

计量器具检定/校准/检测报价单/委托书

单位名称: 东莞市沙田镇社区卫生服务中心 (医务)				联 系 人: 伍锡湛		部门:			
联系电话:				手机号码: 13640842249		传真号码:			
单位地址: 东莞市沙田镇阁西村山边小组社区卫生综合楼				E-Mail		邮政编码:			
序号	计量器具名称	型号规格	校准费(元)	单位	台数	小计(元)	需时(工作日)	方式	备注
1	身高体重仪	郑州鼎恒DHM-200	516.00	台	3	1548.00	1	现场	身高部分180元, 电子秤部分336元
2	身高体重仪	喜特 DHM-300	516.00	台	1	516.00	1	现场	身高部分180元, 电子秤部分336元
3	除颤监护仪	深圳迈瑞-BeneHeart D3	504.00	台	1	504.00	1	现场	除颤能量部分
4	病人监护仪	深圳迈瑞-uMEC10	0.00	台	1	0.00	1	现场	需自行在省强检平台申报
5	数字式多道心电图机	中旗-iMAC 1200	0.00	台	1	0.00	1	现场	需自行在省强检平台申报
6	血压计	欧姆龙	0.00	台	2	0.00	1	现场	需自行在省强检平台申报
7	冰箱温度计	无	100.00	支	4	400.00	7	送检	
8	移液枪	YE236BE0249428 10-100ul	120.00	单通道	1	120.00	7	送检	加检1个通道加100元, 移液嘴需配套送检
9	立式灭菌器	LMQ. C	800.00	台	1	800.00	1	现场	洁净度部分
10	生物安全柜	BSC-15A230801072B	500.00	台	1	500.00	1	现场	
11	全自动生化分析仪	BS-600	2000.00	台	1	2000.00	1	现场	只检GLU: 2000元, 只检ALT: 4000元, 两项都检: 6000元。
12	电解质分析仪	IMS-972	945.00	台	1	945.00	1	现场	
13	全自动血液细胞分析仪	BC-7500 (N) CRP	945.00	台	1	945.00	1	现场	
14	尿液分析仪	URIT-500B	945.00	台	1	945.00	1	现场	
15	移液枪	上海求精50-250ul	120.00	台	1	120.00	7	送检	加检1个通道加100元, 移液嘴需配套送检
16	移液枪	yc6A055982 5-50ul	120.00	台	1	120.00	7	送检	加检1个通道加100元, 移液嘴需配套送检
17	免疫分析仪	FS250	0.00	台	1	0.00	7	送检	需提供需检测的参数和详细技术参数网页、仪器图片
18	自动微量白蛋白肌酐分析仪	ACR-300	0.00	台	1	0.00	7	送检	暂未开展
19	13C呼气分析仪	WLD600C	0.00	台	1	0.00	7	送检	暂未开展
20	白带检测分析仪	BD800	0.00	台	1	0.00	7	送检	暂未开展
21	全自动糖化血红蛋白分析仪	HA120	0.00	台	1	0.00	7	送检	暂未开展
22	全自动凝血血分析仪	RAC-030	1000.00	台	1	1000.00	1	现场	省院
23	全自动化学发光免疫分析仪	CL-2000I	5000.00	台	1	5000.00	1	现场	省院
24	单板数字放射成像系统 (X光机)	西门子MultixSelectDR	0.00	台	1	0.00	1	现场	需自行在省强检平台申报
25	全数字化彩色多普勒超声系统	西门子ACUSON OMNI3	756.00	台	1	756.00	1	现场	

交通费(元):	0.00	其它费(元):	0.00	总计(元):	22,375.00
---------	------	---------	------	--------	-----------

