

健康体检协议书

甲方：郑州经开区先进制造业园区管委会筹备组

乙方：郑州市第七人民医院

甲、乙双方经友好协商，在平等、自愿、互利的基础上，就甲方所提供员工名单进行健康体检事宜达成如下协议：

一、合作时限：自 2026 年 6 月 15 日 - 2026 年 11 月 15 日

二、合作内容：甲方本次体检员工 435 人，健康体检在乙方进行。

三、体检费用：年度体检总金额：陆拾伍万贰仟伍佰玖拾元整（小写：652590 元），合同签订后 30 个工作日内由甲方以转账方式付给乙方。

四、违约责任：如因乙方原因造成的缺检或漏检，造成甲方再次体检，所产生的费用由乙方承担，因甲方原因，甲方体检员工个人原因未参加体检或只体检约定项目内容中的部分项目，均视为甲方自愿放弃，乙方不再另行退补相关费用。

五、甲方权利与义务

- 1、甲方员工有权享受本协议中约定的由乙方提供的体检服务。
- 2、甲方员工有权利保护身体健康状况方面的个人隐私，并要求乙方予以保密。除甲方同意外，乙方不得对双方合作内容进行对外宣传。
- 3、甲方事先依双方约定做好体检安排计划并告知员工有关体检注意事项。

六、乙方权利与义务

- 1、按本协议的约定向甲方提供健康体检服务，并按协议向甲方收取体检费。
- 2、乙方相关体检医师在体检中应了解甲方客户的个人既往病史，



为准确判断甲方客户健康状况提供参考。

3、乙方应在甲方员工体检结束后5个工作日内，按协议约定的体检项目，完成甲方参检人员体检的书面报告。

领取方式：☐业务代表 ☒单位负责人 ☐体检者本人

4、除甲方外，乙方不得向第三方提供或泄露涉及甲方参检人员的任何信息资料或体检报告内容。

七、争议的解决办法

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或一方坚持不愿协商、调解的，向乙方所在地管辖权的法院提起诉讼。

八、转账方式

乙方账号名称：郑州市第七人民医院

开户账号：90500 2010 9007 371

开户行：郑州银行建设支行

九、其他约定事项

任何一方违反本协议的约定均构成违约，守约方有权要求违约方承担违约责任并赔偿损失。

十、本协议一式叁份，甲方贰份，乙方壹份，同等有效。经双方签字盖章后生效。

十一、甲乙双方确定合同文尾所预留通讯地址、联系方式为对方送达通知等文件的有效地址，任一方按照该地址向对方送达的通知、纪要等文件均为有效送达；该地址可以作为法院送达法律文书的通讯地址。任一方变更通讯地址必须在变更地址之日起3日内向对方书面通知，否则不发生通讯地址变更的法律效力，对方按原地址送达仍然为有效送达。

甲方（盖章）：

法定代表人或授权代表：

联系地址：

联系方式：1538217105

2026 年 6 月 10 日



乙方（盖章）：

法定代表人或授权代表：

联系地址：河南省郑州市经济技术

开发区经南五路 17 号

联系方式：61202528

2026 年 6 月 10 日

