

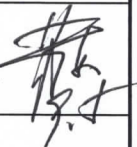
	关于付款的说明			裁	编制	审核	批准
				决			
<input type="checkbox"/> 报告 <input checked="" type="checkbox"/> 申请 <input type="checkbox"/> 通知				意			
制作日期	2019-09-05						
实行日期	2019-09-05						
				见			

各位领导：

CNAS 认证前需完成比对实验，CNAS 准则中要求两个或多个实验室对相同产品进行比对，确保产品的准确性。经比价后，此试验在福州环宇汽车零部件研发有限公司及谱尼测试做实验，现两家公司已完成实验。请财务部在 2019 年 9 月 19 日前完成付款，谢谢！

三方询价结果如下：

实验项目	环宇	谱尼	科睿
P203 驾驶员座椅靠背调节	318	650	700

实施日期	2019年07月16日	北京光华荣昌汽车部件有限公司 (2018版)	记录名称：合同评审表 (适用于研发技术类)
版本	2018v1		编号 HT201907160006

### 合同评审表

合同编号：YF-20190716-05

合同名称		委托测试合同		经办人	邢焕
客户信息	客户名称	武汉汽车车身附件研究所有限公司			
	客户地址	武汉硚口区古田五路17号（三新材料孵化器4-1）	邮编		
	联系人	李雪漫	手机	13911037820	
	电话		传真		
合同主要内容	合同事项	委托测试合同			
	合同金额	650.0000			
	付款方式	电汇			
	备注				
Begin: 新建申请					
2019/7/16 14:13:16					
部门主管领导： 同意					
2019/7/16 15:28:09					
部门总监： 同意					
2019/7/16 18:42:52					
法务部： 同意					
2019/7/17 8:19:42					
财务成本经理： 同意					
2019/7/17 18:51:19					
财务部： 同意					
2019/7/18 11:49:03					
副总裁： 同意					
2019/7/18 15:19:45					
印章管理人： 同意					
2019/8/6 14:30:03					
盖用印章名称		<input type="checkbox"/> 北京光华荣昌合同章			

实施日期	2019年08月05日	北京光华荣昌汽车部件有限公司 (2018版)	记录名称: 合同评审表 (适用于研发技术类)
版本	2018v1		编号 HT201908050003

### 合同评审表

合同编号: YF-20190805-03

合同名称		委托测试合同		经办人	邢焕
客户信息	客户名称	福州环宇汽车零部件研发有限公司			
	客户地址	福州市闽侯县青口投资区福州明芳厂内	邮编		
	联系人	林相	手机	15860819692	
	电话		传真		
合同主要内容	合同事项	P203驾驶员座椅检测			
	合同金额	318.0000			
	付款方式	电汇			
	备注				
Begin: 新建申请					
2019/8/5 13:15:45					
部门主管领导: 同意					
2019/8/5 13:44:10					
部门总监: 同意					
2019/8/5 15:21:43					
法务部: 同意					
2019/8/5 15:33:22					
财务成本经理: 同意					
2019/8/5 19:33:03					
财务部: 同意					
2019/8/13 17:41:00					
副总裁: 同意					
2019/8/14 13:52:28					
印章管理人: 同意					
2019/9/9 9:49:40					
盖用印章名称		<input type="checkbox"/> 北京光华荣昌合同章			



## 委托测试合同

合同编号: FRDCL-190723-HT199.

委托方(以下简称甲方): 北京光华荣昌汽车部件有限公司

受委托方(以下简称乙方): 福州环宇汽车零部件研发有限公司

甲方委托乙方

对P203 驾驶员座椅 靠背调节 进行相关试验, 双方订定协议如下, 以资共同遵守。

### 一、测试项目及费用明细:

NO	检验样品名称	型号	检验项目	委测编号	费用(元)	备注
1	驾驶员座椅	P203	靠背调节	FRDCL-190719- WT5056	300.00	未税
合计:					300.00	未税
总计: (含增税6%)					318.00	含税

### 二、检验费用及支付方式

#### 1. 检验费用

1.1 试验费: 总计¥318.00元;

1.2 工装加工费: 若存在切割或特定工装夹具费用, 由甲方负责结算。

#### 2. 支付方式

试验完成后甲方在收到发票一周内支付乙方全额试验费用。

#### 3. 甲方通过银行转帐的方式将检测费用支付给乙方。

三、甲方提供乙方测试样件及测试项目, 乙方需保证甲方所要求时期完成试验, 并如期出具相关试验结果报告表。

四、验收方式: 乙方依甲方要求提供报表, 经甲方进行确认合格。

甲方: 北京光华荣昌汽车部件有限公司

地址:

代表:

日期:



乙方: 福州环宇汽车零部件研发有限公司

地址: 福州市闽侯县青口投资区福州明芳厂内

代表:

日期:

开户银行: 中国银行闽侯青口支行

账号: 4182 3062469

电话/传真: 0591-38202600-3809-81-0591-87013811

# 委托测试合同

委托方 (以下简称甲方): 北京光华荣昌汽车部件有限公司

受委托方 (以下简称乙方): 武汉汽车车身附件研究所有限公司

甲方委托乙方

对 驾驶员座椅总成 进行相关试验, 双方签订协议如下, 以资共同遵守。

一、 测试项目及费用明细:

