

浙江医药高等专科学校
功能食品研究所测试样品测试接收单

委托单位：委托人：委托日期：

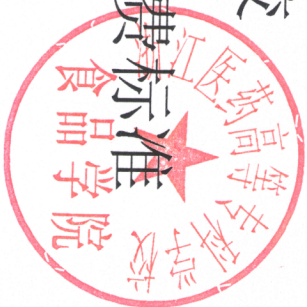
样品名称		样品类型	
测定成分类别		检测指标数量	
样品数量		拟用仪器	
色谱柱		是否方法开发	
测试费用		方法开发费用	
拟报告日期			
验 收 情 况			
接收人： 年 月 日		试验人： 年 月 日	

校内人员收费转账说明

测试项目				
总费用	元			
支付方式				
经费支出账号	经费名称		经费编号	
经费收入账号	经费名称	校功能食品研究所	经费编号	113023
经费支出部门 意见	签字： 日期 年 月 日			

浙江医药高等专科学校

功能食品研究所大型仪器收费标准



序号	仪器名称	型号	厂家	购置日期	放置地点	校外	校内	联系人 与电话	备注
1	气相色谱-质谱	Thermo-ITQ900	美国热电	2014.05	500-2	300/样	200/样	王延辉	方法开发每样 3000-5000
2	气相色谱-质谱	Thermo-ISQ	美国热电	2014.05	500-2	300/样	200/样	王延辉	方法开发每样 3000-5000
3	合相色谱-质谱	UPC ² -Xevo TQD	Waters	2015.02	500-2	500/样	400/样	王延辉	方法开发每样 5000-10000