



付款申请单说明

裁决

编制

审核

批准

邢煥

/

2024.11.20

报告

申请

通知

意见

制作日期

2024-11-19

实行日期

2024-11-19

各位领导：

实验室进行 CNAS 体系运行，要求测试项目进行三方比对测试。经过比价，最终在无锡科睿检测服务有限公司做测试，共计 1500 元整。请财务部在 2024 年 11 月 27 日前完成付款，谢谢！

三方询价

试验项目	科睿	中汽研	广电
耐候性、耐高低温试验	1500	19800	3540



合同管理申请流程



HT202411050004

基本信息

申请人：	邢焕	岗位：	
日期：	2024/11/05 14:10:31	申请人部门：	产品验证部
邮箱：	xinghuan@bjghrc.com	联系电话：	
标题：	产品验证部-认证员\实验员-CNAS认可比对测定合同（耐候性、耐高低温）-委托检测合同单-其他类-北京光华荣昌合同章		

合同基本信息

工作联系函：		联系函申请类型：	
联系函主题：		联系函内容说明：	
合同名称：	委托检测合同单	合同编号：	QT-20241105-01
经办人：	邢焕	合同类型：	其他类
采购类：		设变编号：	
设变次数：		产品类型：	
订单类型：		是否上传价格单：	
是否为项目类：	否	立项号：	
项目经理id：		为工厂采购：	
实际签约工厂：		工厂经办人：	
工厂经办人ID：		销售总监：	
销售总监ID：			

客户信息

客户信息：	无锡科睿检测服务有限公司	邮编：	
联系人：	马金群	手机：	15137673041
电话：		传真：	
客户地址：	江苏省无锡市滨湖区华庄街道高浪东路99号A1栋无锡科睿检测服务有限公司4楼406		

合同内容信息

合同事项：	委托检测合同单	合同金额：	1500.0000
大写金额：	壹仟伍佰圆整	付款方式：	电汇
备注：			

印章信息

盖章公司：	集团管理章	印章类别：	北京光华荣昌合同章
印章份数：	1	盖章枚数：	2
备注：	按照CNAS认可要求，认可项目要求进行比对试验，科睿报价：1500元，广电报价：3540元，中汽研报价：19800元。		

价格单详情

价目表：		货币：	
产品线：		零件号：	
单位：		开始日期：	
截止日期：		金额类型：	
最小量：		单价：	
报价/正式价格：			

审批记录

序号	审批人	步骤	审批意见	审批结果	审批时间
1	邢焕	发起		新建申请	2024/11/05 14:17:54
2	苏东	直属上级	按照CNAS认可要求，认可项目要求进行比对试验，选择科睿报价：1500元，广电报价：3540元，中汽研报价：19800元	同意	2024/11/06 09:55:40
3	张艳菊	法务部		同意	2024/11/06 11:01:13
4	王娥	集团财务部		同意	2024/11/06 15:30:32
5	冯永江	副总裁	选科睿报价：1500元	同意	2024/11/06 16:22:16
6	杨光环	财务副总裁		同意	2024/11/08 10:07:38
7	赵月强	总裁		同意	2024/11/08 11:06:40
8	韩亚杰	印章管理人		同意	2024/11/08 16:56:22

