报服务相关的所有税费；
3. 供应商估算错误或漏项的风险一律由供应商承担。

项目负责人：_____ (签字并盖章)

_____年_____月_____日

格式 3

服务说明一览表

供应商名称: _____ 项目编号: _____ 项目名称: _____

序号	服务/货物 名称	货物/服务内容	备注

供应商名称（盖章）: _____

日期: _____

说 明: 各项服务详细内容应根据采购文件要求另页描述。

格式 4

采购需求逐项应答表

供应商名称: _____ 项目编号: _____ 项目名称: _____

序号	采购文件条目号	需求规格	投标应答	偏离说明
示例			我方承诺:	

备注: 针对本采购文件第五章逐条应答, 体检套餐应答可另起表格应答, 格式自拟。

格式 5

商务及合同条款逐项应答表

供应商名称：_____

项目编号：_____

项目名称：_____

序号	采购文件条目号	采购文件的商务条款	采购响应文件的商务条款	偏离	说明
示例					

备注：商务应答表须针对本采购文件第一章“第一章采购邀请”、
第二章“供应商须知（包括前格式）”逐条应答；

第五章 采购需求

一、采购标的的汇总表

序号	标的名称	品目分类编码	品目分类	计量单位	数量	是否核心产品
1	北京地区医院体检服务	C04070100	体检服务	项	1	单一服务采购, 不涉及

二、技术商务要求

1. 技术要求

本技术要求共有“★”指标2项，“#”指标2项，“△”指标0项。

说明：技术要求按重要性分为“★”、“#”和“△”指标。“★”代表最关键指标，不满足该指标项将导致投标被拒绝；“#”代表重要指标，“△”代表一般指标项，“#”和“△”指标可作为比较性评价指标。

序号	重要性	指标项	指标要求	是否提供证明材料及方式
<h4>一、服务内容</h4>				
1	★	采购需求核心内容	本项目拟采购北京大学第一医院作为公司北京地区员工医院体检服务机构，2025年度预估体检人数为249人，采购人根据实际参检人数结算费用。服务时间预计为2025年12月1日至2026年2月28日，最终以合同为准。	否
<h4>二、具体服务内容及要求</h4>				

序号	重要性	指标项	指标要求	是否提供证明材料及方式
2	★	各年龄段体检套餐内容	需包含一般科室、生化检验、尿常规等相关项目检查并按采购人要求进行体检套餐定制，具体检查项目和检查指标详见附件《北京大学第一医院标准体检套餐》。	否
3	#	体检场次要求	可安排采购人员工体检专场或员工可选择固定日期进行体检。	否
4	#	报告解读要求	可为采购人安排现场或远程体检报告解读。	否

2. 商务要求

本商务要求共有“★”指标15项，“#”指标0项，“△”指标0项。

说明：商务要求按重要性分为“★”、“#”和“△”指标。“★”代表最关键指标，不满足该指标项将导致投标被拒绝；“#”代表重要指标，“△”代表一般指标项，“#”和“△”指标可作为比较性评价指标。

（1）服务要求

序号	重要性	指标项	服务要求标准	是否提供证明材料及方式
一、服务总体要求				
1	★	保密要求	中标方应对采购人和采购人参检员工全部信息进行保密，如有泄露，按相关	否

序号	重要性	指标项	服务要求标准	是否提供证明材料及方式
			法律承担责任。	
2	★	体检区域要求	医院自主独立运营,无第三方外包等情 况。	否

二、交付要求

3	★	交付时间	预计 2025 年 12 月 1 日至 2026 年 2 月 28 日前完成体检, 最终以合同为准。	否
4	★	交付地点	北京大学第一医院体检中心	否

三、服务人员要求

5	★	服务人员要 求	体检中心医师应具备国家规定的职业 资格。	否
---	---	------------	-------------------------	---

