

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[2014]第 65 号

关于联合开展 CNAS T0788 柴油机性能检测 能力验证计划的通知

各有关实验室:

根据 CNAS 能力验证相关政策, 结合我国内燃机行业的发展以及国家对柴油机产品环保性能的相关要求, 并对 2014 年 10 月 1 日起实施的非道路移动机械用柴油机排放要求(中国第三阶段)实验室的检测能力水平进行摸底, 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, 决定联合开展“柴油机性能检测”能力验证计划。该计划已列入 CNAS 2014 年度能力验证计划, 计划编号为“CNAS T0788”。现将具体要求通知如下:

一、计划的检测项目和参加实验室

1. 检测项目: 本次能力验证计划检测项目包括“功率”、“加权燃油消耗率”、“噪声”、“排气烟度(波许烟度、不透光烟度)”、“气态污染物(CO、HC、NO_x、PM)”。

2. 参加实验室:本次能力验证计划要求机械行业从事柴油机产品检测的实验室以及已获准 CNAS 认可的相关实验室参加,同时欢迎其他有意愿证明其相关检测能力的机构积极参加本次计划。

二、计划的组织实施

1. 依据:本次能力验证计划按照 ISO/IEC 17043 《合格评定 能力验证的通用要求》进行实施。

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。委托“国家内燃机质量监督检验中心”作为实施机构,具体负责能力验证计划的技术操作,制定计划指导书,制备样品,回收和分析结果,起草结果报告等。

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,费用汇至中国机械工业联合会。

4. 时间安排:2014 年 10 月 31 日截止报名;2014 年 12 月上旬开始实施;2015 年 10 月底完成结果报告,并分发给各参加实验室。

5. 保密:本次能力验证计划为每个参加实验室赋予一个代码,报告中以代码表示实验室,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,按照日常工作对待本次能力验证活动,客观真实反映检测能力和水平,确保本次能力验证活动取得实效。

2. 参加实验室要独立完成能力验证项目,凡发现有作弊行为者将直接撤销其认可资格。对于参加能力验证计划结果不满意的实验室,

如结果不满意的项目已获 CNAS 认可,应按其体系文件规定以及 CNAS RL02: 2010《能力验证规则》相关要求,自行实施有效的纠正措施和验证措施、暂停和恢复使用 CNAS 认可标识;对于出现不满意结果的项目为非认可项目的实验室, CNAS 建议其自行开展纠正措施。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能力确认过程。

3. 请各参加实验室于 2014 年 10 月 31 日前填写好报名表(见附件),传真或邮寄至本次计划的实施机构国家内燃机质量监督检验中心。

①国家内燃机质量监督检验中心联络信息:

联系人: 吴林萍

电话/传真: 021-65741418、13162680365/021-65741418

通讯地址: 上海市军工路 2500 号, 200438

E-mail: wulinping@saicmotor.com

②中国机械工业联合会联络信息:

联系人: 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, 100823

E-mail: cmifpeyang@mei.net.cn

③CNAS 联络信息:

联系人: 葛曼丽、韩京城

联系电话: 010-67105287/67105284, 传真: 010-67105053

通讯地址：北京市东城区南花市大街8号，100062

E-mail: geml@cnas.org.cn

能力验证费用请汇入：

开户银行：工商银行北京礼士路支行

账 号：0200003609024901455

收款单位：中国机械工业联合会

收费金额：贰万元整（20000.00）

用 途：能力验证



抄送：国家内燃机质量监督检验中心

中国机械工业联合会

（存档2份）

中国合格评定国家认可委员会秘书处

（存档2份）

附件:

能力验证计划报名表

编号: BM-

计划名称	柴油机性能检测	计划编号	CNAS T0788
参加的测试/ 测量项目为	全部参加 <input type="checkbox"/> 部分参加 <input type="checkbox"/> (列出参加的具体项目) _____		
实验室组织机构代码: 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):			
<div style="text-align: right; margin-top: 50px;"> 实验室负责人签名: _____ 年 月 日 </div>			

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