委托检测合同单
Entrusted Test Contract

合同编号/Contract No. REL24

★委托方（申请单位）信息/Client Information									
名称/Name	北京光华荣昌汽车部件有限公司			地址/Address	北京市昌平区北流村 600 号院 9 号楼 1 至 3 层 101				
联系人/Contact	邢煊			电话/Tel	/				
手机/Pho	18610117246			邮箱/E-mail	/				
报告委托方信息/Report Client Information <input checked="" type="checkbox"/> 同委托方信息 Same as client information <input type="checkbox"/> 否（填写下方信息） No (Fill in the information below)									
名称/Name				地址/Address					
生产单位信息/Manufacturer Information <input checked="" type="checkbox"/> 同委托方信息 Same as client information <input type="checkbox"/> 否（填写下方信息） No (Fill in the information below) <input type="checkbox"/> 无 None									
名称/Name				地址/Address					
★委托检测信息/Entrusted test information （如多样品可填《检测信息汇总表》）									
样品名称 Name	型号 Type	规格 Model	数量 Quantity	检测 数量	检测项目 Test Item	标准方法 Test Method	判定标准 Judgement standard	其他信息（特殊要求） Other Information	
外后视镜 镜壳	REM001 0157	B41V	3	3	耐候性试验	GB/T 16422.2- 2022 表三方法 A	100h 后，不得产生镜面模糊、老化，其他零部件不得产生明显褪色、裂纹、变形等缺陷。	镜壳裁成样片进行试验	
外后视镜 总成	B000346 97	B41V	1	1	耐高低温试验	QC/T 531-2001 5.6	各零部件不得产生变形、裂纹、脱落以及其它有害变化。		
备注：本次为对比试验，一定严格确保满足试验要求的参数，以免出现实验室间差异过大的情况。									
样品安全信息 Safety Information		<input checked="" type="checkbox"/> 安全，无需特别处理 /Safety <input type="checkbox"/> 存在潜在危险或危害/Dangerous 危险性类别/ Hazard category: _____							
检测要求完成日期 Test completion date		<input checked="" type="checkbox"/> 标准服务/Regular Service: <u>到样后 7 个工作日</u> <input type="checkbox"/> 加急服务/Urgent(加收费 extra charge 50%): _____ <input type="checkbox"/> 特急服务/Extra urgent(加收费 extra charge 100%): _____							
★检测结果输出方式 Test Result Output Mode		<input type="checkbox"/> 结果数据汇总/Result Summary <input checked="" type="checkbox"/> 中文报告/Chinese <input type="checkbox"/> 英文报告/English <input type="checkbox"/> 带 CMA 标识报告/CMA identification <input type="checkbox"/> 带 CNAS 标识报告/CNAS identification <input type="checkbox"/> 其他/Other: _____			★检测结果交付方式 Result Send Edition		<input checked="" type="checkbox"/> 电子档发送至邮箱/Report by Email <input type="checkbox"/> 纸质档寄送/ Paper report delivery 纸质档报告份数: _____ (不填则默认一份) <input type="checkbox"/> 出一份报告/One report <input checked="" type="checkbox"/> 分开出报告,拆分方式: <u>按照样品名称拆分报告,共两份报告</u> Separate report, split method		
★样品处理方式 Sample Disposal		<input checked="" type="checkbox"/> 试验后样品退回/Return of sample after test <input type="checkbox"/> 试验后本公司处理/FALAB disposal <input type="checkbox"/> 留样__月/Sample retention time (如不填,默认自报告发出日起 2 个月,留样期间委托方未提出任何异议,到期由本公司自行处理)			★特殊情况 Special Circumstances		分包/Subcontract: 如有分包,是否接受分包至本公司认可的合作单位 <input type="checkbox"/> 接受/Accept <input type="checkbox"/> 不接受/ Not accept 异议/Objection:如有结果异议,处理方式: <input type="checkbox"/> 协商/Negotiate <input type="checkbox"/> 留样复测/Re-test <input type="checkbox"/> 其他/Other: _____		
检测费用 Test Fees		检测总费用/Total Price:人民币¥ <u>1500</u> 元 ★付款方式/Payment: <input type="checkbox"/> 现金 cash; <input type="checkbox"/> 支票 check; <input type="checkbox"/> 转帐 transfer; <input checked="" type="checkbox"/> 汇款 remittance 在 <u> </u> 出具正式报告 <u> </u> 前付款 Pay before 付款信息: 名称: 无锡科睿检测服务有限公司 税号: 9132021169333677XL 账号: 04120120030000246 账号: 04120120030000246 开户行: 南京银行无锡城南支行 行号: 313302084127 地址: 无锡市高浪东路 999 号 A1 栋 401-413,418-422 室							
发票抬头/Company <input checked="" type="checkbox"/> 同委托方 Applicant <input type="checkbox"/> 同报告委托单位 Reporting company <input type="checkbox"/> 其他 Other: _____									

委托检测合同单
Entrusted Test Contract

★发票信息 Invoice	发票类型/Type: <input checked="" type="checkbox"/> 增值税专用发票 Special Invoice for VAT (需提供公司开票资料) <input type="checkbox"/> 增值税普通发票 General VAT Invoices <input type="checkbox"/> 其他 Other
	发票寄送地址/Address: <input checked="" type="checkbox"/> 同委托方 Applicant <input type="checkbox"/> 同报告委托单位 Reporting company <input type="checkbox"/> 其他 Other
★委托方签/章 (Applicant Signature/Seal): 邢焕	本公司业务经办人签字 (Signed by Rellab Employee): 马金群 日期 (Date): 2024-10-16 
合同签订日期 (Date): 2024-10-16 	