四、验收要求

6	★	验收主体	发起(需求)部门 拟邀请: 采购人内部相关部门及使用本 年度北京大学第一医院体检的部分到 检员工。 (<input type="checkbox"/> 本项目供应商 <input type="checkbox"/> 第三方专业机构 <input type="checkbox"/> 专家 <input checked="" type="checkbox"/> 服务对象 <input checked="" type="checkbox"/> 相关部门)	否
7	★	验收时间	自完成年度体检服务后 20 个工作日内 完成验收。	否
8	★	验收地点	北京, 具体由采购人指定	否
9	★	验收方式	一次性验收	否
10	★	验收方法	在完成当年体检服务后, 采购人将依据	否

序号	重要性	指标项	服务要求标准	是否提供证明材料及方式
			实际服务情况，参照服务内容进行验收。	
11	★	验收内容	采购人根据员工体检到检情况进行验收。	否
12	★	验收标准	采购人将根据实际到检人数与供应商进行核对，并进行验收。	否
13	★	其他事项	验收结束后，验收小组出具的验收报告/验收单（格式详见附件）。	否
14	★		如验收中出现质量问题或由于验收失败而影响采购人项目的进度，采购人保留索赔的权利。	否

五、履约验收交付文档要求(文档以采购人最终要求的格式为准,履约阶段交付)

15	★	履约验收交付文档	1. 《员工年度体检到检明细》 2. 《验收清单》 3. 《验收实施计划》（合同金额大于等于 500 万的采购项目需提供） 4. 《验收报告》 5. 《验收结论》	否
----	---	----------	---	---

(2) 付款方式

序号	付款节点(进度)	付款条件	付款比例(或金额)	资金支付方式	备注
1	完成当年体检服务后	完成当年体检服务且验收经采购人验收通过，出具生效的验收材料等单据，收到供应商提供的付款通知，且付款材料经审核齐备后 10 个工作日内，根据实际到检情况与供应商据实结算	100%	转账	

附件： 1.验收模板；
2.北京大学第一医院标准体检套餐；

附件 1：

1. 验收清单模板

验收清单

采购合同基本信息	(合同编号、合同名称)
验收小组成员	(由履约执行部门(人员)牵头组成至少3人(含)以上的验收小组。)
验收内容	(对货物类合同,应严格填写需在验收中核对的品牌、规格、型号、材质、配置、制造商名称、数量、价格、产品外观、包装、到货时间等信息;对服务类合同,应严格填写需在验收中核对的工作人员上岗人数、技术资格、专业素质、同业经验、考勤工作量、服务效果满意度等信息。对工程类合同,应严格填写需在验收中核对的工程质量、材料质量、工程量、安全情况、文明施工等信息。以上信息为参考标准,实际验收内容以合同约定为准。)
验收标准	(验收不同阶段应各自对应明确的标准,包括所有客观、量化指标。不能明确客观标准、涉及主观判断的,可以通过开展问卷调查等方式,转化为客观、量化的验收标准。)

2. 验收实施计划模板

验收实施计划

【使用说明】根据《网联清算有限公司采购合同履约工作规范（试行）》第十六条“……对于合同金额大于等于 500 万的采购项目，验收小组还应在每阶段验收前制定验收实施计划。”要求，此验收实施计划模版在合同签订阶段根据实际成交金额判断是否需要提供。

【编写说明】

在每次验收前均应根据履约验收方案及有关条款，制定验收实施计划。验收实施计划应列明：该次验收的阶段、时间、地点、方法、内容、标准、验收小组人员构成等。

(1) 采购合同信息_____

【编写说明】

合同名称、合同编号等内容。

(2) 验收阶段（期）_____，第____次验收，本次验收对应付款金额_____万元。

【编写说明】

即本次验收属于履约验收方案中哪一阶段（期），不得减少验收频次。以货物类分段验收方式为例，可以填交货验收/初验/终验等。该阶段（期）第一次验收不合格的，如重新组织第二次验收，应另行出具验收实施计划。

