



计量技术服务 合同书

编号：JLHT-ZKGXQYY20260409



甲方：惠州仲恺高新区人民医院

地址：陈江街道曙光路一号

电话：0752-7801125

乙方：广东省惠州市质量计量监督检测所

地址：惠州市江北文明二路质监检测大院

电话：0752-2823682

根据《中华人民共和国民法典》和其他相关法律、法规，经双方协商，本着平等互利和诚实信用的原则，一致同意签订本合同如下。

一、服务内容

甲方委托乙方检定/校准/测试计量器具。

二、服务方式及期限

(1) 服务方式：1. 在甲方现场检定/校准/测试；2. 在乙方实验室检定/校准/测试。

(2) 服务期限：本合同服务期限2026年4月9日起至2027年4月8日止。

三、服务费用

计量器具计量费用单价详见清单（附后），计量费用总价以实际完成计量后的对账单为准。

四、结算方式

乙方计量器具检定/校准/测试完成且甲方支付费用后，领取检定/校准/测试证书和相应金额发票。



甲方向乙方支付的服务费汇入如下账号：

开户名：广东省惠州市质量计量监督检测所

开户行：中国建设银行股份有限公司惠州江北支行

账 号：44001718735053000060

五、甲乙双方的权利和义务

（一） 甲方的权利和义务

（1）属强制检定的计量器具，甲方需在《广东省强制检定工作计量器具管理平台》（网址：<https://www.gdqjp.com/>）申报，由乙方审核后安排实施检定。

（2）提供项目必要的资料和场地及配合人员。

（3）送检仪器需自行送检并自行取回。

（4）验收乙方提交的相关证书或报告等成果。

（5）按约定时间付款，获取相应金额的增值税发票。

（二） 乙方的权利和义务

（1）认真、及时审核甲方在《广东省强制检定工作计量器具管理平台》（网址：<https://www.gdqjp.com/>）的申报，属强制检定的计量器具按政策免收检定费。

（2）根据合同服务内容按时完成服务。

（3）乙方实施检定须执行相应的计量检定规程，校准/测试须执行相应计量检定规程或校准规范或按双方约定的技术要求，不受甲方任何形式的不当干预，确保检测工作的独立性。



(4) 按约定时间完成检定/校准/测试工作，完检后及时提交相关证书或报告等成果。

(5) 按约定时间收款，出具相应金额的增值税发票。

六、违约责任与赔偿损失

(1) 乙方提供的服务不符合合同要求的，乙方应在甲方提出要求后 7 个工作日内提供合格的服务或文件。

(2) 甲方到期拒付服务款项的，则每日按本合同总价的 3% 向乙方支付违约金。

(3) 任一方违约的，违约方应承担守约方为维护自身合法权益所支出的必要费用，包括但不限于诉讼费、律师费、保全费、担保费、差旅费等。

(4) 其它违约责任按《中华人民共和国民法典》处理。

七、知识产权归属

乙方向甲方提供完成后的证书或报告纸质文件，知识产权归双方所有。

八、保密

(1) 保密内容（包括技术信息和经营信息）：信息接收方应对信息披露方所有的材料仅作为工作需要使用，严格保密。

(2) 涉密人员范围：参与项目人员。

九、争端的解决



(1) 合同执行过程中发生的任何争议，如双方不能通过友好协商解决，应向乙方所在地的人民法院提起诉讼。

(2) 在法院审理期间，除提交法院审理的事项外，合同其他事项和条款仍应继续履行。

(3) 本合同按照中华人民共和国的法律进行解释。

十、合同生效

(1) 本合同在甲乙双方代表或其授权代表签字盖章后生效。

(2) 本合同在双方权利义务履行完毕后自动终止，合同终止后不影响合同项下违约责任的承担。本合同履行完毕后，如甲、乙双方均无异议的，可另行续签合同。

(3) 本合同一式肆份，甲乙双方各执贰份，具有同等法律效力。

十一、未尽事宜，双方友好协商解决。

(以下无正文，为签章页)

甲方(盖章): 惠州仲恺高新区人民医院

乙方(盖章): 广东省惠州市质量计量监督检测所

甲方代表: [Signature]

乙方代表: [Signature]

签订日期: _____

签订日期: 2026.4.9

合同评审人: _____

合同评审人: [Signature]

业务联系人: 刘伟峰

业务联系人: 黄彩燕

联系电话: 0752-7801125

联系电话: 2823682



广东省惠州市质量计量监督检测所

计量器具检定/校准报价单 (Calibration Quotation)

