

# 中国机械工业联合会

## 中国合格评定国家认可委员会

中机联质函[2010]099号

### 关于联合开展多缸柴油机能力验证计划的通知

各有关实验室：

为了提高机械工业内燃机行业实验室和获 CNAS 认可的有关实验室检测数据的一致性和有效性，以及为生产许可做好技术评价工作。经中国机械工业联合会与中国合格评定国家认可委员会（CNAS）商定，决定开展“非道路用多缸柴油机检测”能力验证计划，该计划由 CNAS 提供相关技术支持，并列入 CNAS 2010 年度能力验证计划，编号为 CNAS T0563。现将具体要求通知如下：

#### 一、能力验证计划和参加实验室

1.计划项目：本次能力验证计划为非道路用多缸柴油机检测，包括功率、燃油消耗率、烟度、噪声、CO、HC、NO<sub>x</sub>、PM 检测共 8 项。

2.参加实验室：具有多缸柴油机检测能力的实验室。

#### 二、能力验证计划的组织实施

1. 依据：本次能力验证计划按 ISO/IEC 指南 43 的要求进行实施，计划项目及其技术工作方案已经 CNAS 同意，列入 CNAS 能力验证计划中。

2. 组织：本次能力验证计划由中国机械工业联合会和 CNAS 共同组织。实施机构委托上海机械工业内燃机检测所/国家内燃机质量监督检验中心，负责能力验证计划的技术操作，按照统一的技术标准制定计划任务书，制备、分发样品，组织回收资料、撰写结果报告等；CNAS 负责本次能力验证计划的运作符合能力验证相关程序要求。

3. 费用：CNAS 的能力验证为非营利性。本次能力验证计划需由参加实验室承担运作费用。

4. 时间安排：2010 年 8 月 20 日前截止报名；2010 年 9 月初开始实施；2011 年 6 月形成结果报告，并分发给各参加实验室。

5 保密：根据能力验证要求，为每个参加者赋予一个代码，报告中以代码表示，不公开参加实验室与结果的对应关系。

### 三、有关要求

1. 参加实验室要正确认识能力验证的目的和意义；按照日常检测工作对待本次能力验证计划，客观真实反映检测能力和水平，确保本次能力验证计划取得实效。

2. 参加实验室要独立完成能力验证计划，凡发现有作弊行为者将直接撤销其认可资质。当出现不满意结果的项目为已通过 CNAS 认可的项目时，CNAS 将要求其相应项目的证书或报告上暂停使用 CNAS 的认可标识，并按其体系文件规定的程序实施有效的纠正措施，只有将实施纠正措施的记录以及纠正措

施有效性证明材料在规定的期限内报 CNAS 确认后,方可恢复使用认可标识。对于结果不满意的非认可项目,CNAS 将建议其调查原因并加以改进,如该项目拟申请认可,也须在规定的时间内提交整改报告及相应能力证明材料。对于结果满意的项目,在 CNAS 的各类评审中可适当根据情况考虑简化相关项目的的能力确认过程。

3. 请各参加实验室于 2010 年 8 月 20 日前填写好报名表(见附件 1), 传真或邮寄至实施机构(联系方式见附件)。

特此通知。

上海机械工业内燃机检测所/国家内燃机质量监督检验中心

联系人: 吴林萍

电话/传真: 021-25079806/021-25079998

通讯地址: 上海市军工路 2500 号

邮编: 200438

E-mail: [wulinping@saicmotor.com](mailto:wulinping@saicmotor.com)

开户银行: 农行上海市五角场支行营业部

账号: 033267-08017036123

收款单位: 上海机械工业内燃机检测所

收费金额: 壹万元

中国机械工业联合会联络信息:

联系人: 何宜穗、裴二阳

联系电话: 010-68594987/68594797, 传真: 010-68594987

联络地址: 北京市西城区三里河路 46 号

E-mail: cmifhysui@mei.net.cn

CNAS 联络信息:

联系人: 韩京城、王忠

联系电话: 010-67105284/67105291, 传真: 010-67105055

通讯地址: 北京市崇文区南花市大街 8 号, 100062

E-mail: pt@cnas.org.cn

附件“CNAS T0563 非道路用多缸柴油机检测”能力验证计划报名表



二〇一〇年七月十四日



二〇一〇年七月十四日

主题词: 能力验证 通知

中国机械工业联合会  
中国合格评定国家认可中心秘书处

(存档 2 份)

(存档 2 份)

## 能力验证计划报名表

编号: BM-

计划名称	非道路用多缸柴油机检测	计划编号	CNAS T0563
参加的测试/ 测量项目为	<input type="checkbox"/> 功率、燃油消耗率、烟度 <input type="checkbox"/> 噪声 <input type="checkbox"/> CO、HC、NO <sub>x</sub> <input type="checkbox"/> PM		
实验室认可证书号: 实验室名称(中、英文):  地址、邮编(中、英文):  联系人(中、英文): 电话/传真/E-Mail:			
测试/测 量项目为	<input type="checkbox"/> 全部获认可 <input type="checkbox"/> 全部非认可 <input type="checkbox"/> 部分获认可(列出项目名称):		
校准项目的最佳测量能力(最小不确定度)为(仅参加校准计划的实验室填写):			
说明: 1. 若实验室的认可范围内包含某个计划中的全部或部分测试/测量项目, 实验室应参加其认可的全部项目, 否则, 结果将被视为不满意结果。已在四年内参加过相同项目且结果满意的实验室可自愿参加; 2. 实验室应独立地完成能力验证计划项目的试验; 3. 对出现了有问题和不满意结果的实验室, CNAS 将建议或要求其开展纠正措施; 4. 对于结果满意的项目, 在 CNAS 的各类评审中可适当根据情况考虑简化相关项目的的能力确认过程; 5. 在能力验证结果报告中, 出于为实验室保密原因, 均以实验室的参加代码表述; 6. 实验室填好报名表并返回实施机构后, 不得无故退出本次计划。			
实验室负责人签名: 年 月 日			

注: 请填写实验室的全称, 已获或正在申请 CNAS 认可的实验室, 按认可或申请认可的名称填写。