

病理技术服务委托协议

编号

委托单位:		委托人:		
单位地址:		联系电话:		
固定时间:	固定液:	动物类型:		
观察部位:			邮箱:	
取材 要求 及 编号			标本瓶数:	
			标本数:	
			脱钙液:	
			脱钙起始:	
			脱钙终止:	
			签章:	
			取材块数:	
			取材日期:	
			签章:	
包埋 要求			包埋块数:	
			包埋日期:	
			签章:	
切片 要求	白片			染色片数:
				染色日期:
				签章:
	HE 染色			染色片数:
				染色日期:
				签章:
	免疫 组化			染色片数:
				染色日期:
				签章:
	特殊 染色			染色片数:
				染色日期:
				签章:

甲方：_____

乙方：北京中科万邦生物科技有限公司

甲乙双方经友好协商，本着平等、自愿、诚实、信任、互惠互利的原则，就双方共同开拓病理技术服务市场，推动双方共同事业的繁荣和发展，达成如下合作内容：

一、项目名称：实验技术服务。

二、协议期限：本协议有效期为 201__年__月__日至 201__年__月__日。

三、乙方责任：

- 1、确认甲方提供的实验标本。
- 2、按照双方协商确定的方案进行项目实验。
- 3、按照约定在项目完成后向甲方提供实验结果或实验数据。

四、甲方责任：

- 1、提供乙方所需的实验标本。
- 2、与乙方协商确定实验技术方案。
- 3、按照约定向乙方支付实验技术服务费。

五、质量保证：

- 1、乙方承诺所提供的实验结果或实验数据是真实、可靠的。
- 2、实验技术服务完毕后，甲方如对乙方提供的实验结果或实验数据存有异议，请在收到实验结果或实验数据后 **10 日**内向乙方提出。
- 3、在上述规定的期限内，乙方将积极配合甲方对原始实验数据的复核。如果超过上述规定期限，乙方将不对原始数据的复核承担责任和义务，但仍然保持与客户沟通，并解答相关问题。

六、服务周期及进展汇报：

乙方收到实验项目所需所有材料和预付款后，开始实验技术服务并承诺在双方约定的时间内完成实验（详见附件《技术服务项目定制单》）。如因客观原因使实验不能顺利进行（如甲方提供材料经乙方审核后，未达到正常实验标准或双方同意的实验方案变更等情况），则本合同服务周期将自动顺延。

七、生物安全：

甲方所提供样品若存在生物安全隐患（样品具有传染性、感染性等），甲方必须提前向乙方告知样品毒性，若甲方未提前告知乙方，或者甲方故意隐瞒事实，一切后果及责任将由甲方全部承担。

八、风险约定：

乙方承诺按《技术服务项目定制单》中的实验方案进行实验并提供客观实验结果，但由于科学实验中存在诸多不确定因素从而导致结果的不确定性，乙方不能完全保证实验结果与客户设想一致。

甲方应在尊重客观事实的前提下，承担实验结果与预想不一致，包括实验结果是阴性的风险等。因此，在未达到预期实验结果的情况下，甲方仍然要向乙方支付本次技术服务的全部已发生费用。

九、保密责任：

乙方对甲方实验项目及结果或数据负有保密责任；甲方保证在合同有效期和此后任何时候，不对第三方泄漏任何有关乙方价格、销量、政策、技术方案及其它属于保密性质的资料，若甲方违反此保密条款，将承担由此给乙方造成的一切损失。

十、收费及付款方式：

由附件：《实验服务交付结帐单》、付款方式及付款时间三部分组成。

本合同一式两份，双方各执一份，自签字、盖章之日起生效。

甲乙双方本着遵守合同、讲求信誉、互谅互让的原则执行本协议内容。对于未尽事宜，执行过程中如发生争议，双方应友好协商解决。

本合同传真件、相关附件及双方达成的补充内容与本合同具有同等法律效力。

甲方：_____

乙方：北京中科万邦生物科技有限公司

我已仔细阅读并同意遵守上述条款

我已仔细阅读并同意遵守上述条款

实验负责人签字（盖章）：

实验负责人签字（盖章）：

日期：_____年__月__日

日期：_____年__月__日

联系电话：

联系电话：010-57617273