序号	检验样品名称	型号	检测项目	检测标准	数量	单价	合计	备注
1	驾驶员座椅总成	P1681020145A0	P203	靠背调节	1	650	650¥	
							¥	
							¥	
							¥	
							¥	
							¥	
							¥	
合计 (含增税 6%)							650¥	

二、 检验费用及支付方式

1. 检验费用

1.1 试验费: 总计¥650 元;

2. 支付方式

2.1 甲方通过银行转账的方式将检测费用支付给乙方。

三、 甲方提供乙方检测样件及检测项目, 乙方需要保证甲方所要求时期完成试验, 并如期出具相关试验报告 (提供报告时间 2019 年 6 月 28 日)

四、 验收方式: 乙方依甲方要求提供报告, 经甲方进行确认合格。

甲方: 北京光华荣昌汽车部件有限公司

地址:

代表:

日期:



乙方: 武汉汽车车身附件研究所有限公司

地址: 武汉硚口区古田五路 17 号 (三新材料孵化器 4-1)

代表:

日期:

开户行: 工行宗关支行

账号: 3202003919200107445

电话/传真: 027-82318175



## 报价单/QUOTATION

编号: REL20190619031

To 公司名称: 光华荣昌	Client Commissioner 销售经理: 张凌
Attn 接收人: 马振华	Date 日期: 2019-6-19
Tel 电话: 13599045190	Tel 电话: 13405775744
Fax 传真:	Fax 传真:
Email:	Email:

### 尊敬的客户 Dear Valued Customer:

您好!感谢贵公司对我们检测服务的支持与信任,根据您提供的\_\_\_\_产品信息,我们为贵公司提供的资料报价如下,如不明之处欢迎来电垂询,谢谢!

序号 No.	产品名称	检测项目 Description	单位	测试数 量	基本金 Minimum fare	单价 Unit Price	合计 Total Price	备注
1	驾驶员座椅总成	靠背调节	个	1		个	700	
2								
3								
4								
					总价:	¥ (RMB)	700	含6%的增值税发票

### 备注 Remark:

- 1、以上报价为检测费用,汇款手续费由汇方自付,报价有效期 30 日,包 6%的增值税发票价格;
- 2、确认报价后,需客户提供样品全部资料,填写委托单,随同样品一起寄过来(或上门取样);
- 3、测试周期为收到样品后开始计算。加急服务,加收 50%检测费用。特急服务,加收 100%检测费用。出具英文报告,加收 100 元/份。重测费用另计,不作折扣;
- 4、检测时间将在贵公司确认本报价、付齐检测费及补齐所需物品后才开始;
- 5、付款方式为在提交试验书面报告前请付清全部试验费用。
- 6、测试结束后,科睿检测将保留样品 30 日,超出保留期的样品,将进行报废处理。
- 7、如由于客户方的原因中途中止或取消检测,则项目开始前支付的预付款不予退还,并且实际发生的测试和报告费用必须结清。

### 委托程序 Commissioned program:

- 1、双方认可本次试验技术方案和费用,填写申请表,寄/取样品。
- 2、技术人员核对样品、资料,如有不符合项目,及时通知申请方。
- 3、按照申请表完成委托的项目,通知委托方付清余款。
- 4、向客户提供检测报告和发票,质量反馈及建议处理。

无锡科睿检测服务有限公司 Wuxi Rellab Testing Services CO.,LTD.  
 地址: 无锡滨湖区高浪东路 999 号 ADD:No.999,Gaolamg Rd.,Wuxi Binhu Park,China  
 Tel: 13405775744 Fax: 0510-85622202 Telephone complaints 投诉电话: 0510-856222033

[www.rellab.cn](http://www.rellab.cn)

Member of kelon International

**寄/送样地址 Send / send the sample address:**

请您确认以上信息后, 将所需检测的样品寄送至以下地址, 我们收到样品后会及时跟您沟通。

公司名称:	无锡科睿检测服务有限公司四楼 410 室		
寄样地址:	无锡滨湖区高浪东路 999 号	邮编:	214121
联系人:	张凌	联系手机:	13405775744

**付款信息 Payment Information:**

请您确认以上信息后, 支付的检测费用汇至以下帐号, 然后将汇款单据传真至 0510-85622202 (为了方便我公司财务部的核查, 而不影响贵公司的开案时间, 请一定在水单上清晰注明贵公司的名称) 谢谢。

公司名称:	无锡科睿检测服务有限公司
人民币 账号:	1103025619200030793
开户行名称:	中国工商银行无锡瑞景道支行

感谢阁下选用无锡科睿检测服务有限公司的检测服务, 我们衷心期待继续为您提最好供服务, 如果贵公司同意以上报价, 请签字并回传给我们, 非常感谢您的支持!

The Commissioning Party Signed

委托方代表签字: \_\_\_\_\_

Date 日期: \_\_\_\_\_

REL Representative Signature

REL 代表签字: 张凌 \_\_\_\_\_

Date 日期: 2019-6-19 \_\_\_\_\_

