**洁净度检测委托合同（协议）**

№：JC- -

签订日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托方填写 | 项目名称 |  | 检测类别 | 委托检测 |
| 委托单位 |  |
| 受检单位 | 名称 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  | 委托人 |  |
| 受检区域 | 洁净级别 | 面积（m2） | 数量 | 气流类型 |
| （详见附件一） |  |  |  |  |
| 检测项目 | [ ] 悬浮粒子 [ ] 浮游菌 [ ] 沉降菌 [ ] 风速 [ ] 风量 [ ] 换气次数 [ ] 压差 [ ] 照度 [ ] 温度 [ ] 相对湿度 [ ] 噪声 [ ] 高效过滤器检漏 [ ] 自净时间 [ ] 气流流形 [ ] 其他： |
| 检验方法及判定依据 | （详见附件二） |
| 洁净室检测状态 | [ ] 静态 [ ] 动态 [ ] 空态 | 是否有平面布局图 | [ ] 是 [ ] 否 |
| 报告的交付方式 | [ ] 自取 [ ] 邮寄 | 能否提供交通工具 | [ ] 能 [ ] 否 |
| 其他要求 | 无 |
| 实验室填写 | 预计收费 | 检测费+交通费+6%税：  | 预约检测时间 |  |
| 地址 | 上海市浦东新区哈雷路1111号 | 邮编 | 201203 |
| 邮箱 | sfda51320730@126.com | 电话 | 021-51320730 |
| 合同评审 | 方法 | 具备 | 设备 | 具备 | 试剂 | 具备 |
| 人员资质 | 具备 | 评审人 |  | 评审日期 |  |
| 客户沟通及合同更改记录 |  |

附则：1. 本协议一式二份，经双方盖章或签字后生效，第一联实验室留存，第二联交委托（受检）方。

 2．实验室如遇特殊情况允许变更预约检测日期，但应提前通知委托（受检）方。

 3．如因委托方的原因造成检测工作无法顺利开展，实验室可根据实际情况，酌情收取交通费和材料成本费。

 4．本协议签订后的一周内，委托方应将检测费用汇至本中心。

附件一

**洁净室（区）情况一览表**

| 受检洁净室（区）情况 |
| --- |
| 编号 | 房间名称 | 面积（m2） | 高度（m） | 洁净级别 | 风口编号 | 风口数量 | 备注（如需测回排风量请注明风口编号及数量） |
| 1 | 男二更（示例） | 4.73 | 2.6 | 10万级 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

注：附件一“面积”、“高度”为委托方提供数据，如与现场实测结果有出入，以现场测试数据为准。

附件二

**检验项目及依据一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 检测项目 | 检测方法 | 判定或实测结果 | 判定依据 | 备注 |
| 悬浮粒子（示例） | GB/T16292-2010 | 判定 | GB17405-1998 | / |
| 照度（示例） | GB50591-2010 | 实测 | / | / |
|  |  |  |  |  |