以上内容带“★”号信息为委托方必填项。上述信息及后续服务条款经委托方签/章确认生效, 如后续有变更, 须提供相关书面说明文件 (可填《关于合同内信息变化的声明》), 经委托方签/章后作为本合同单附件一并生效。

服务条款

- 一、本服务条款适用于本公司为委托方提供的服务, 是双方合同不可分割的组成部分。
- 二、本公司根据委托方的要求进行检测, 出具检测报告, 在收到委托方支付的全额检测费用后交接检测报告, 另有约定的按约定办理。
- 三、委托方通过自送、委托及邮寄等方式提供的检测样品必须是完整的、无破坏的、安全及有效的, 可用于检测; 委托方向本公司提供的一切资源保证是真实、完整、合法、有效; 同时确保样品可在国内外合法销售、流通, 不用于非法的目的。样品的委托方非生产单位且要求检测报告中出具生产单位信息时, 委托方需提供相应的有效证明材料。委托方提供的检测样品用于特殊目的的, 应在签订本合同时说明。
- 四、委托方对检测地址有特殊要求的, 需在“委托检测信息”栏内说明, 否则视同由本公司确定是地址 A/地址 B 完成实验活动, 分包项目根据实际的分包项目实验需求另行确定。
- 五、委托方对检测报告有特殊要求的, 如对检测结果有测量不确定度要求时, 需在“委托检测信息”栏内说明。
- 六、本合同单只接受委托方书面方式的更改。由委托方代表人签字, 经本公司重新合同评审后认为可行的, 才进行合同内容的更改。合同单更改后即按更改后的合同单执行检测。涉及再次发生的检测费由责任方承担。
- 七、如委托单位未指定或填写检测依据, 则视为同意本公司所选检测依据。
- 八、本公司确定检测有偏离时需及时通知委托方, 并得到委托方确认。
- 九、委托方自取检测报告时, 需凭本合同单和发票为凭证; 委托方自取验余样品时, 需凭本合同单和检测报告为凭证。
- 十、委托方对检测报告有异议时, 应于收到检测报告十五日内向本公司提出, 对于超过异议期、样品已被委托方取回、验余样品数量不足或者非保管原因而引起样品自然失效等因素, 本公司不接受委托方提出的异议。因异议产生纠纷、诉讼的, 均在本公司经营属地处理解决相关事宜。
- 十一、委托方不得利用检测报告进行非法活动, 不得私自更改、涂改检测报告。对因私自更改、涂改检测报告行为造成的后果本公司不承担任何法律责任, 并保留追究委托方有关法律责任的权利。
- 十二、委托方私自复印的检测报告, 未加盖本公司报告专用章的, 本公司不予认可。委托方需多份检测报告正本, 应在签订合同单时注明, 本公司一般不对检测报告复印件加盖报告专用章。
- 十三、委托方对样品需要特殊保密的, 请填写具体的保密要求, 否则按一般保密处理。本公司对检测报告负责, 对委托方涉及检测的技术数据、商业数据、知识产权、产品其他性能等信息严格保密。
- 十四、如遇火灾、水灾、爆炸、地震等人力所不可抗拒的情况, 而造成样品损坏、遗失的, 本公司不对样品的损坏、遗失及检测结果负责, 并可根据实际情况取消或延缓执行本合同。
- 十五、因不可抗力或情势变更导致本公司没有或延期履行其服务义务, 本公司可以中止或终止履行本合同, 且对此造成的损失不承担任何责任。若因技术问题等非因服务反本意之突发情况需要延期完成检测服务的, 本公司应在合同约定完成日期前两个工作日内告知委托方原因, 具体事宜由双方沟通解决。
- 十六、为了给委托方提供更优质的服务, 本公司有权将所要求履行的全部或部分项目, 授权关联公司或其他具有相应资质和检测能力的第三方履行。除非委托方签订合同时提出明确书面要求。
- 十七、委托方同意本公司保管样品 (实验中消耗的样品除外) 至检测程序结束后 2 个月 (时效期短的按有效期限), 逾期委托方仍未领取, 本公司将其作为无主样品并自行处理。如委托方在签订本合同单时另有要求的, 本公司应根据委托方的要求处理检毕样品。

报价单 Quotation

报价单号 Quotation No.:

