|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托方 | contractClient | | | | 地 址  (个人委托填写身份证号) | addressOrIdCard | | | |
| 受检单位 | detectCompany | | | | 生产单位 | manufactureCompany | | | |
| 联系人 | contacter | 手机 | contactMobile | | 电话 | contactPhone | | 电子信箱 | contactEmail |
| 样品名称 | sampleName | | | | | | | | |
| 型号规格/批号 | sampleModelSpecification | | | | | | 数量  （含附件） | | sampleQuantity |
| 来样方式 | ☐ 送样 ☐ 赴场 ☐ 抽样 | | | | | | 样品状态 | | productType2  productType3 |
| 样品处置/储存条件 | ☐ 无特殊要求 ☐ 特殊条件：温度：heat ℃ 湿度：humidity %RH 其他： | | | | | | | | |
| 检验依据 | sampleTestBasis | | | | | | | | |
| 检验项目 | content | | | | | | | | |
| 检验类别 | ☐ 委托检验(QW)  ☐ 其他(QT) | | | ☐ 商品进口检验(SB) | | | ☐ CE认证委托检验(CW) | | |
| 检测报告结论 | ☐ 总结论 ☐ 单项结论 ☐ 实测数据 ☐ 其他 | | | | | | | | |
| 检测报告获取方式 | ☐ 自取 ☐ 邮寄 | | | | | | | | |
| 样品取回方式 | ☐ 自取 ☐ 邮寄 ☐ 销毁 | | | | | | | | |
| 以上信息由委托方填写，以下由双方协商： | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 检验周期 | executeDays个工作日 |
| 1. 若您提供的样品有部分项目需要分包，您是否同意CMTC将您的样品送下列分包单位进行检验：  |  |  | | --- | --- | | contractOutsourcing | ☐ 是 ☐ 否 |   2、若样品在检验过程中出现不合格项时，您是否同意检验继续进行下去： ☐ 是 ☐ 否   |  |  | | --- | --- | | 3、其他 | sampleAssociationSupplement | |  | sampleAssociationSpl2 | | |
| 收费标准 | 预收款（金额）：advancesMoney 元 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 双方规约 | 1. 本合同一式二份，委托方、承检方各执一份，需经双方盖章后方能生效。 2. 本合同约定的检验周期，以承检方收到委托方的预付款、样品及相关文件经确认符合要求之日起计算。计算实际天数应扣除甲乙双方确认的中断天数。 3. 特殊情况，未能按本合同检验周期履约，应事先取得委托方的谅解，否则，承检方每延期一天应支付委托方违约金为检验费的0.5%。若检验终止，费用按实际完成的项目结算。 4. 检验报告发出之日起，委托方应在一个月内取回样品，超期将酌情收取服务费（服务费按一个1.3元/天），超过一年不取的样品，将视作自动放弃，处理权由承检方所有。请注意检验后的样品在检验中有可能已被破坏。 5. 为维护公众健康利益，如检验结果不符合规定，存在较严重质量问题的，承检方将报告相关行政监管部门。 6. 委托方对样品及其相关信息的真实性负责。 7. 委托方应承诺送检样品完好，邮寄产品如委托方不到场，开箱后发现样品损坏，由委托方负责。 8. 对检验结果的任何异议，委托方可提出书面要求，由承检方按有关规定处理。 9. 商检机构缺位签订合同，按《进口医疗器械委托检验协议书》约定。 10. 赴场检验差旅费等费用由承检方按规定支付，在检验总费用中按发生额向委托方收取。 11. 如为软件产品，委托方收到检验报告或经双方协定终止检验时，检验项目即为结束。对于测试中遇到的人员风险与技术风险，应针对其实际情况，另行协商。 12. 承检方承诺对在检验检测活动中获得或产生的所有信息承担保密管理责任，并维护检验结果的公正性。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 委托方：contractClient（盖章） | 承 检 方：上海市医疗器械检验研究院（盖章）  地 址：上海浦东金银花路1号  联系电话：（总机）021-38019900  户名及帐号：上海市医疗器械检验研究院 98320155260000327  开 户 行： 上海浦东发展银行周浦支行 |
| 委托方经办人（签字）：  year年 month月 day日 | 承检方经办人（签字）：  year年 month月 day日 |