



服務申請表		本所專用	
ATD-高新科技部 電力系統測試 (1)		服務申請編號: IDQ-2024SR-_____	
		工程編號: _____	
		內部編號: EMED-WO-_____	
		價目表適用版本: IDQ-Q-202401	
委託單位:		採購單編號(如適用):	
地址:		電話:	
電郵地址:		傳真:	
工程名稱:		聯絡人:	
服務地點:		現場聯絡人/電話:	
需測試電氣裝置: <input type="checkbox"/> 配電櫃/箱 <input type="checkbox"/> 母線槽 <input type="checkbox"/> 其他: _____			
檢測標準: <input type="checkbox"/> GB 7251.1-2013 <input type="checkbox"/> IEC 61439-1:2011 <input type="checkbox"/> GB 50303-2015			
報告抬頭: <input type="checkbox"/> 使用「委託單位」 <input type="checkbox"/> _____			報告語言: <input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> 英文

價目編號	測試項目	單價	數量	金額
6.1.2	工頻耐壓測試 (每天)	\$5,000.00		
6.1.5	超時工作附加費 (每人每小時)	\$500.00		
6.1.6	星期六、日或澳門公眾假期或政府假期工作附加費	基本收費的 50%		
6.1.7	澳門強制性假日工作附加費	基本收費的 100%		
6.1.8	出勤費用 (適用於本所人員到達現場後委託單位未有條件進行測試所收取之費用)	\$500.00		

本所專用	折扣:	%
	總計:	MOP

備註: _____ 注意: 請參考一般測試項目價目表服務條件及有關序號第 6.1.2 之備註

本所專用	行政部聯絡人/電話:	<input type="checkbox"/> 未能提供服務
	項目聯絡人/電話:	

**服務申請表一經確認及提交,即表示委託單位已知悉、同意遵守「一般測試項目價目表」服務條件及對應測試項目之備註條款並受其約束。

委託單位確認:	行政部接收:	工程部確認:	行政部確定:
簽署及公司蓋章:			
日期:	日期:	日期:	日期: