

2026年中山市南区医疗机构环境卫生学监测

项目委托书

GDYLZF260005

甲方：中山市南区街道社区卫生服务中心

电话：0760-89913611

地址：中山市南区悦秀路15号滨河湾花园84幢2层1-9卡

乙方（成交供应商）：广东裕利检测有限公司

电话：0756-2685208

地址：珠海市梅华西路2372号13号楼A座1-4层，第五层（506室）

项目名称：2026年中山市南区医疗机构环境卫生学监测项目

按照《中华人民共和国民法典》的规定，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、合同金额

合同（含税）金额（小写）：55600.00

（大写）：伍万伍仟陆佰元整

二、服务内容及要求

甲方聘请乙方提供以下服务：

1. 对甲方委托场所范围内项目进行监测抽检。
2. 各检测场所检测点数量设置要求详见附件一。
3. 出具本项目，检测报告壹式叁份，甲方执贰份，乙方执壹份。

三、权利与义务：

甲方：

1. 提前与监测地点负责人取得联系，确定监测时间。
2. 监测当日派出至少一名熟悉各监测地点地理位置的人员进行带队、现场协调。
3. 在本合同所规定期限向乙方缴付所有服务费用。

乙方：

1. 按国家标准方法进行现场取样、检测；
2. 按甲方通知确定具体采样时间，于每季度最后10个工作日内完成当季检测工作，并提

交检测报告。

3. 为甲方提供的资料和样品保守技术秘密。

4、如甲方未在本合同规定的时间内向乙方支付服务费用，则乙方有权依照本合同向甲方进行追索。

5、因乙方检测方法不规范或数据错误导致甲方损失的，乙方应免费重新检测；造成甲方重大损失的，甲方有权解除合同并要求赔偿全部损失。

四、服务期间（项目完成期限）

自合同签订之日起至 2026 年 12 月 31 日。

五、付款方式

本合同金额为人民币 55600 元，该费用已经包含依法为履行本合同所承担的税费、人工、物料等费用。合同金额分 2 期支付每期支付人民币 27800 元，第一期为乙方完成第一、第二季度检测后，第二期为乙方完成第三、第四季度检测后，由甲方按下列程序付款。

1、乙方凭以下有效文件与甲方结算：

(1) 本合同书、乙方按季度开具的正式发票。

(2) 季度检测报告。

2、甲方收到乙方提交上述资料后 20 日内向财政部门提交向乙方支付应付款财政拨付申请手续。双方同意：由于本项目使用财政资金，双方同意：甲方在约定期限提交财政拨付申请手续即视为甲方按期支付合同款项，财政支付审批所需时间不计入付款期限）。

3、乙方账户信息如下：

账号：444000916018010063434

账户名：广东裕利检测有限公司

开户银行：交通银行珠海分行体育中心支行。

六、知识产权归属

乙方应保证本项目的投标技术、服务或其任何一部分不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其他知识产权而引起的法律和经济纠纷；如因第三方提出其专利权、商标权或其他知识产权的侵权之诉，则一切法律责任由乙方承担。

七、保密

项目实施过程中至乙方正式向甲方交付技术文档资料时止，乙方必须采取措施对本项目实施过程中的数据、源代码、技术文档等资料保密，否则，由于乙方过错导致的上述资料泄密的，乙方必须承担一切责任。项目完成后，甲、乙双方及相关工作人员仍均有责任对本项目的技术及相关资料保密承担责任。

八、违约

乙方未按甲方要求或合同约定履行义务的，甲方有权向甲方出具整改通知，乙方未按要求整

改的，甲方有权单方解除合同，并要求乙方退回所收费用，乙方应按合同价的 20%支付违约金。

九、争端的解决

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，甲、乙双方一致同意向甲方所在地人民法院提起诉讼。

十、不可抗力

任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应在不可抗力事件结束后 1 日内向对方通报，以减轻可能给对方造成的损失，在取得有关机构的不可抗力证明或双方谅解确认后，允许延期履行或修订合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

十一、合同生效：

- 1) 合同自甲乙双方代表或其授权代表签字盖章之日起生效。
- 2) 合同壹式叁份，其中甲方执贰份，乙方执壹份。

甲方：中山市南区街道社区卫生服务中心	乙方：广东裕利检测有限公司
电话：0760-89913611	电话：0756-2685208
地址：中山市南区悦秀路 15 号滨河湾花园 84 幢 2 层 1-9 卡	地址：珠海市梅华西路 2372 号 13 号楼 A 座 1-4 层，第五层（506 室）
签字：胡霞	签字：罗薇
2026 年 2 月 9 日	2026 年 2 月 9 日

附件一

(一) 检测点及份数

编号	项目名称	单位	数量
1	医疗机构环境卫生学监测抽样	间	1

(一) 检测内容

检测类别	检测项目		抽检份数
医疗机构消毒质量监测抽样	空气	细菌菌落总数、金黄色葡萄球菌、乙型溶血性链球菌	具体项目采集样本数量根据检测点大小,实际调整采集样本数量。
	医务人员手	细菌菌落总数、金黄色葡萄球菌、乙型溶血性链球菌、沙门氏菌、铜绿假单胞菌	
	物体表面	细菌菌落总数、金黄色葡萄球菌、乙型溶血性链球菌、沙门氏菌	
	使用中消毒剂	细菌菌落总数、金黄色葡萄球菌、乙型溶血性链球菌、沙门氏菌、染菌量	
	紫外线灯	辐照强度	
	医院污水	粪大肠菌群、沙门氏菌、志贺氏菌	

(二) 检测点及份数

编号	项目名称	单位	数量
1	医疗机构环境卫生学监测抽样	间	7

(二) 检测内容

检测类别	检测项目		抽检份数
医疗机构消毒质量监测抽样	空气	细菌菌落总数、金黄色葡萄球菌、乙型溶血性链球菌	具体项目采集样本数量根据检测点大小,实际调整采集样本数量。
	医务人员手	细菌菌落总数、金黄色葡萄球菌、乙型溶血性链球菌、沙门氏菌、铜绿假单胞菌	
	物体表面	细菌菌落总数、金黄色葡萄球菌、乙型溶血性链球菌、沙门氏菌	
	使用中消毒剂	细菌菌落总数、金黄色葡萄球菌、乙型溶血性链球菌、沙门氏菌、染菌量	
	紫外线灯	辐照强度	
	医院污水	粪大肠菌群、沙门氏菌、志贺氏菌	