计量器具检定/校准/检测报价单/委托书

单位名称：东莞市沙田镇社区卫生服务中心（医务）

联系人：伍锡湛

部门：

联系电话：

手机号码：13640842249

传真号码：

邮政编码：

单位地址：东莞市沙田镇西村山边小组社卫综合楼

E-Mail

序号	计量器具名称	型号规格	校准费(元)	单位	台数	小计(元)	需时(工作日)	方式	备注
26	彩色多普勒超声系统	迈瑞DC-80	756.00	台	1	756.00	1	现场	
27	压力蒸汽灭菌器	TM-50DV	800.00	台	1	800.00	1	现场	
28	冰箱温度计	美德时G590	100.00	个	40	4000.00	7	送检	
29	省院现场技术服务费	/	600.00	次	1	600.00	1	现场	
交通费(元)：			0.00	其他费(元)：	0.00	总计(元)：	22,375.00		

说明：1、本单一式一份，作报价参考，经本院和客户签字（盖章）确认后生效。如需现场检定/校准/检测，客户确认后请将此单连同贵单位详细地址或路线图一并回传。
2、本院已获得计量授权和通过CNAS认可，质量管理体系符合JJF1069和ISO/IEC 17025标准的要求，检定/校准/检测的技术依据优先采用国家计量检定规程、校准规范和经实验室认可确认的方法，所出具的证书数据均可溯源至国家计量基准和国际单位制（SI）。依据计量检定规程进行检定的计量器具出具检定证书，其余出具校准证书/检测报告，客户如有特殊要求请在“备注”中说明。本院依据相关校准规范和JJF1094-2002《测量仪器特性评定》对被校准仪器作出符合性判定，如有特殊要求，应明确规定规范或标准以及判则。
3、完检时间：一般情况下，石排送检的仪器5个工作日完检，东城送检的仪器6个工作日完检，检测工作7个工作日完成；现场检定/校准/检测一般在报价确认后7个工作日完成，如客户对现场检定/校准/检测的时间有特定要求，我院将在客户要求的时间完检，并在现场完检后的5个工作日内出具证书/报告。强制检定工作的完检时间按上级计量行政部门的有关规定执行。
4、已报价的仪器将按报价单收取相关费用，未经报价的仪器按照公示收费标准收取费用。如实际完检的仪器与上述所列不符，按实际情况收取费用。客户接到缴款通知后，请于30日内将款项汇入本院银行账户或携款到本院缴交，并领取计量器具。逾期不领取的每日按检定收费标准的2%加收保管费；超过60日每日按检定收费标准的4%加收保管费；超过6个月不领取的，按无主处理。
开户单位：广东省计量科学研究院东莞计量院 开户银行：东莞银行石排支行 银行账号：500001301988888
5、本院联系方式：客户服务中心：22200760/22200970 传真：22692542 E-mail: yws@scmdg.com.cn 投诉：22616326 完检情况语音查询：82633317 完检情况网上查询：www.mtspd.com
电 话：22200761 力学室：22200756 热工室：22634077 长度室：82633108 衡器室：22201720/23061858 流量容量室：22668509 我院网址：www.scmdg.com.cn
本院地址：广东省东莞市石排镇东园大道石排段152号 邮编：523343 东城收发点：东莞市东城区莞温路552号市场监督管理局（东城办公区）大院内 邮编：523120
6、东城收件时间：8:30—17:30 东城发件时间：8:30—12:00; 14:00—17:30（星期六、日及节假日休息）
石排收件时间：9:00—17:00 石排发件时间：9:00—12:00; 13:00—17:00（星期六、日及节假日休息）
7、现场检定/校准/检测要求：①现场检定/校准/检测时间由双方协商；②客户须提供现场检定/校准/检测必备的条件及相关人员配合。
8、是否出具下次校准日期建议：☐ 是 ☐ 否
9、客户要求：

计量器具检定/校准/检测报价单/委托书

单位名称: 东莞市沙田镇社区卫生服务中心 (医务)		联系人: 伍锡湛		部门:					
联系电话:		手机号码: 13640842249		传真号码:					
单位地址: 东莞市沙田镇阁西村山边小组社区卫生综合楼		E-Mail		邮政编码:					
序号	计量器具名称	型号规格	校准费(元)	单位	台数	小计(元)	需时(工作日)	方式	备注

部门: 客户服务中心

业务负责人: 余明昊 15622511250



客户签字(盖章)确认:

并回传至: 0769-22692542 联系电话: 0769-22200760



