

询 价 文 件

项目名称：职业健康在岗体检服务项目

询价人：重庆长风化学工业有限公司

2026 年 8 月

第一章 询价邀请书

根据《中华人民共和国职业病防治法》《工作场所职业卫生管理规定》（卫健委第5号令）《用人单位职业健康监护监督管理办法》（国家安全生产监督管理总局令第49号）及《职业健康监护技术规范》（GBZ188-2025）相关要求，重庆长风化学工业有限公司（简称长风化学）拟开展2026-2027年度职工职业健康在岗体检工作，现特邀请有兴趣的潜在单位参与本次询价。

1. 项目基本情况

1.1 项目名称：重庆长风化学工业公司职工职业健康在岗体检项目

1.2 服务内容：为本公司生产现场所有接触职业危害因素的在岗职工提供年度职业健康体检服务，并依据规范要求出具《职业健康体检总结报告》及个人《职业健康体检报告》，具体危害因素种类详见附件，其体检项目包括但不限于附件项目。

2. 询价文件的获取：在重庆长风化学工业有限公司官方网站公开发布，有意向的报价人可自行下载。

3. 询价文件的递交

3.1 报价文件密封完好，并在密封封口上下两端处加盖报价人单位公章，请于2026年8月21日12时（北京时间）前以快递形式或专人派送的方式送达以下地址，地点为重庆长风化学工业有限公司（重庆市长寿区晏家街道化北二路7号）安全环保部。

3.2 逾期送达的或未送达到指定地点的报价文件，询价人将不予受理。

4. 联系方式

询价人：重庆长风化学工业有限公司

地 址：长寿区晏家街道化北二路7号

联系人：蒋建华：13883735430

5. 协议期限：自协议签订之日起2年。

第二章 报价人须知

1.总则：报价人严格遵守国家法律法规及询价文件要求，严禁串标、围标，或采取不正当方式谋取中标。一经发现将失去参与报价资格，并依法追究其相关法律责任。

2.询价文件组成

2.1 询价邀请书；

2.2 报价人须知；

2.3 报价文件格式及附件。

3.服务费用及支付方式

3.1 服务费用：根据岗位体检危害因素及实际体检人数计费，以实际产生费用结算（含职业健康体检总结报告及个人体检报告编制费、复查费用、税费等）；

3.2 支付方式：合同签署后，报价人在提交合格的《职业健康体检总结报告》及全部个人《职业健康体检报告》后，报价人向询价人开具等额、合法的增值税专用发票，询价人在收到发票后 3 个月内支付全部合同发生款项；

3.3 体检时间：2026 年 9—10 月、2027 年 9—10 月，具体以合同签订后双方约定的体检时间为准。

4.报价人资格及业绩要求

参与本次报价的单位应同时满足下列条件：

4.1 资质要求：报价人具备有效的《医疗机构执业许可证》且等级达到[二级医院](#)及以上，具备重庆市卫健委备案的职业健康体检备案资质，具备独立法人资格、提供有效营业执照等相关材料复印件；

4.2 信誉要求：未被“信用中国”网站列为严重失信主体，未被中国执行信息公开网列为失信被执行人；近3年内无职业健康体检相关事项的行政处罚记录；

4.3 业绩要求：须提供近两年内（2024年8月至今）不少于2份同类职业健康体检服务合同业绩，且单个合同金额不低于4万元人民币；

4.4 实施方案：报价人须提供详尽、可行且有效的《体检实施方案》，内容应涵盖：整体服务方案、质量控制措施、人员配置与团队介绍、主要体检设备清单、应急预案及服务承诺等；

4.5 保密义务：报价人须保证其工作人员在服务过程中遵纪守法，恪守职业道德，对接触到的所有企业信息及员工个人健康信息承担保密义务，不得对外泄露。

4.6 其他要求：本次询价不接受联合体报价，不得将所承包的项目转包给第三方；若报价人未在附件《职业健康在岗体检项目报价清单》中对所有项目进行逐项报价，将视为资质审查不合规。

