

# CRAA 空调制冷机房系统认证规则

编号：CRAA/L213 版本：2025A

---



# CRAA 空调制冷机房系统认证规则

2025 年 09 月 01 日发布

2025 年 09 月 01 日实施

---

北京中冷通质量认证中心有限公司



## 前言

本文件由北京中冷通质量认证中心有限公司发布，版权归北京中冷通质量认证中心有限公司（以下简称“CRAA 认证中心”）所有。任何机构或个人不得未经同意使用本文内容。

### 1. 适用范围

本文件适用于采用由电动机驱动的蒸气压缩制冷循环的空调制冷机组的公共建筑、工业建筑等各类建筑的空调制冷机房系统（以下简称“机房系统”）的认证。

本文件不适用于蓄冷、工艺用水的制冷机房系统。

### 2. 认证模式及依据

#### 2.1 认证模式：系统检测

认证的基本环节包括：

- a. 认证的申请
- b. 文件评审
- c. 系统检测
- d. 认证结果评价与批准

#### 2.2 认证依据

CRAA/JG 024-2025 《空调制冷机房系统能效试验方法》。

### 3. 认证申请

#### 3.1 认证申请提出和受理

认证委托方向 CRAA 认证中心提出认证申请。认证委托方需按要求准确填写必要的企业信息和机房系统信息。

CRAA 认证中心依据相关要求对申请文件进行评审，在 2 个工作日内发出受理或不予受理的通知，或要求认证委托方整改后重新提出认证申请。

#### 3.2 认证单元划分

认证单元名称：空调制冷机房系统。

同一认证委托方、同一机房系统为一个认证单元。

#### 3.3 申请认证提交资料

认证委托方应向 CRAA 认证中心提交认证申请材料，申请文件应加盖公章。认证委托方应确保申请材料齐全、真实、有效，申请认证的所有单元应符合国家法律法规及相



关产业政策要求。申请材料具体如下：

- a. 认证申请书（填写申请书后打印盖章）；
- b. 机房系统描述；
- c. 认证委托方、机房系统所有者的注册证明，如营业执照；
- d. 系统图、主要设备照片等相关资料；
- e. 其他需要的文件。

#### 4. 文件评审

认证机构受理认证申请后，原则上应在 3 个工作日内完成对申请材料的评审，评审内容包括：

- 1) 组织机构的合法性，包括认证委托方、机房系统法人等相关机构资质的真实性和合法性；
- 2) 组织机构是否列入国家信用信息严重失信主体相关名录；
- 3) 文件的完整性、适应性和有效性，申请文件内容应能完整覆盖本文件第 3.3 条规定的相应要求，避免缺项情况发生；申请文件所代表的相关合格评定结果的状态应为有效。

#### 5. 系统检测

##### 5.1 检测项目及技术要求

表 1 检测项目及技术要求

能效等级	检测项目	技术要求
1 级	系统制冷季节能效比 SEER <sub>s</sub>	不低于 CRAA/JG 024-2025 中表 8 或表 9 对应 1 级的能效限值
	辅助评价指标	满足 CRAA/JG 024-2025 中表 10 对各指标的要求
2 级	系统制冷季节能效比 SEER <sub>s</sub>	不低于 CRAA/JG 024-2025 中表 8 或表 9 对应 2 级的能效限值

##### 5.3 检测方法

按照 CRAA/JG 024-2025 中规定的方法进行检测。

##### 5.4 检验报告

由 CRAA 认证中心分包实验室对机房系统进行检测，并按照规定格式出具检验报告。

##### 5.5 分包实验室

合肥通用机电产品检测院有限公司

地址：合肥市长江西路 888 号 邮编：230031



联系电话：0551-65335599

## 6. 认证结果评价与批准

### 6.1 认证结果评价与批准

CRAA 认证中心对申请材料和机房系统检测结果进行综合评价。评价合格后，依据检验结果向认证委托方颁发相应能效等级的认证证书，每个认证单元颁发一份认证证书。

能效等级由高到低分为 1 级和 2 级。

### 6.2 认证时限

在完成文件评审和系统检测后，对符合认证要求的，一般情况下在 30 天内颁发认证证书。

### 6.3 认证终止

当机房系统检测不合格时，CRAA 认证中心做出不合格决定，终止认证。终止认证后如要继续认证，需重新申请。

## 7. 复评

证书有效期满前 6 个月获证组织可提交复评申请。

### 7.1 复评的申请

复评的申请材料参照本文件第 3 章的要求执行。

### 7.2 复评的系统检测

复评的系统检测参照本文件第 5 章的要求进行。

### 7.3 复评的时限要求

复评换证工作应在证书到期后的 3 个月内完成，否则按新申请处理。

## 8. 认证证书

### 8.1 认证证书的有效性

本规则覆盖的认证证书有效期 3 年。

### 8.2 认证的变更

#### 8.2.1 变更的申请

证书上的内容发生变化，或场地基础设施中涉及的主要子系统、设备发生变更，以及 CRAA 认证中心规定的其他事项发生变更时，获证组织应向 CRAA 认证中心提出变更申请。

