**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 | / | / |
|  |  |  |  |  |