5.报价文件的组成

报价文件应包括但不限于以下内容，并按要求加盖公章：

5.1 报价函；

5.2 报价费用清单（该报价包含税费，为报价人开具增值税发票的金额）；

5.3 资格、资信证明文件：包含资格声明函、营业执照副本复印件、医疗机构执业许可证、备案证明、无重大违法记录声明、信用中国及中国执行信息公开网查询截图等；

5.4 法定代表人身份证明及授权委托书；

5.5 构成报价文件的其他材料包括但不限于：业绩证明、体检实施

方案、拟投入人员及设备清单、服务承诺等。

6.技术标准和要求

报价人提交的《职业健康体检项目报价清单》应根据《职业健康监护技术规范》（GBZ188-2025）中的相关规定进行报价，但不限于规范体检项目。

7. 询价评审

7.1 评审办法

综合评审法。

7.2 评审标准

（1）商务分（60 分）

（2）体检资质及体检质量（15 分）

（3）业绩、体检团队和体检设施设备等相关资料（15 分）

（4）付款方式（10 分）

7.3 评分细则

7.3.1 商务分（60 分）：最低总报价为 60 分，以最低总报价为标准每高于最低价 1%扣 0.5 分，最多扣 30 分；若其报价明显低于市场合理成本价，直接判定为无效响应，则不得分。

7.3.2 体检资质及质量（15 分）：满足全部基本资质且体检质量控制方案符合询价人基本需求的，得基本分 5 分。在此基础上，根据其体检质量保障措施、应急预案、服务流程的优越性，由评审小组进行横向比较，酌情加 1—10 分。

7.3.3 业绩与综合实力（10 分）：提供符合要求的 2 份近两年有效业绩，得基础分 3 分；每额外提供 1 份有效业绩（合同金额≥4 万元）加 1 分，本项最高加 2 分。提供完善的人员团队配置（含主检医师资质）及主要设备清单，得基础分 2 分；在此基础上，人员及设备

配置优于项目需求的，酌情加 1—3 分。未提供证明材料或提供的证明材料不符合要求的，不得分。

7.3.4 付款方式（10 分）：完全响应询价文件付款条件的，得基础分 5 分。提出优于询价文件付款条件（如延长付款周期）的，由评审小组横向比较，酌情加 1—5 分。不满足询价文件要求的，得 0 分。

8.无效报价的认定

发生下列情况之一的，报价文件将被认定为无效：

8.1 报价文件内容与询价文件要求有实质性偏离或隐瞒关键信息的；

8.2 报价人不符合询价文件规定的资格要求的；

8.3 报价文件附有询价人不能接受的条件；

8.4 报价人对同一项目提交两个及以上不同报价方案，且未明确以哪个方案为准的；

8.5 其他不符合询价文件实质性要求的。

9. 询价评审结果

9.1 根据评分标准，经评审小组评审后，按得分高低排序，排名前三的报价人推荐为中选候选人；

9.2 若第一中选候选人放弃中选资格，或因不可抗力提出不能履行合同，询价人可确定排名第二的中选候选人为中选人，以此类推。无正当理由放弃中选的报价人，将被列入询价人供应商黑名单。

9.3 评审结束后，询价人将在 10 个工作日内向中选人发出《中选通知书》，并在约定时间内签订书面合同。

第三章 报价文件格式

重庆长风化学工业有限公司
职业健康在岗体检服务项目

报 价 文 件

编号：

报价人：_____（全称并加盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

2026 年 9 月 日

第一部分 资格审查部分

（请按以下顺序装订并提供清晰复印件或扫描件，所有复印件须加盖报价人公章）

1. 报价人资格声明函（格式自拟，内容须包含对本须知第 4 条所有要求的响应性声明）；
2. 营业执照副本复印件；
3. 医疗机构执业许可证副本复印件；
4. 重庆市卫健委职业健康检查机构备案证明复印件；
5. 信用记录查询截图：“信用中国”网站及“中国执行信息公开网”查询结果截图（查询时间应为询价文件发布之日后）；
6. 同类项目业绩证明材料：提供至少 2 份符合要求的合同复印件（须包含合同关键页：首页、服务内容页、金额页、签字盖章页及日期页）。