收件人To:	邢焕	发件人From:	于柏			
公司Company:	北京光华荣昌汽车部件有限公司	电话Tel:	13652126471			
电话Tel:	18610117246	传真Fax:				
邮箱Email:		邮箱Email:	yubai@grgtest.com			
传真Fax:		日期Date:	2024.10.12			
检测项目报价如下 DESCRIPTION:						
样品名称 Sample Name	测试项目 Test Item	测试价格 (元) Price (RMB)	测试量 (h) Test Quantity	基本金 basic Price	总量 (套) Quantit y	单项小计 (元) Subtotal (RMB)
比对试样	高低温	60	8	300	1	540
比对试样	光老化	30	100	0	1	3000
总计Total						3540

收到此报价单后, 请按以下流程操作:

- 1、请仔细核对报价单上公司名称、样品名称、测试项目、测试价格和服务类型是否与所提交的申请表一致。
- 2、如确认报价单无误, 请签名或盖章后回传; 如有疑问, 请尽快和发件人联系。
- 3、请将测试费用汇到我公司以下账户, 并将汇款凭证 (注明报价单号) 回传。

公司开户名称: 广电计量检测 (天津) 有限公司

开户银行名称: 招商银行天津分行营业部

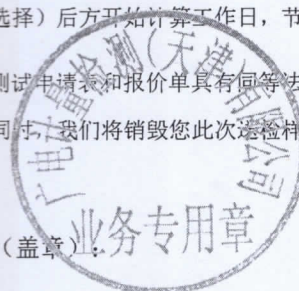
开户银行账号: 1229 0447 5710 102

注意事项:

- 1、GRGT将在收到您确认无误的申请表、报价单、样品、汇款凭证 (视情况选择) 后方开始计算工作日, 节假日不计入工作日。
- 2、此报价单一经签署或盖章后即视为双方达成合作协议, 不可随意更改。测试申请表和报价单具有同等法律效力。
- 3、如果在GRGT发出报价单日起30天内未收到您的回复, 报价单自动失效。同时, 我们将销毁您此次送检样品及相关附件, 且不再另行通知。

客户签字 (盖章):

GRGT 签字 (盖章):



报 价 单

TO 公司名称：北京光华荣昌汽车部件有限公司
ATTN 联系人：邢焕
TEL 电 话：18610117246
DATE 报价日期：2024 年 10 月 9 日
OTHER 项目信息：/

尊敬的客户：

感谢您对本公司的信任和支持，对您的测试委托，我们做如下具体报价：

序号	检测项目	检测标准	单价	数量	小计	备注
1.	耐候性试验	QC/T 531-2001	65/h	300h	19500	
2.	耐高低温试验	QC/T 531-2001	300/组	1	300	需提供工装
合计(含 6%增值税)					19800	
备注	1. 本报价单自报价日期起有效期为 30 天； 2. 本公司只接受公司账户付款，个人名义以支付宝、微信转账等方式付款不予接收。					

客户签字或盖章 SIGN OR SEAL:

FROM 公司名称：中汽研汽车零部件检验中心（宁波）有限公司
BY 联系人：徐城东
TEL 电话：18758327845
E-Mail 邮 箱：xuchengdong@catarc.ac.cn



地址：宁波市鄞州投资创业中心金谷南路 99 号 开户银行：宁波银行灵桥支行

电话：0574-2888 8222

账户名称：中汽研汽车零部件检验中心（宁波）有限公司

传真：0574-2888 8200

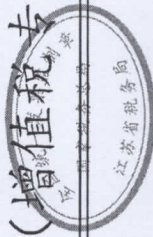
开户银行账号：32010122000096707



电子发票 (增值税专用发票)

发票号码: 24322000000410805102

开票日期: 2024年10月23日



<p>名称: 北京光华荣昌汽车部件有限公司 统一社会信用代码/纳税人识别号: 91110114801184540U</p>		<p>名称: 无锡科睿检测服务有限公司 统一社会信用代码/纳税人识别号: 9132021169333677XL</p>	
购买方信息	销售方信息		
项目名称: *鉴证咨询服务*检测费	规格型号	数量	单位
		1	次
		单价	1415.09433962264
		税额	84.91
		税率/征收率	6%
合计		金额	¥1415.09
价税合计 (大写)			¥84.91
价税合计 (小写)			¥1500.00
备注			

下载次数: 1

开票人: 何园园