(3) 验收时间_____

【编写说明】

在履约验收方案约定的验收时间段之内，填具体验收的时间点，即 XX 年 XX 月 XX 日，不得超出履约验收方案放宽验收时间。

(4) 验收地点_____

【编写说明】

与履约验收方案约定的地点一致，可以进行细化。

(5) 验收方法

【编写说明】

与履约验收方案约定的一致，可以进行细化。

(6) 验收内容

【编写说明】

验收实施计划内容既包括采购文件中的技术需求，也包括供应商响应、承诺的相关内容，但不得超出采购合同约定。

(7) 验收标准

【编写说明】

与履约验收方案约定的标准一致，可以进行细化。

(8) 验收小组成员

【编写说明】

验收小组成员由履约执行人员（部门）牵头组成，并明确主要负责人员。验收小组至少由3人（含）以上单数人员组成，相关专业人员人数不得少于验收小组人员总数的三分之二。验收小组成员不得与供应商存在利害关系。

3. 验收报告模板

验收报告

验收阶段（期）

第 次验收

采购合同信息	(合同名称、合同编号等内容)
验收信息	(验收时间、验收地点等内容)
验收小组成员	(由履约执行部门(人员)牵头组成至少3人(含)以上的验收小组。)
验收内容	(应包含采购文件中的技术需求,也包括供应商响应、承诺的相关内容,但不得超出采购合同约定。)
验收标准	(验收不同阶段应各自对应明确的标准,包括所有客观、量化指标。不能明确客观标准、涉及主观判断的,可以通过开展问卷调查等方式,转化为客观、量化的验收标准。)
本次验收对应付款金额	_____万元

验收报告	(验收过程基本陈述, 对照验收清单、验收实施计划(如有)逐项核查的履约情况等。对货物类合同, 应严格核对品牌、规格、型号、材质、配置、制造商名称、数量、价格、产品外观、包装、到货时间、安全标准等信息; 对服务类合同, 应严格核对工作人员上岗人数、技术资格、专业素质、同业经验、考勤工作量、服务效果满意度等信息。对工程类合同, 应严格核对工程质量、材料质量、工程量、安全情况、文明施工等信息。以上信息为参考标准, 实际验收报告内容以验收内容约定为准。)
验收结果	合格或不合格 验收小组成员签字:

4. 验收结论模板

验收结论

验收阶段(期):

第 次验收

采购合同信息	(合同名称、合同编号等内容)
验收信息	(验收时间、验收地点等内容)
验收报告信息	(验收结果等内容)
履约执行部门(人员)认定意见	<p>(履约执行部门确认验收报告,牵头形成验收结论。验收结论分为合格或不合格。履约执行部门对验收报告有异议的,应说明理由。)</p> <p>验收结论: 验收合格或验收不合格</p> <p>部门负责人签字:</p>
履约监督部门(人员)复核意见	<p>(履约执行部门(人员)在验收后、提请付款前,应将验收报告、验收结论交由履约监督部门(人员)复核。履约监督部门及协助部门(人员)(如有)可在此处直接出具复核意见,也可另行出具书面材料。)</p> <p>签字:</p>

	年 月 日
履约执行部门分管 领导审批意见	签字： 年 月 日

附件 2：

北京大学第一医院标准体检套餐

分类	项目	指标	45岁 以下 男性	45岁 以下 女性 未婚	45岁 以下 女性 已婚	45岁 以上 男性	45岁 以上 女性	45岁以上男性 (含特需肠胃 镜)	45岁以上女性 (含特需肠胃 镜)
一般 科室	外科检查	皮肤, 四肢与关节, 脊柱, 乳腺, 甲状腺, 浅表淋巴结, 外生殖器(男性)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	肛门指诊	肛诊	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	内科检查	胸部, 其他, 神经系统, 肾脏, 胆囊, 脾脏, 肝脏, 腹部, 肺, 心界, 心音, 心律, 心率	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	心电图	P 波, 其他, 起搏器, 心肌梗塞, 心房心室, 预激综合征, 束支传导阻滞, 房室传导阻滞, 窦房传导阻滞, 室性心律, 交界性心律, 房性心律, 窦性心律, 心电位, 心电轴, U 波, Q—T 间期, ST 段 T 波, QRS 波	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