第二部分 商务及报价文件

一、承诺函

致：重庆长风化学工业有限公司

我方已详细阅读并充分理解了贵方发布的《2026 年度职业健康在岗体检服务项目》询价文件的全部内容，现郑重决定参与本次报价。经我方慎重研究，现做出如下郑重承诺：

1、我方已详细审查全部询价文件，完全理解文件内容，同意放弃因对上述文件的内容存在有不明或误解而追究贵方的权利。

2. 我方承诺，我方报价文件中有关资格资信的证明文件及相关陈述全部是真实、准确、完整且有效，若存在任何虚假或隐瞒情形，我方将承担由此造成的一切法律及经济后果。

3. 若我方获得合同授予，我方保证忠实地履行双方所签订的合同，承担合同规定的责任和义务，并保证在约定的服务期限内高标准、高质量地完成全部服务工作。

4. 我方同意遵守贵公司有关询价的各项管理规定，未经贵公司书面同意，不以任何形式对外公布与本项目相关的任何资料和信息。

5. 我方将依据询价文件的规定履行合同义务，并理解与接受贵方为满足项目需要，在合同签订时对服务范围及内容所作之合理调整。

参与询价的单位：（盖章）

法定代表人或授权委托人：（签字或盖章）

地址：

电话：

邮编：

传真：

日期： 年 月 日

二、法定代表人身份证明及授权委托书

(一)法定代表人/负责人身份证明书

单位名称：_____

单位地址：_____

成立时间：年____月____日

经营期限：_____

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____

系_____（报价人单位名称）的法定代表人/
负责人。

特此证明。

附：法定代表人/负责人身份证复印件（正、反面）

报价人：（加盖单位公章）

日期：2026 年 月 日

（二）授权委托书：

致：重庆长风化学工业有限公司：

本人_____（姓名）系_____（报价人名称）的法定代表人，现授权_____（姓名）为我方合法代理人。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_____（项目名称）_____合同的报价文件、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：_____代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明。

报价人：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人：_____（签字）

身份证号码：

年 月 日

授权代理人身份证正面复印件

授权代理人身份证反面复印件

三、职业健康在岗体检项目报价清单（附件）

四、询价报价汇总表

项目名称：2026 年度职业健康在岗体检服务项目

序号	报价内容	报价（含税）	备 注

法定代表人或其授权代表：（签名或盖章）
报价人全称：（公章）
时间：

五、构成报价文件的其他材料（请按以下顺序装订）

- 1.详细体检实施方案（内容须涵盖：项目组织架构、人员配置方案、体检流程设计、质量控制措施、突发情况应急预案、信息保密方案等）；
- 2.拟投入本项目主要人员一览表（含姓名、职称、执业资质、在本项目中的职责等）；
- 3.拟投入本项目主要设备清单（含设备名称、型号、数量、检定/校准有效期等）；
- 4.服务承诺书（内容应包含但不限于：体检报告出具时限承诺、复查安排服务承诺、体检结果咨询及答疑服务承诺等）；
- 5.报价人认为有必要提供的其他文件。

附件：职业健康在岗体检服务项目

2026 年度长风化学职业健康在岗体检项目及报价表

序号	单位	评价子单元	岗位人数	应体检的职业病危害因素或类别	体检项目	费用（元）
						在岗体检
1	一车间	冷冻/联苯焚烧	6	高温、一氧化碳、氨、苯、光气、氯化氢、视屏作业	内科、外科、神经系统、血压检查、皮肤科	
					尿常规	
					心电图	
					肝功 7 项	
					肾功能	
					甲功 3 项	
					血糖	
					血常规	
					DR 胸片(无片)	
					前鼻镜	
					间接喉镜	
					肺功能	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					口腔科常规	
					腹部 B 超	
					泌尿系彩超	
					颈椎正侧位 X 射线摄片	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
		冷冻/联苯焚烧	8	高温、一氧化碳、氨、苯、光气、氯化氢	内科、神经系统、血压检查、皮肤科	
					尿常规	
					心电图	
					血糖	
					肝功 7 项	
					肾功能	
					甲功 3 项	
					血常规	
					DR 胸片（无片）	
					前鼻镜	
					间接喉镜	
					肺功能	
					泌尿系彩超	
					腹部 B 超	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					口腔科常规	
					采血费（含真空管）	

