

合同编号:

技术服务合同

项目名称: 佛山市口腔医院同济门诊 1 间口腔 CT 机房改建项目放射性职业病危害预评价、放射性职业病危害控制效果评价

委托方 (甲方): 佛山市口腔医院 (佛山市牙病防治指导中心)

受托方 (乙方): 浙江建安检测研究院有限公司

签订地点: 佛山市口腔医院 (佛山市牙病防治指导中心)

有效期限: 2025 年 月 日至本项目执行完毕

浙江建安检测研究院有限公司印制



委托方 (以下称甲方) 佛山市口腔医院 (佛山市牙病防治指导中心)

受托方 (以下称乙方) 浙江建安检测研究院有限公司

依据《中华人民共和国民法典》的规定, 合同双方就佛山市口腔医院同济门诊 1 间口腔 CT 机房改建项目的放射性职业病危害预评价、放射性职业病危害控制效果评价的技术服务, 经协商一致, 签订本合同。

第一条 服务的内容, 范围和要求

1. 按照我国《建设项目放射性职业病危害评价报告编制标准》(GBZ/T181-2024)对佛山市口腔医院同济门诊 1 间口腔 CT 机房改建项目进行放射性职业病危害预评价, 放射性职业病危害控制效果评价, 并组织专家进行技术审查。
2. 乙方按国家法律法规、规范和标准的要求, 根据甲方提供的资料, 编制符合行政部门审查要求的建设项目放射性职业病危害预评价报告。根据甲方提供的资料及现场调查数据, 对建设项目进行工作场所的放射卫生防护、放射设备的防护性能、表面污染、大气气溶胶等检测, 按国家法律、法规、规范和标准的要求, 编制符合行政部门审查规范的放射性职业病危害控制效果评价报告。

3. 评价范围: 见下表

序号	设备	工作内容	价格/元
1	口腔 CT	职业病危害放射防护预评价	8000
2	口腔 CT	职业病危害放射防护控制效果评价	8000

第二条 履行的期限, 地点和方式

1. 本合同在本条第二款规定的时间内在佛山市履行。
2. 乙方将在签订合同、资料收集完整后 10 个工作日内完成预评价报告初稿编写; 初稿完成后征求甲方意见, 经双方协商, 在约定时间内组织召开专家评审会, 乙方按专家意见进行修改并经专家组长确认后, 向甲方提交正式评价报告; 设备安装完成、资料提供齐全之日起 15 个工作日内完成评价报告书初稿编写, 根据行政方要求或经双方协商, 在约定时间内组织召开专家评审会, 乙方按专家意见进行修改并经专家组长确认后, 向甲方提交正式评价报告; 不需专家评审的项目,

经本公司内部专家审核后直接向甲方提交正式评价报告。

3. 若有非中文资料需增加翻译时间和翻译费用, 视非中文资料难度和数量, 具体时间和费用双方另行协定。

第三条 工作条件和协作事项

1. 甲方必须按乙方要求提供准确可靠的资料。
2. 甲方未能按约定时间提供给乙方所需资料或因甲方原因影响乙方工作进度, 乙方提交报告初稿的时间可相应顺延。
3. 双方因为评价需要提供的各项资料应盖有公章, 以保证资料的可靠性。图纸类资料需为有资质的设计公司签字盖章的蓝图或其整体复印件。需要时, 甲方可委托乙方代理设计、出图工作。工作内容及费用双方另行约定协议并结算。
4. 双方联系事项均应以文字形式并有双方联系人签字方式达成。甲方指定彭国意 (电话 13925922209) 作为与乙方的技术联系人 (对生产技术熟悉的人员)。指定彭国意 (电话 13925922209) 作为本项目的商务联系人, 负责合同洽谈、发票、款项结算等商务事宜。

第四条 验收标准和方式

1. 乙方完成的评价报告应符合我国的相关法规标准。
2. 乙方向甲方提供正式报告 5 份, 由甲方代表到本公司领取, 也可按双方约定方式提交评价报告。

第五条 技术服务费及其支付方式

1. 技术服务费总额为: 壹万陆仟元整 (¥16,000.00 元)。
2. 技术服务费由甲方转帐支付给乙方, 费用支付方式如下:
 - (1) 领取通过专家评审的预评价报告后一个月内支付技术服务费: 捌仟元整, ¥8000.00 ;
 - (2) 领取通过专家评审的控制效果评价报告后一个月内支付技术服务费: 捌仟元整, ¥8000.00 ;
3. 乙方提供等额增值税专用发票或增值税普通电子发票; 甲方若需开增值税专用发票 (仅针对增值税一般纳税人), 则应提供盖有一般纳税人资格的税务登记证复印件作为开票依据。

