



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: 河南省大方起重设备服务有限公司	☒ 无变化; ☐ 变更后:
现证书范围: Q: 起重产品配附件、钢材、机械设备的销售; 起重机安装、维修 E: 起重产品配附件、钢材、机械设备的销售, 起重机安装、维修所涉及场所的相关环境管理活动 O: 起重产品配附件、钢材、机械设备的销售, 起重机安装、维修所涉及场所的相关职业健康安全管理活动	☒ 无变化; ☐ 变更后:
注册地址: 河南省长垣市恼里镇工业区 如变更请提供新营业执照	☒ 无变化; ☐ 变更后:
生产/经营地址: 河南省长垣市恼里镇工业区	☒ 无变化; ☐ 变更后:
通讯地址: 河南省长垣市恼里镇工业区	☒ 无变化; ☐ 变更后:
法定代表人: 李苗苗	☒ 无变化; ☐ 变更后:
联系人/电话/邮箱 (请务必填写有效邮箱): 贾配配 / 13598608839 / henandafang@126.com	☒ 无变化; ☐ 变更后:
企业人数: 25	☐ 无变化; ☒ 变更后: 26
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)	☒ 无变化; ☐ 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)	☒ 无变化; ☐ 变更后:
多场所信息:	☒ 无变化; ☐ 变更后:
资质许可证情况: ☐ 不需资质许可; ☒ 现有资质 (请列明资质清单及资质证书附件): 起重设备安装工程专业承包贰级 施工劳务不分等级	



监督审核通知书/信息确认表

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:

☐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-isc.org.cn

企业确认人签字: 汤瑞青

企业盖章:





建筑业企业资质证书

(正本)

企业名称：河南省大方起重设备服务有限公司

详细地址：河南省长垣市恼里镇工业区

统一社会信用代码
(或营业执照注册号)：

91410728MA46JK34X8

法定代表人：李苗苗

注册资本：5000万元人民币 经济性质：有限责任公司

证书编号：D441738860 有效期：至2029年08月19日

资质类别及等级：

起重设备安装工程专业承包贰级
施工劳务不分等级

发证机关：



2024年 08月 19日

中华人民共和国住房和城乡建设部制