序号	单位	评价子单元	岗位人数	应体检的职业病危害因素或类别	体检项目	费用（元）
						在岗体检
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
		污水处理站	7	硫酸、氯化氢、苯的氨基与硝基化合物、酚、光气、苯、其他粉尘、视屏作业	内科、外科、神经系统、血压检查、皮肤科	
					尿常规	
					心电图	
					肝功 7 项	
					肾功能	
					血常规	
					网织红细胞	
					前鼻镜	
					间接喉镜	
					DR 高仟伏胸片	
					肺功能	
					泌尿系彩超	
					腹部 B 超	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					口腔科常规	
					颈椎正侧位 X 射线摄片	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
			8	硫酸、氯化氢、苯的氨基与硝基化合物、酚、光气、苯、其他粉尘	内科、神经系统、血压检查、皮肤科	
					尿常规	
					心电图	
					肝功 7 项	
					肾功能	
					血常规	
					网织红细胞	
					前鼻镜	
					间接喉镜	
					DR 高仟伏胸片	
					肺功能	
					泌尿系彩超	
					腹部 B 超	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					口腔科常规	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	

序号	单位	评价子单元	岗位人数	应体检的职业病危害因素或类别	体检项目	费用（元）
						在岗体检
2	二车间	光气合成			合计	
					执行价	
			4	氯气、光气、一氧化碳、氨	内科、血压检查、神经系统	
					尿常规	
					心电图	
					肝功 7 项	
					血常规	
					DR 胸片（无片）	
					肺功能	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
			3	氯气、光气、一氧化碳、氨、视屏作业	内科、外科、血压检查、神经系统	
					尿常规	
					心电图	
					肝功 7 项	
					血常规	
					DR 胸片（无片）	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					肺功能	
					采血费（含真空管）	
					颈椎正侧位 X 射线摄片	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
			10	苯、甲苯、光气、盐酸/氯化氢、其他粉尘、N,N-二甲基甲酰胺、亚氨基二苯	内科、血压检查、神经系统、皮肤科	
					尿常规	
					心电图	
					肝功 7 项	
					血常规	
					高仟伏胸片	
					前鼻镜	
					间接喉镜	
					肺功能	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					口腔科常规	
					腹部 B 超	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
		二苯甲酮装置				

序号	单位	评价子单元	岗位人数	应体检的职业病危害因素或类别	体检项目	费用（元）
						在岗体检
3	三车间	氯甲酸酯类/酰氯类			结论、建档费	
					合计	
					执行价	
			6	苯、甲苯、光气、盐酸/氯化氢、其他粉尘、N,N-二甲基甲酰胺、视屏作业、亚氨基二苄	内科、外科、血压检查、神经系统、皮肤科	
					尿常规	
					心电图	
					肝功 7 项	
					血常规	
					高仟伏胸片	
					前鼻镜	
					间接喉镜	
					肺功能	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					口腔科常规	
					腹部 B 超	
					采血费（含真空管）	
					颈椎正侧位 X 射线摄片	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
			13	光气、氯化氢、甲苯、酸雾和酸酐、N,N-二甲基甲酰胺、酚（苯酚）	内科、血压检查、神经系统、皮肤科	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					肝功 7 项	
					尿常规	
					网织红细胞	
					血常规	
心电图						
前鼻镜						
间接喉镜						
口腔科常规						
腹部 B 超						
肾功能						
DR 胸片（无片）						
肺功能						
采血费（含真空管）						
早餐费用						
结论、建档费						
合计						
执行价						
4	光气、氯化氢、甲苯、酸雾和酸酐、N,N-二甲基	内科、外科、血压检查、神经系统、皮肤科				
		眼科常规（裸眼视力、辨色				

序号	单位	评价子单元	岗位人数	应体检的职业病危害因素或类别	体检项目	费用（元）
						在岗体检
				甲酰胺、酚（苯酚）、视屏作业	力、裂隙灯）	
					肝功 7 项	
					尿常规	
					网织红细胞	
					血常规	
					心电图	
					前鼻镜	
					间接喉镜	
					口腔科常规	
					腹部 B 超	
					肾功能	
					DR 胸片（无片）	
					肺功能	
					采血费（含真空管）	
					颈椎正侧位 X 射线摄片	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
		脉类装置	12	光气、氯化氢、一氧化碳	内科、外科、血压检查、神经系统	
					尿常规	
					心电图	
					肝功 7 项	
					血常规	
					前鼻镜	
					间接喉镜	
					DR 胸片（无片）	
					肺功能	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					口腔科常规	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
			6	光气、氯化氢、一氧化碳、视屏作业	内科、外科、血压检查、神经系统	
					尿常规	
					心电图	
					肝功 7 项	
					血常规	
					前鼻镜	
					间接喉镜	
					DR 胸片（无片）	
					肺功能	

