

报价单/QUOTATION

编号: REL20251013-008

To 公司名称: 北京光华荣昌汽车部件有限公司	Client Commissioner 销售经理:马金群
Attn 接收人: 邢经理	Date 日期: 2025-10-13
Tel 电话:	Tel 电话: 15137673041
Fax 传真:	Fax 传真: 0510-85622202
Email:	Email: mjq990901@163.com

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.	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	电机功能噪音限制 和响应时间	项目	2	免	6000	6000	
					总价:	6000	含6%增值税发票
					优惠总价:	4800	含6%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。

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		
寄 样 地 址:	无锡滨湖区高浪东路 999 号	邮 编:	214121
联 系 人:	马金群	联 系 手 机:	15137673041

无锡科睿检测服务有限公司 Wuxi Reliab 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

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: 04120120030000246

开户行名 称: 南京银行无锡城南支行

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: 马金群

Date 日 期: 2025-10-13