4, 技术服务费总额包含贰次评审费用, 超过约定次数的评审费用, 由甲方承担。

第六条 违约责任和违约金

1. 甲乙双方应严格遵守本合同, 不履行合同的, 应承担违约责任。
2. 甲方违反本合同第三条导致影响工作进度或违反第五条逾期付款的, 应按日向乙方支付违约金, 每日支付技术服务费总额的1%。
3. 因乙方原因延迟交付报告, 应当按日向甲方支付违约金, 每日支付技术服务费总额的1%。
4. 因甲方原因终止合同执行, 甲方应当如数支付技术服务费。

第七条 争议的解决方法

双方因履行本合同而发生的争议, 应双方协商解决。协商不成的, 按以下第(1)种方式处理:

- (1) 提交佛山市仲裁委员会仲裁;
- (2) 依法向当地人民法院起诉。

第八条 保密约定

1. 甲方不得向第三方透露乙方检测过程中的技术和经营信息; 检测报告仅限向相关行政部门提交和内部归档。
2. 乙方除向相关行政部门提交和内部归档外, 不得向第三方透露甲方提供的所有资料和检测报告内容。
3. 违约方按我国相关法律承担泄密造成的经济赔偿责任。

第九条 诚信廉洁约定

签约双方和与本合同有关的人员都应廉洁自律、约束自己, 遵守法律法规, 保证合同的正常履行, 不得以非法手段诱骗、欺诈、刁难对方。双方有关人员不得搞宴请、送礼、甚至贿赂对方有关人员。

第十条 双方约定的其它事项

1. 因甲方不能如实、准确和完整地提供相关资料, 或所采取的防护措施不符合国家要求, 而使所做出的《建设项目放射性职业病危害预评价报告》及《建设项目放射性职业病危害控制效果评价报告》不能满足或通过建设项目竣工验收时的

卫生审查,不能满足或通过建设项目可行性论证阶段卫生审查要求的,由此引起的责任由甲方承担,并在合同规定的时间内如数支付技术服务费。

2. 在乙方完成预评价报告编制后,5个工作日内以书面形式或电子邮件的形式通知甲方领取报告;若甲方不来领取报告,需在30个工作日内履行付款义务。乙方完成控制效果评价报告编制后,5个工作日内以书面形式或电子邮件的形式通知甲方领取报告,若甲方不来领取报告,需在30个工作日内履行付款义务。

3. 乙方完成检测后,若因甲方原因或因评审时专家要求甲方对工作场所进行整改,甲方整改后的再次检测所需费用双方另行协商。若本项目涉及检测参数分包,甲方同意乙方将部分参数委托给有相应资质能力的机构完成。

4. 本合同的变更必须由双方协商一致,并以书面形式确定。但有下列情形之一的,一方可以向另一方提出变更合同权利与义务的请求,另一方应当在7日内予以答复;逾期未予答复的,视为同意。

(1) 无

5. 在本合同有效期内,甲方利用乙方提交的技术服务工作成果所完成的新的技术成果,归甲方所有。在本合同有效期内,乙方在不涉及甲方保密要求的情况下利用甲方提供的技术资料所完成的新的技术成果,归乙方所有。

6. 双方确定,出现下列情形,致使本合同的履行成为不必要或不可能的,可以解除本合同:

(1) 发生不可抗力。

(2) 甲乙双方任何一方因行政原因停止与本合同有关的项目的经营。

第十一条 关于评价报告技术审查的说明

1. 根据《建设项目职业病危害分类管理办法》中华人民共和国卫生部令第49号、《放射诊疗建设项目卫生审查管理规定》的要求,对存在或可能产生职业病危害因素的建设项目职业病危害评价报告实行专家审查制度。审查方式及参加审查的专家人员及数量按当地行政部门要求执行。对建设项目有管辖权的行政部门必要时可以指派人员参加审查会。根据《建设项目职业病危害分类管理办法》中华人民共和国卫生部令第49号、《放射诊疗建设项目

《医疗卫生审查管理规定》的要求,对存在或可能产生职业病危害因素的建设项目的职业病危害评价报告实行专家审查制度。审查方式及参加审查的专家人员及数量按当地行政部门要求执行。

2. 专家评审会(如有)费用由乙方代表支付,主要包括以下几部分费用:
 - (1) 专家费;
 - (2) 会场租用费;
 - (3) 餐饮费;
 - (4) 专家往返交通费及住宿费。

第十二条 本合同一式肆份,甲乙双方各执贰份,具有同等法律效力,并在甲乙双方签字盖章后生效。

附件 1: 建设项目职业病危害放射防护预评价所需资料清单

建设项目职业病危害控制效果放射防护评价所需资料清单

参与本项目技术服务人员情况

甲方	(盖章)  法定代表人/委托代理人 (签章): 	开票名称	佛山市口腔医院 (佛山市牙病防治 指导中心)
		开票地址及电 话	佛山市禅城区河滨路9号
		税号	124406004560738574
		开户行	中国工商银行佛山升平支行
		账号	2013801019200015405
		地址	佛山市河滨路9号
		邮编	528000
		联系人姓名	彭国意
		联系人电话	13925922209
		联系人 Email	fsskqyyxzk@126.com
		乙方	(盖章)  合同专用章 法定代表人/委托代理人 (签章): 
电话	0571-87983777		
传真	0571-87989111		
户名	浙江建安检测研究院有限公司		
开户银行 1	中国农业银行股份有限公司 杭州新城支行		
帐 号 1	19015401040016472		
开户银行 2	中国工商银行杭州艮山支行		
帐 号 2	1202022319900300789		
联系人姓名	王永林		
联系人电话	13925048153		
联系人 Email	675921588@qq.com;wyl@giian.com		
合同签订日期	2025年12月11日		
归档确认			