#### 8.2.2 变更评价和批准



CRAA 认证中心根据变更的内容和提供的资料进行评价，确定是否可以变更。如需系统检测，则检测合格后方可进行变更。原则上，应以最初进行认证的机房系统作为变更评价的基础。系统检测按照本文件第 5 章的要求执行。

对符合要求的，批准变更。换发新证书的，新证书的编号和有效日期保持不变，并注明换证日期。

### 8.3 认证证书的暂停、恢复、注销和撤销

认证证书的使用应符合 CRAA 认证中心有关证书管理规定的要求。当获证组织违反认证有关规定或机房系统达不到认证要求时，CRAA 认证中心按有关规定对认证证书做出相应的暂停、撤销和注销的处理，并将处理结果进行公告。获证组织可以向 CRAA 认证中心申请暂停、注销其持有的认证证书。

认证证书暂停期间，获证组织如果需要恢复，应在规定的暂停期限内向获证组织提出恢复申请，获证组织按有关规定进行恢复处理。否则，CRAA 认证中心将撤销或注销被暂停的认证证书。

## 9. 认证标志的使用

### 9.1 准许使用的标志式样

获证机房系统应使用如下认证标志，不允许使用变形标志。



9.2 CRAA 认证中心为获证组织免费提供电子版认证标志，获证组织应将认证标志粘贴在机房系统的显著位置。

## 10. 收费

认证费用按 CRAA 认证中心有关规定收取。

## 11. 技术争议与申诉

认证委托方/获证组织提出的申诉、投诉和争议按照 CRAA 认证中心的相关规定处理。

机房系统描述

按单元填写

认证委托方:

一、主要设备清单

冷源机组 类型	规格型号	数量	技术参数						制造商 (全称)
			压缩机类型	制冷 (热) 量 (kW)	输入功率 (kW)	COP	IPLV	变频器型号	

注 1: 冷源机组类型为: 水冷式冷水机组、蒸发冷却式冷水 (热泵) 机组、风冷式冷水 (热泵) 机组、水 (地) 源热泵机组、水冷直膨式空调机组。  
注 2: 若压缩机是变频器则要注明是直流变速、还是交流变频。

名称	规格型号	类型	数量	技术参数						制造商 (全称)
				名义流量 (m <sup>3</sup> /h)	扬程 (m)	电动机功 率 (kW)	电动机效率 (%)	水泵效率 (%)	变频器型号	
冷却水泵										
冷水泵										

注 1: 如果上述关键零部件属多个制造商, 均应按上述要求逐一填写。  
注 2: 类型注明定频或变频。  
注 3: 水冷式系统需填写冷却水泵信息, 冷水型系统需填写冷水泵信息。

名称	规格型号	类型	数量	技术参数							制造商 (全称)
				循环水 流量 (m <sup>3</sup> /h)	喷淋水泵电 动机功率 (kW)	喷淋水泵电 动机效率 (%)	喷淋水 泵变频 器型号	风机电 动机功 率 (kW)	风机电 机效率 (%)	风机变频 器型号	
冷却塔											

注 1: 如果上述关键零部件属多个制造商, 均应按上述要求逐一填写。  
注 2: 类型注明开式塔或闭式塔。  
注 3: 水冷式系统填写冷却塔信息。

## 二、项目描述

认证等级	<input type="checkbox"/> 1级 <input type="checkbox"/> 2级
项目类型	<input type="checkbox"/> 新建项目 <input type="checkbox"/> 改建项目
项目名称	
项目地址	
已服务年限	
室内效果是否达到设计要求	
设计供冷量 (kW)	
设计供冷面积 (m <sup>2</sup> )	
气候类型	<input type="checkbox"/> 夏热冬暖区 <input type="checkbox"/> 夏热冬冷区 <input type="checkbox"/> 寒冷地区 <input type="checkbox"/> 严寒地区
设计出水温度 (°C)	
设计回水温度 (°C)	
监控系统版本	
控制系统版本	

注：按申请单元填写

## 三、认证委托方声明

本组织保证该项目描述中设计参数及主要子系统、设备等与相应申请认证项目保持一致。

获证后，本组织保证该项目只配用经 CRAA 认证中心最终确认的上述主要子系统、设备。如果主要子系统、设备需进行变更（增加、替代），本组织将向 CRAA 认证中心提出变更申请，未经 CRAA 认证中心的认可，不会擅自变更使用，以确保该制冷机房在认证证书有效期内始终符合认证要求。

认证委托方代表：

(公章)

日期：      年    月    日