序号	单位	评价子单元	岗位人数	应体检的职业病危害因素或类别	体检项目	费用（元）
						在岗体检
4	四车间	水杨腈			眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					口腔科常规	
					采血费（含真空管）	
					颈椎正侧位 X 射线摄片	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
			5	光气、甲苯、氯化氢/盐酸、水杨腈、视屏作业	内科、外科、皮肤科、血压检查、神经系统	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					尿常规	
					心电图	
					肝功 7 项	
					血常规	
					前鼻镜	
					间接喉镜	
					DR 胸片（无片）	
					肺功能	
					口腔科常规	
					颈椎正侧位 X 射线摄片	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
			1	视屏作业	内科、血压检查、外科、神经系统	
					肝功 7 项	
					尿常规	
					血常规	
					心电图	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					颈椎正侧位 X 射线摄片	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
			1	水杨腈	内科、皮肤科、血压检查	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					尿常规	
					心电图	

序号	单位	评价子单元	岗位人数	应体检的职业病危害因素或类别	体检项目	费用（元）
						在岗体检
					肝功 7 项	
					血常规	
					DR 胸片（无片）	
					肺功能	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
			22	光气、甲苯、氯化氢/盐酸、水杨腈	内科、皮肤科、血压检查、神经系统	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					尿常规	
					心电图	
					肝功 7 项	
					血常规	
					前鼻镜	
					间接喉镜	
					DR 胸片（无片）	
					肺功能	
					口腔科常规	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
5	五车间	硝基苯装置	8	苯、硝酸、硫酸、苯的氨基与硝基化合物	内科、血压检查、皮肤科、神经系统	
					尿常规	
					心电图	
					肾功能	
					肝功 7 项	
					血常规	
					口腔科常规	
					泌尿系彩超	
					腹部 B 超	
					DR 胸片（无片）	
					肺功能	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
			4	苯、硝酸、硫酸、苯的氨基与硝基化合物、视屏	内科、外科、血压检查、皮肤科、神经系统	
					尿常规	

序号	单位	评价子单元	岗位人数	应体检的职业病危害因素或类别	体检项目	费用（元）
						在岗体检
				作业	心电图	
					肾功能	
					肝功 7 项	
					血常规	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					口腔科常规	
					泌尿系彩超	
					腹部 B 超	
					DR 胸片（无片）	
					肺功能	
					采血费（含真空管）	
					颈椎正侧位 X 射线摄片	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
		苯胺装置	8	苯的氨基与硝基化合物	内科、血压检查	
					尿常规	
					心电图	
					肾功能	
					血常规	
					肝功 7 项	
					泌尿系彩超	
					腹部 B 超	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
			6	苯的氨基与硝基化合物、视屏作业	内科、血压检查、外科	
					尿常规	
					心电图	
					肾功能	
					血常规	
					肝功 7 项	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					泌尿系彩超	
					腹部 B 超	
					采血费（含真空管）	
					颈椎正侧位 X 射线摄片	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
		造气	8	一氧化碳	内科、血压检查、神经系统	

序号	单位	评价子单元 装置	岗位 人数	应体检的职业 病危害因素或 类别	体检项目	费用（元）
						在岗体检
					肝功 7 项	
					尿常规	
					血常规	
					心电图	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
			3	一氧化碳、视屏 作业	内科、外科、血压检查、神 经系统	
					肝功 7 项	
					尿常规	
					血常规	
					眼科常规（裸眼视力、辨色 力、裂隙灯）	
					心电图	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					颈椎正侧位 X 射线摄片	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
6	复合 材料	改性 车间	5	其他粉尘（树脂 粉尘）、苯酚、 MDI	内科、血压检查、皮肤科、 神经系统	
					眼科常规（裸眼视力、辨色 力、裂隙灯）	
					肾功能	
					肝功 7 项	
					尿常规	
					血常规	
					前鼻镜	
					间接喉镜	
					肺功能	
					高仟伏胸片	
					心电图	
					网织红细胞	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
7	规划 发展 部(技 术中心)	化学 检验 室	17	二氯甲烷、光 气、苯、甲醇	内科、神经系统、血压检查、 皮肤科	
					尿常规	
					心电图	
					肝功 7 项	