分类	项目	指标	45岁以下男性	45岁以下女性未婚	45岁以下女性已婚	45岁以上男性	45岁以上女性(含特需肠胃镜)	45岁以上女性(含特需肠胃镜)
	眼科常规检查	色觉, 右眼矫正视力, 左眼矫正视力, 右眼裸视, 左眼裸视, 其他, 杯盘比, 眼底, 玻璃体, 晶状体, 瞳孔, 虹膜, 前房, 角膜, 眼球, 结膜, 泪器, 眼睑	✓	✓	✓	✓	✓	✓
生化检验	血常规	白细胞计数 (WBC), 血常规镜检, 嗜碱性粒细胞百分数 (BASO%), 嗜酸性粒细胞百分数 (EO%), 单核细胞百分数 (MONO%), 淋巴细胞百分数 (LYM%), 中性粒细胞百分数 (GRA%), 嗜碱性粒细胞绝对值 (BASO#), 嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#), 单核细胞绝对值 (MONO#), 淋巴细胞绝对值 (LYM#), 中性粒细胞绝对值 (GRA#), 血小板比容 (PCT), 大血小板比率 (P-LCR), 血小板容积分布宽度 (PDW), 平均血小板体积 (MPV),	✓	✓	✓	✓	✓	✓

分类	项目	指标	45岁 以下 男性	45岁 以下 女性 未婚	45岁 以下 女性 已婚	45岁 以上 男性	45岁 以上 女性	45岁以上男性 (含特需肠胃 镜)	45岁以上女性 (含特需肠胃 镜)
		血小板(PLT), 红细胞体积分布宽度标准差 (RDW-SD), 红细胞体积分布宽度变异系数 (RDW-CV), 平均红细胞血红蛋白浓度 (MCHC), 平均红细胞血红蛋白含量 (MCH), 平均红细胞体积 (MCV), 红细胞压积(HCT), 血红蛋白(HGB), 红细胞计数 (RBC)							
	血脂	总胆固醇 (TC), 低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-CHO), 高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-CHO), 甘油三酯 (TG)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	空腹血糖	空腹血糖 (FPG)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	肾功能	尿素 (Urea), 尿酸 (UA), 肌酐 (Cr)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	肾早损	含 NAG 测定 15, 肌酐测定 7, 微量白蛋白测定 50, 转铁蛋白测定 20, α_1 微球蛋白测定 50, 尿 IgG 测定 30	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✓

分类	项目	指标	45岁以下男性	45岁以下女性未婚	45岁以下女性已婚	45岁以上男性	45岁以上女性(含特需肠胃镜)	45岁以上女性(含特需肠胃镜)
	肝功	γ-谷氨酰转移酶 (GGT), 天门冬氨酸氨基转移酶 (AST), 丙氨酸氨基转移酶 (ALT), 间接胆红素 (IBIL), 直接胆红素 (DBIL), 总胆红素 (T-BIL), 白蛋白/球蛋白 (A/G), 球蛋白 (GLB), 白蛋白 (ALB), 总蛋白 (TP), 碱性磷酸酶 (ALP)	√	√	√	√	√	√
	糖化血红蛋白	糖化血红蛋白(HbA1c)	√	√	√	√	√	√
	静脉采血	一次性真空采血管(BD)	√	√	√	√	√	√
尿常规	尿常规	尿液颜色、尿透明度、尿酸碱度(尿 pH 值)、红细胞、白细胞、颗粒管型、透明管型、蛋白、糖、酮体、尿胆原、胆红素	√	√	√	√	√	√
便常规	便潜血	便常规(镜检) + 免疫法便潜血	√	√	√	√	√	√
	粪便转铁蛋白检测	对消化系统肿瘤早期发现具有重要价值, 效果优于双法便潜血	√	√	√	√	√	√