报价单号: 20260331002

证书单位: 惠州市仲恺高新区人民医院

联系人: 刘炜烽

所在部门:

单位地址:

手机号码: 13528036911

联系电话:

代送单位:

Email:

传真号码:

邮政编码:

序号	器具名称	型号规格	检测费(元)	数量	单位	小计(元)	需时(工作日)	方式	备注
23	血液冷藏冰箱		560.00	1		504.00	1	现场	一个温度点560,二个温度点800
24	恒温水箱		560.00	1		504.00	1	现场	
25	显微镜		350.00	1		315.00	1	现场	
26	恒温培养箱		560.00	1		504.00	1	现场	
27	移液器	单通道	300.00	1		270.00	7	送检	八通道/1200元
28	婴儿辐射保暖台		560.00	1		504.00	1	现场	
29	多普勒血液分析仪		1000.00	1		900.00	1	现场	
30	血氧饱和度监测仪		400.00	1		360.00	1	现场	
31	彩色多普勒超声诊断仪(血流测部分)		1000.00	1		900.00	1	现场	
32	紫外辐照计		900.00	1		810.00	1	现场	
33	X射线骨密度仪		2000.00	1		1800.00	1	现场	
34	生化分析仪		1880.00	1		1692.00	1	现场	
35	医用安全电气分析仪		1152.00	1		1036.80	1	现场	
36	生命体征模拟器		3000.00	1		2700.00	1	现场	
37	酶标分析仪		714.00	1		642.60	1	现场	
38	超导磁共振成像系统		4100.00	1		3690.00	1	现场	
39	肌电图		1500.00	1		1350.00	1	现场	
40	肺功能仪		1200.00	1		1080.00	7	送检	

交通费(元): 0.00

其他费(元): 0.00

总计(元): 48,638.00

折后总计(元): 43,774.20

广东省惠州市质量计量监督检测所

办公电话: (0752) 2823681、2823815

传真: (0752) 2823680

联系人: 黄彩燕

联系电话: 业务专用章

电子邮箱: hzz.jyw@126.com

邮编: 516003

地址: 惠州市江北文华二路质量检测大楼

委托单位确认

签名(盖章)

日期



广东省惠州市质量计量监督检测所

计量器具检定/校准报价单 (Calibration Quotation)

报价单号: 20260331002

证书单位: 惠州市仲恺高新区人民医院

联系人: 刘炜烽

所在部门:

单位地址:

手机号码: 13528036911

联系电话:

代送单位:

Email:

传真号码:

邮政编码:

序号	器具名称	型号规格	检测费(元)	数量	单位	小计(元)	需时(工作日)	方式	备注
1	除颤仪		800.00	1		720.00	1	现场	
2	胎心监护仪		800.00	1		720.00	1	现场	
3	高频电刀		2000.00	1		1800.00	1	现场	
4	注射泵(双道)		700.00	1		630.00	1	现场	
5	注射泵(单道)		500.00	1		450.00	1	现场	
6	输液泵		500.00	1		450.00	1	现场	
7	呼吸机		800.00	1		720.00	1	现场	
8	麻醉机		800.00	1		720.00	1	现场	
9	婴儿培养箱		560.00	1		504.00	1	现场	
10	电解质分析仪		945.00	1		850.50	1	现场	
11	尿液分析仪		945.00	1		850.50	1	现场	
12	血液分析仪		945.00	1		850.50	1	现场	
13	胎儿监护仪		800.00	1		720.00	1	现场	
14	荧光定量PCR仪		5000.00	1		4500.00	1	现场	如只检温度2000
15	血透机		1200.00	1		1080.00	1	现场	
16	生物安全柜		4000.00	1		3600.00	1	现场	
17	洁净工作台		3700.00	1		3330.00	1	现场	
18	婴儿秤		15.00	1		13.50	1	现场	
19	体重秤	60-200kg	336.00	1		302.40	1	现场	
20	B超		756.00	1		680.40	1	现场	
21	离心机		600.00	1		540.00	1	现场	
22	温湿度计		200.00	1		180.00	7	送检	

交通费(元): 0.00

其他费(元): 0.00

总计(元): 48,638.00

折后总计(元): 43,774.20

广东省惠州市质量计量监督检测所

办公电话: (0752) 2823681、2823815

电子邮箱: hzzjyw@126.com

委托单位确认

传真: (0752) 2823680

邮编: 516003

签名(盖章)

联系人: 黄彩燕

地址: 惠州市江北文华二路质量检测大楼

日期

联系电话: 2823680