序号	单位	评价子单元	岗位人数	应体检的职业病危害因素或类别	体检项目	费用（元）
						在岗体检
					血常规	
					腹部B超	
					DR胸片（无片）	
					肺功能	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					眼底检查	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
		实验室	6	光气、苯、甲苯、氯苯	内科、血压检查、神经系统、皮肤科	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					肝功7项	
					尿常规	
					血常规	
					心电图	
					前鼻镜	
					间接喉镜	
					腹部B超	
					肾功能	
					DR胸片（无片）	
					肺功能	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
		污水实验室	3	光气、苯、酚（苯酚）、硫酸	内科、血压检查、神经系统、皮肤科	
					尿常规	
					心电图	
					肝功7项	
					网织红细胞	
					DR胸片（无片）	
					肾功能	
					腹部B超	
					肺功能	
					血常规	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					口腔科常规	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	

序号	单位	评价子单元	岗位人数	应体检的职业病危害因素或类别	体检项目	费用（元）
						在岗体检
8	物资管理部	装卸巡检操作工			结论、建档费	
					合计	
					执行价	
			6	氯化氢、硝酸、硫酸、苯、甲苯、苯的氨基与硝基化合物、氮氧化物、氯化氢	内科、血压检查、神经系统	
					尿常规	
					心电图	
					肝功 7 项	
					肾功能	
					血常规	
					口腔科常规	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					DR 胸片（无片）	
					肺功能	
					泌尿系彩超	
					腹部 B 超	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
			3	氯化氢、硝酸、硫酸、苯、甲苯、苯的氨基与硝基化合物、氮氧化物、氯化氢、视屏作业	内科、外科、血压检查、神经系统	
					尿常规	
					心电图	
					肝功 7 项	
					肾功能	
					血常规	
					口腔科常规	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					DR 胸片（无片）	
					肺功能	
					泌尿系彩超	
					腹部 B 超	
					采血费（含真空管）	
					颈椎正侧位 X 射线摄片	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
		包装工	10	其他粉尘（二苯甲酮）	内科、血压检查	
					肝功 7 项	
					尿常规	
					血常规	
					心电图	
					高千伏胸片	

序号	单位	评价子单元	岗位人数	应体检的职业病危害因素或类别	体检项目	费用（元）
						在岗体检
9	维保部				肺功能	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
		电气组	10	电工作业（工频电场）	内科、血压检查、外科、神经系统	
					耳科常规+前庭功能	
					肝功 7 项	
					尿常规	
					血常规	
					心电图	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	
		设备组	19	紫外辐射、电焊烟尘、锰及其无机化合物、氮氧化物	内科、血压检查、神经系统、四肢肌力、肌张力检查、运动功能检查、语速、面部表情、皮肤科	
					眼底检查	
					肝功 7 项	
					血常规	
					尿常规	
					心电图	
					肺功能	
					DR 高千伏胸片	
					眼科常规（裸眼视力、辨色力、裂隙灯）	
					采血费（含真空管）	
					早餐费用	
					结论、建档费	
					合计	
					执行价	

职业健康检查技术服务 委托协议书

委托单位（甲方）： _____

体检医院（乙方）： _____

委 托 时 间： _____

职业健康检查机构备案回执编号：

医院地址： 联系电话： 023-40243xxx

为了维护劳动者权益，保护企业员工身体健康，根据《中华人民共和国职业病防治法》《职业健康检查管理办法》《用人单位职业健康监护监督管理办法》和《职业健康监护技术规范》的相关规定，甲方委托乙方对甲方接触职业病危害因素的从业人员进行职业健康检查，为了明确双方的权利与义务，现将有关事项达成协议如下：