分类	项目	指标	45岁以下男性	45岁以下女性未婚	45岁以下女性已婚	45岁以上男性	45岁以上女性	45岁以上男性(含特需肠胃镜)	45岁以上女性(含特需肠胃镜)
放射检查	螺旋 CT (胸部)	胸部 CT 平扫 (低剂量) (含片)	√	√	√	√	√	√	√
内分泌检查	甲状腺功能	游离甲状腺素 (F-T4) 电发光, 游离三碘甲状腺原氨酸 (F-T3) 电发光, 促甲状腺素 (TSH) 电发光, 甲状腺素 (T4) 电发光, 三碘甲状腺原氨酸 (T3) 电发光	√	√	√	√	√	√	√
	甲状腺抗体	甲状腺抗体 3 (TGAb、TPOAb、TRAb)	√	√	√	√	√	√	√
超声检查	腹部彩超	腹部彩色超声多普勒检查 (男性) (肝胆胰脾彩色多普勒超声检查, 门脉系统彩色多普勒超声检查, 腹膜后彩色多普勒超声检查)	√	✗	✗	√	✗	√	✗
		腹部彩色超声多普勒检查 (女性) (肝胆胰脾双肾彩色多普勒超声检查)	✗	√	√	✗	√	✗	√
	甲状腺彩超	甲状腺	√	√	√	√	√	√	√
	颈动脉彩超	颈动脉彩超	✗	✗	✗	√	√	√	√

分类	项目	指标	45岁以下男性	45岁以下女性未婚	45岁以下女性已婚	45岁以上男性	45岁以上女性	45岁以上男性(含特需肠胃镜)	45岁以上女性(含特需肠胃镜)
	超声骨密度	骨密度	×	×	×	✓	✓	✓	✓
	前列腺彩超	前列腺彩超, 其他	✓	×	×	✓	×	✓	
	女性盆腔彩超	子宫彩超, 其他, 附件彩超	×	✓	✓	×	✓	×	✓
	乳腺彩超	乳腺彩超	×	✓	✓	×	✓	×	✓
妇科	妇科一般检查 +宫颈 TCT 检查	宫颈, 分泌物, 阴道, 外阴, 手术史, 孕产史, 月经史, 宫颈液基薄层细胞学检测(TCT), 周期时段, 附件, 子宫体	×	×	✓	×	✓	×	✓
HPV 检测	人乳头瘤病毒检测(全套)	人类乳头瘤病毒检测	×	×	✓	×	✓	×	✓
肿瘤检测	甲胎蛋白	甲胎蛋白(AFP)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	癌胚抗原	癌胚抗原(CEA)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	癌抗原 19-9	癌抗原 19-9 (CA19-9)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	癌抗原 CA-724	癌抗原 724 (CA724)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

分类	项目	指标	45岁 以下 男性	45岁 以下 女性 未婚	45岁 以下 女性 已婚	45岁 以上 男性	45岁 以上 女性	45岁 以上男性 (含特需肠胃 镜)	45岁 以上女性 (含特需肠胃 镜)
	肺细胞角蛋白 21-1	肺细胞角蛋白 21-1(Cyfra 21-1)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	胃泌素释放肽 前体测定	胃泌素释放肽前体 (ProGRP)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	癌抗原 125	癌抗原 125 (CA125)	✗	✓	✓	✗	✓	✗	✓
	癌抗原 15-3	癌抗原 15-3 (CA15-3)	✗	✓	✓	✗	✓	✗	✓
	前列腺特异性 抗原组合项	前列腺特异性抗原 (T-PSA), F-PSA/T-PSA, 游离前列腺特 异性抗原 (F-PSA)	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✗
其他 项目	动脉硬化检测	肢体动脉节段性测压 (ABI)	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✓
	25羟基维生素 D[25(OH)]测 定	25 羟基维生素 D[25(OH)]	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	幽门螺杆菌检 测	幽门螺杆菌多肽快速检测	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✓
	特需胃肠镜	特需无痛胃肠镜	✗	✗	✗	✗	✗	✓	✓

分类	项目	指标	45岁 以下 男性	45岁 以下 女性 未婚	45岁 以下 女性 已婚	45岁 以上 男性	45岁 以上 女性	45岁以上男性 (含特需肠胃 镜)	45岁以上女性 (含特需肠胃 镜)
	体检报告打印	电子版及纸质报告	√	√	√	√	√	√	√
	早餐	30元早餐	√	√	√	√	√	√	√
	预估人数		144	34	52	8	3	6	2