



监督审核通知书/信息确认表

企业信息	是否变更，如有变更请注明
企业名称：国药乐仁堂邢台医疗器械有限公司	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化： <input type="checkbox"/> 变更后：
现证书范围：资质范围内医疗器械的销售	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化： <input type="checkbox"/> 变更后：
注册地址：河北省邢台经济开发区中兴东大街1889号河北工业大学科技园(邢台)园区1号楼525 如变更请提供新营业执照	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化： <input type="checkbox"/> 变更后：
生产/经营地址：河北省邢台经济开发区中兴东大街1889号河北工业大学科技园(邢台)园区1号楼525、邢台市襄都辛庄北路77号F-6、F-8	<input type="checkbox"/> 无变化： <input checked="" type="checkbox"/> 变更后：河北省邢台经济开发区中兴东大街1889号河北工业大学科技园(邢台)园区1号楼525、河北省邢台市经济开发区港口大街1556号邢台内陆港仓库1层101、102（好望角国际物流园）
通讯地址：河北省邢台经济开发区中兴东大街1889号河北工业大学科技园(邢台)园区1号楼525	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化： <input type="checkbox"/> 变更后：
法定代表人：姜大朋	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化： <input type="checkbox"/> 变更后：
联系人/电话/邮箱（请务必填写有效邮箱）： 姜大朋 / 18633454782 / 18633454782@126.com	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化： <input type="checkbox"/> 变更后：
企业人数：13	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化： <input type="checkbox"/> 变更后：
营业执照经营范围是否变更 (如有变更请附变更后的营业执照)	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化： <input type="checkbox"/> 变更后：
体系文件是否变更 (如有变更请附变更后的体系文件)	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化： <input type="checkbox"/> 变更后：
多场所信息：	<input type="checkbox"/> 无变化： <input checked="" type="checkbox"/> 变更后：河北省邢台市经济开发区港口大街1556号邢台内陆港仓库1层101、102（好望角国际物流园）
资质许可证情况：	<input type="checkbox"/> 不需资质许可； <input type="checkbox"/> 现有资质（请列明资质清单及资质证书附件）：
国家、地方是否对产品质量、环境及职业健康安全方面进行监测：	



北京国标联合认证有限公司 (ISC)

Beijing International Standard United Certification Co., Ltd.

ISC-QR-R-06 A/O 监督审核通知书/信息确认表

监督审核通知书/信息确认表

是(请附监测结果) 否

近一年是否发生过重大质量、安全、环境方面的事故，受上级部门的处罚情况：

是(请附处罚情况说明) 否

涉及季节性生产的单位，提供季节性生产的时间安排： 年 月 日 至 年 月 日

涉及夜班生产的单位，提供倒班信息：（需接受夜间生产期间的现场审核）

请贵单位认真核对本表中的信息，在监督审核之前将该表回传至认证机构，以便我机构安排实施监督审核。

按照国家认证认可相关规定，获证组织如不能在规定时间内完成监督审核（查），认证证书将会被暂停或撤销。感谢您的配合和支持！

联系电话： 010-5824 6991

联系人： 市场部

邮 箱： isc_service@china-iscc.org.cn

企业确认人签字：

2024年4月2日