一、甲方的权利与义务

1. 提供用人单位基本情况（附件一）。
2. 提供工作场所职业危害种类。
3. 负责组织本单位员工进行职业健康检查。
4. 提供“职业健康检查人员名单”（附件四）。
5. 负责告知每位体检者检查前及检查中的注意事项（附件五）和体检结果。
3. 按时支付体检费用。
4. 甲方在领取职业健康检查报告后，应按照《职业病防治法》要求将检查结果如实告知受检者，对职业禁忌症人员应及时调离并合理安排工作岗位，如有疑似职业病病例应及时到有职业病诊断资质的卫生机构申请职业病诊断。

二、乙方的权利与义务

1. 乙方依据重庆市卫生健康委批准的《职业健康检查机构备案回执》业务范围，依法开展职业卫生技术服务工作。
2. 乙方应依据《职业病防治法》等相关法律法规标准要求，严格执行《职业健康监护技术规范》GBZ-188 标准，组织有资质的专业技术人员，按照委托事项进行规范检查，详见附件二。

3. 必要时到甲方作业场所调查职业病危害现场调查，确定职业病危害因素、作业岗位、工种及接触职业病危害作业人员等。

4. 乙方在检查结束之日起 30 个工作日内以 ☒① 书面方式 ☒② 电子版方式将职业健康检查结果，包括（1）劳动者个人职业健康检查报告（2）用人单位职业健康检查总结报告告知用人单位。如有特殊情况，经双方协商后，体检结果报告的交付日期可顺延。

5. 客观真实地体现职业健康检查现状，对所出示的检查结果报告负责。

6. 出现不可抗力因素导致本合同无法履行时（检查人数超限、自然灾害、停水、停电、仪器设备故障等），应立即告知甲方，双方协商解决。

7. 乙方承诺对服务合同条款以及与其相关联的内容负有保密的责任，除国家法律、法规规定的情况外，任何情况下，无论在协议有效期内或协议终止后任何时间，未经对方书面同意，不得以任何方式向第三方披露。若违反本条规定，甲方有权单方终止本协议，且有权要求赔偿损失。

三、体检费用支付方式

1. 收费标准双方协商确定，体检费用以现金支付或者转账方式等结算均可。如有增加项目或人员调整，对检查时发现单项或多项临床或实验室检查结果异常需要复查或者进一步检查者，确定复查项目，结算以实际发生为准。

2. 体检（包括复查）完毕 30 日内由乙方出具重庆市财政监制专用收费票据并发放职业健康检查结果报告。

3. 甲方收到票据及体检结果且确认体检人数及金额无误后于 3 个月内完成费用结算。

4. 收款单位信息

收款单位：

地址：

社会信用代码：

开户银行：

银行账号：

联系电话：

四、体检时间、地点

时间： 年 月 日—— 年 月 日

体检时间：

体检地点：

五、甲、乙双方共同遵守本协议，不尽事宜双方可协商解决或另行协商签订补充合同。

六、纠纷解决

双方自觉履行本委托书所协议的权利和义务；若在履行过程中出现争议或纠纷时，双方应友好协商解决，协商不成时可向长寿区人民法院提起诉讼。

七、其他

1. 委托单位甲方应于体检前完成《职业健康检查技术服务委托协议》的签约。

2. 委托单位甲方的职业健康体检，应提前向医院乙方提供盖鲜章

的书面《职业健康体检人员名单》和电子版名单各一份。

3. 体检费结算按合同规定执行。

4. 体检项目费用见附件二。

5. 体检资料送交，委托方凭体检缴费发票或转账凭证到医院乙方领取体检资料，双方有特殊约定的按约定事项办理。

6. 体检特殊要求及说明：

(1)是否需要乙方提供在岗团队单位职检总结报告书 是☒ 否
☐

(2)是否同意甲方体检者本人或他人代领体检资料 是☐ 否
☒

(3)是否需要乙方提供体检者早餐 是☒ 否
☐

7. 协议有效期 2 年：自 2026 年 8 月 日至 2028 年 7 月
旦。

八、本协议一式叁份（甲方壹份，乙方贰份），双方签字盖章后生效。

委托单位（甲方）名称：_____（盖章）

委托单位（甲方）法定代表人/委托代理人：_____（签字）

年 月 日

体检医院（乙方）名称：_____（盖章）

体检医院（乙方）法人代表/委托代理人：_____（签字）

2026 年 月 日

附件一：委托方基本情况

单位名称				行业类别	
企业规模	大 ☐ 中 ☐ 小 ☐ 微 ☐ 不详 ☐			组织机构代码	
纳税识别号				开户银行	
开票地址				银行账号	
法人代表				企业性质	
职业卫生管理机构	有 ☐ 无 ☐			职业卫生管理人数	
联系部门				邮政编码	
单位详细通讯地址					
单位电话		传真电话		单位联系人	
联系人电话		手机		邮箱	
企业员工总人数			其中，女职工数		
生产员工人数			其中，女职工数		
企业接触职业病危害因素总人数				其中，女职工数	