附件 1:

建设项目放射性职业病危害预评价所需资料清单

序号	资料内容		内容说明	
1	医院简介及建设项目概况			
2	《医疗机构执业许可证》		新建单位的, 提供《设置医疗机构批准书》	
3	《放射诊疗许可证》及副本		首次开展放射诊断的, 可以不提供	
4	大型医用设备配置批复		大型医用设备需提供	
5	拟购放射设备及其机房的相关信息		含设备名称、厂家及型号; 额定参数: 管电压 kV、管电流 mA; 射线出束方向; 机房尺寸	
6	项目 图纸	单位总平面图	所提供的平面图应标明方位及尺寸, 设备拟安装的位置, 涉及主射线的标明主射线方向; 防护门、观察窗、通风口、穿墙线孔的位置	
		机房内部平面布置图		
		机房楼层平面布局图		
		机房楼上、楼下平面布局图		
7	屏蔽防护设计方案		包括机房墙体、顶棚、地面、防护门、防护窗等拟使用材料及厚度情况等	
8	放射 工作 人员 资料	《医师执业证书》	工作人员 还未到 位的, 可 以先不 提供	
		《放射工作人员证》		
		《大型设备上岗证》		操作大型医用设备的须提供
		放射培训合格证明		两年内有效
		职业健康体检报告		两年内有效
		个人剂量监测报告		最近连续一年或以上的监测报告
9	通风设施、个人防护用品配置			
10	相关防护管理制度		放射防护管理组织及职责; 放射防护安全管理制度; 放射事故预防措施; 放射事故应急处理方案; 放射诊疗质量保证制度; 设备维修管理和检测制度; 放射工作人员管理制度; 放射工作人员岗位职责; 受检者告知制度; 设备操作规程等 首次开展放射诊断的, 可提供拟制定制度的清单	
11	拟采取的屏蔽防护措施			

参与本项目技术服务人员情况

姓名	资格证书	工作内容	是否参与
田凯	FWJP20150125	放射检测与评价	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
陈莉	FWJP20180073	放射检测与评价	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
揭平宗	FWJP20150120	放射检测与评价	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
赵巍	JWJXFS202204241	报告编制	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
周晓真	JWJXFS202204174	报告编制	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
王林芸	/	报告编制	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
李佳洁	/	报告编制	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
黄静琳	/	报告编制	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
吴莹	FWJP20150128	放射评价	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
彭正	FWJP20180104	放射评价	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
蒋正江	FWJP20180070	放射评价	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
伍龙	FWJP20190155	放射评价	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
戴和顺	粤放卫 20180589	放射评价	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
王俊	粤放卫 20180584	放射评价	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
谢伟明	粤放卫 20180580	放射评价	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
钟美媛	粤放卫 20210849	放射评价	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
黄文雪	粤放卫 20210850	放射评价	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
王淮皓	JWJXFS202204323	放射评价	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
朱滨	粤放卫 20242095	放射评价	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
陈柳霞	粤放卫 20232015	放射评价	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
黄思琦	粤放卫 20242094	放射评价	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
金希松	粤放卫 20170341	放射检测	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
江毅	粤放卫 20170340	放射检测	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
肖水清	粤放卫 20190695	放射检测	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
钟鸣均	粤放卫 20210852	放射检测	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
刘钰	津卫监协 202008104	放射检测	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
邓瑞城	粤放卫 20232016	放射检测	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
叶小童	粤放卫 20232017	放射检测	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
黎浩斌	JWJXFS202204319	放射检测	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
梁卓豪	/	放射检测	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
杜知钊	粤放卫 20242093	放射检测	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
袁崇德	/	放射检测	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
曾浩宏	/	放射检测	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>



]

委托编号: _____

建设项目放射性职业病危害控制效果评价委托书

浙江建安检测研究院有限公司:

根据《中华人民共和国职业病防治法》及有关法律、法规要求,现委托贵公司对佛山市口腔医院同济门诊 1 间口腔 CT 机房改建项目进行放射性职业病危害控制效果评价工作。我方将按合同约定提供评价所需的资料和工作条件,以便贵公司能按规范要求顺利完成相关评价工作。

该项目放射工作人员和公众的年剂量管理目标值如下:

放射工作人员年剂量管理目标 5mSv/a

公众年剂量管理目标 0.25mSv/a

特此委托。

委托单位: 佛山市口腔医院 (佛山市牙病防治指导中心) (盖章)

2025 年 12 月 11 日