**GNElab花都区微标微生物实验室测试委托合同**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 请在测试开始前将付款底单给我们，以此作为确认测试的凭证，我们会及时安排测试;B.**加粗部分为必填项目**；C.表示已选择该项;D.标注\*部分请特别注意。 | 样品寄至：广州市花都区花山镇东湖安置区东联路1号103房  广州花都区微标检测中心  联系电话： 020-36970430(首选)  联系人： 吴小姐Sheena 邮箱:report@gncebest88.com |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托登记号（由检测方填写）： | | | | | |  | | | | |
| \***客户名称**： | | | | | | 英文名称：. | | | | |
| \***客户地址**： | | | | | | 英文地址： | | | | |
| \***联系人**： | | | | | | \***联系电话**： | | | | |
| \***邮箱**： | | | | | | \*传真： | | | | |
| \*付款单位（与委托客户名称不同，需提供）： | | | | | | | | | | |
| \*付款方式： 银行汇款  支票给付  现场付费 | | | | | | | | | | |
| \*报告/发票寄件地址：（与委托客户地址不同，需提供）：  \*发票类型：增值税普通发票（不可抵扣） 增值税专用发票 | | | | | | | | | | |
| **样品来源：**委托方送检 委托现场采样 委托抽检 | | | | | **样品包装：**散装或者临时包装 销售包装 其他**：** | | | | | |
| **测试信息**（英文报告请填写英文）：样品名称和目的国必须提供；需体现在报告中的其他有关样品信息，请填写在“其它”中。 | | | | | | | | | | |
| **\*样品名称** | 样品批号/型号/规格 | | 样品有效期 | 样品量 | | | 生产日期 | 其它 | 报告中体现以下信息 否(默认) 是 | |
| 目的国/买家 | |
|  |  | |  |  | | |  |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  |  |  | |
| **生产商**： | | | | | | | | | | |
| \***样品类别**：食品 保健品消毒器械食品添加剂 消毒剂包装类药品医疗用品饮用水卫生用品环境类  化学品日化品（化妆品） 工业材料类家用电器 纺织品 肥料 菌种与菌剂皮革类木材类塑料类 其他 | | | | | | | | | | |
| \***样品状态/特性**：粉体液体颗粒条状块状棒状片状膏体乳液悬浮液凝胶体气体固体菌种  其他 颜色： 气味： | | | | | | | | | | |
| \***检测项目和要求：**实验室推荐，参见报价单  明确标准，客户的要求：  客户要求的测试标准： | | | | | | | | | | |
| **样品保要求/（可多选）：**室温（默认） 冷藏（1℃~5℃） 避光 干燥 冷冻 其他： | | | | | | | | | | |
| **样品危害描述：**非危险产品 危险产品：腐蚀性 易燃易爆 毒性（非剧毒） 其他： | | | | | | | | | | |
| **样品处置：**退样（邮费到付）  由委托方在检测结束后自行取回（保留30天） 不退样（保留30天，由承检方处理） | | | | | | | | | | |
| \***服务类型**：常规测试（默认标准服务） 加急服务（加收50%） | | | | | | | | | | |
| \***报告语言**：英文报告 中文报告（同时选择英文和中文报告需额外收费100RMB） | | | | | | | | | | |
| \***特殊要求：**按样品分开出报告：           附照片：默认添加 | | | | | | | | | | |
| 报告上传：不上传（默认）  上传 | | 报告类型：电子报告 纸质报告RMB20/份  \*取纸质版报告方式; 自取 快件（到付） 其他 | | | | | | | | 其他： |
| 该委托检测如有部分项目分包，是否同意？是 否 该检测是否涉及法律纠纷？是 否 请描述：  该检测如使用非标准的检测方法，是否同意？是 否 该检查如涉及使用非资质认定项目和方法，是否同意？是 否 | | | | | | | | | | |
| 我们保证所提供的所有信息、资料和样品的真实性、合法性，如虚假由我们承担所有责任。我们同意此合同所列的所有条款，并申请上述测试。  **客户方/客户授权代表方（盖章）：**       **日期：** | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **承检方经办人签名（盖章）：**       **日期：** | |
| **以下内容由GNE实验室人员填写：** | |
| **报价单号/长期合同号：** | |
| **结果说明：**不作说明（默认） 单项说明 依据：            结论 依据： | |
| 样品描述固体 液体 半固体 其他      样品数量： | 接受状态： 良好 破损  GNE实验室人员确认/日期： |
| 其他要求备注; | |

备注：

1.此表格仅用作相关测试申请，请准确填写相关信息，一旦签订，将依据出具报告。

2.请尽可能提供一式三份的样品以供实验室复测与留样，如无法提供足够的样品，则视作自动放弃复测的权利。

3.尽可能用报告语言填写申请表的有关内容，否则将以本实验室翻译为准。

4.报告签发后将不得随意修改，如要修改及拆分应在报告签发后60天内提供充分的书面证据并支付一定的费用；检测正本报告在报告日期60天后不再接受客户修改的要求。

5.本中心默认出具中文检测报告，委托方如要求出具英文或中英文对照的检测报告时，应提供榉品信息。委托方名称、地址等英文译文，每份报告加收100元，复杂项目另议。中英文文本发生冲夹的。以中文文本为准。本中心可提供电子版或纸质版报告，二者选其一。

如未说明默认发送电子版报告.如同时需要电子版和纸质版报告，或纸质版报告超过1份。每份需加收20元.本中心启用电于签章的检测报告，纸质版报告是其彩色打印版。

6.服务时限(即检验周期)系指本中心自收到样品、服务费用及相关资料齐全后的次工作日起至完成检测并出具检测报告所需要的工作日数，由本中心视榉品性质及检测项目情况而定。星期六、日及公众假期为非工作日，常规抗菌检测为10天，常规防霉检测为30天。非常规项目根据业务受理时约定的时间或标准要求时间完成，部分项目可办理加急检测手续。

7.委托方不得利用检测抵告进行非法活动。不得私自涂改、变造报告形式和内容。对由上述行为而造成的一切后果本中心均不负任何法律责任。并保留追完相关方责任的权利。

8.本协议履行中如发生争议，由双方协商解决；协商不成的，双方提请中国广州仲裁委员会按照该会仲裁

规则进行仲裁。

9.此委托检测登记表的复印件和传真件均有效。

**检测样品信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 请在测试开始前将付款底单给我们，以此作为确认测试的凭证，我们会及时安排测试;B.**加粗部分为必填项目**；C.表示已选择该项;D.标注\*部分请特别注意。 | 样品寄至：广东省广州市花都区三东大道东联路1号  广州花都区微标检测中心  联系电话： 020-36970430(首选）  联系人：吴小姐Sheena 邮箱:report@gncebest88.com |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **委托登记号（由检测方填写）：** | | | |  | | |
| \***客户名称**： | | | | 英文名称： | | |
| \***客户地址**： | | | | 英文地址： | | |
| **\*样品名称** | 样品批号/型号/规格 | 样品有效期 | 样品量 | | 生产日期 | 其它 |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |

**注意：一次委托多个样品时请填写本表。**