本次委托职业健康体检项目与人数

检查类别	☐ A 岗前 ☒ B 在岗 ☐ C 离岗 ☐ D 应急			
接触职业病危害因素名称	本次委托体检人数			备注
	总人数	男	女	

附件二：

2026 年度长风化学职业健康在岗体检项目及报价表

评价子单元	岗位人数	应体检的职业病危害因素或类别	体检项目	在岗体检合计
冷冻/联苯焚烧				
污水处理站				
光气合成				
二苯甲酮装置				
氯甲酸酯类/ 酰氯类				
脲类装置				
水杨腈				
硝基苯装置				
改性车间				
发泡车间				
化学检验室				
实验室				
污水实验室				
装卸巡检操作工				
包装工				
电气组				
设备组				
合计				

2026 年重庆长风化学工业有限公司职业健康体检项目及报价明细

报价单位：

序号	评价子单元	应体检的职业病危害因素或类别	体检项目	费用
				在岗
1	冷冻/联苯焚烧			
2	污水处理站			
3	光气合成			
4	二苯甲酮装置			
5	氯甲酸酯类/酰氯类			
6	脲类装置			
7	水杨腈			
8	硝基苯装置			
9	造气装置			
10	苯胺装置			
11	复合材料生产组			
12	化学检验室			
13	实验室			
14	污水实验室			
15	装卸巡检操作工			
16	包装工			
17	电气组			
18	设备组			

附件四

2025 年度接触职业病危害因素岗位人员体检名单

单位（盖章）： 填报人： 联系电话： 填报时间：

序号	姓名	性别	年龄	身份证号	联系电话	工种	职业危害因素名称 (体检项目)	个人防护用品名称	体检种类	总工龄	接害工龄

说明：1. 职业危害因素：只填写本次体检的职业危害因素名称，如“甲醇”“甲醛”；2. 体检种类：按上岗、在岗、离岗、医学观察、应急等项目填写；3. 总工龄：按参加工作以来的累计工龄；4. 接害工龄：按工作以来接触职业病危害因素累计计算

附件五：

职业健康检查注意事项

尊敬的体检客户：

您好！为了早期发现职业健康损害，真实地反映目前健康状况，保护您身心健康，请您认真阅读以下检查须知：

一、检查前 3~5 天内饮食宜清淡，勿食高脂食物和刺激的酒类等；请着易穿脱的服装和低跟软底鞋，不要穿连衣裙、连裤袜，不要穿有金属扣子的内衣裤。请勿佩戴隐形眼镜和饰品。请妥善保管贵重物品。

二、体检前日晚 22:00 后禁食，可以饮少量白开水，检查当日早晨采血和腹部超声检查需空腹进行。

三、放射检查：配合医生完成 X 射线（DR）检查，怀孕或有疑似怀孕的女性受检者，不做 X 射线（DR）检查，并告知检查医师记录。

四、个人基本信息、职业史、既往病史、家族史、个人史、检查禁忌等在登记或其他检查时应如实告知询问或检查医师。

五、接触噪声作业的员工，应脱离噪声作业环境 48 小时以上，进行纯音听阈测试（听力检查）。

六、检查时受检者提供本人二代或二代以上身份证查验。无身份证不能参加职业健康体检。如单位负责人核实为参检者本人，需签署参检者身份信息核实单，所导致的检查结果与实际不符者，由单位自行负责。

七、受检者需配合医师检查，并认真查看体检指引单项目是否检查完毕，检查完毕将体检指引单交回登记处。

八、职业健康检查结论将由您所在单位告知，受检者签字确认。

九、若您在体检过程中遇到困难或有疑问，请与导检工作人员联系。