

认证申请者基本信息

|        |                                                                                                                                 |      |  |      |                    |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|------|--------------------|
| 组织中文名称 | 南京润丰智能设备制造有限公司                                                                                                                  |      |  |      |                    |
| 联系人    | 刘云凤                                                                                                                             | 职务   |  | 电子邮箱 | Runfeng119@139.com |
| 固定电话   | 17849902119                                                                                                                     | 传真电话 |  | 移动电话 |                    |
| 申请信息   | <input checked="" type="checkbox"/> 初次申请 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项 <input type="checkbox"/> 证书转换 |      |  |      |                    |

北京国标联合认证有限公司：

我单位已获取贵司的公开文件，充分了解国家关于认证认可的法律法规及你公司的认证要求，自愿向贵司提出认证申请并承诺始终遵守有关认证、认证标志使用、认证信息变更通报、与管理体系相关的事故通报等要求。本单位现行的管理体系文件发布的时间是 2024 年 10 月 10 日，并已经完成或计划完成内部审核和管理评审。

本申请书的内容及所附材料属实，并在接受审核时向审核组提供必要的工作条件和真实有效的运作信息。

申请者名称：（公章）

法定代表人/被授权人（签字）：刘云凤

年   月   日

认证机构：北京国标联合认证有限公司  
地址：北京市朝阳区北三环东路 8 号 1 幢-3 至 26 层 101 内 8 层 810 房间      邮编：100028  
电话：010-58246991      电子邮箱：isc\_service@china-isc.org.cn

拟认证组织信息

|          |                                                                                                                            |        |             |       |        |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|-------|--------|
| 组织中文名称   | 南京润丰智能设备制造有限公司                                                                                                             |        |             |       |        |
| 组织英文名称   |                                                                                                                            |        |             |       |        |
| 注册地址（中文） | 南京市六合区龙池街道康正路 10 号 18 幢 2 单元 3 楼 （邮编 211500）                                                                               |        |             |       |        |
| 注册地址（英文） |                                                                                                                            |        |             |       |        |
| 认证地址（中文） | 南京市六合区龙池街道康正路 10 号 18 幢 2 单元 3 楼 （邮编 211500）                                                                               |        |             |       |        |
| 认证地址（英文） |                                                                                                                            |        |             |       |        |
| 与申请者的关系  | <input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 下属 <input type="checkbox"/> 合约 <input type="checkbox"/> 其它 |        |             |       |        |
| 法定代表人    | 刘云凤                                                                                                                        |        | 管理体系负责人     | 赵方静   |        |
| 网址       | http: //                                                                                                                   |        |             | 邮政编码  | 211500 |
| 联系人      | 刘云凤                                                                                                                        | 电话     |             | 传真    |        |
|          |                                                                                                                            | 手机     | 17849902119 | QQ    |        |
|          |                                                                                                                            | 电子邮箱   |             |       |        |
| 统一社会信用代码 | 91320191MAE3RCX13P                                                                                                         | 组织注册资金 | 300 万元      | 组织员工数 | 14 人   |

拟认证领域及标准（非申请认证项目请删除）：

- ☒质量管理体系（QMS），依据 GB/T19001-2016/ISO9001：2015
- ☐工程建设施工企业质量管理体系（EC），依据 GB/T19001-2016/ISO9001：2015，GB/T50430-2017
- ☒环境管理体系（EMS），依据 GB/T24001-2016/ISO14001：2015
- ☒职业健康安全管理体系（OHSMS），依据 GB/T45001：2020/ISO45001：2018
- ☐健康、安全与环境管理体系（HSE），依据
- ☐食品安全管理体系（FSMS），依据 ISO22000：2018
- ☐HACCP 体系，依据《危害分析与关键控制点(HACCP)体系认证要求》（V1.0）
- ☐能源管理体系（EnMS），依据 GB/T 23331-2020/ISO50001：2018 及认证行业标准
- ☐测量管理体系（MMS）（☐ AAA ☐ AA ☐ A），依据 GB/T 19022-2003/ISO 10012：2003
- ☐诚信管理体系（EIMS），依据 GB/T 31950-2023
- ☐能源计量管理体系，依据 GB 17167-2006 及 JJF 1356-2012
- ☐社会责任管理体系，依据 GB/T 39604-2020
- ☐其他：，依据



管理体系覆盖的产品及活动（中文）：

消防设备、消防装置研发、制造、销售

管理体系覆盖的产品及活动（英文）：

范围说明：如主要的外包过程、委托加工情况（适用时）

无

注 1：拟认证组织应填写（多名称并列的拟认证组织应分别填写）本表（“拟认证组织信息”页），本表可以复制。  
注 2：多场所组织中的所属组织填写《附件 2 认证场所清单》。

其它信息

1. 对 ISC 认证证书内容的表述是否有特殊要求:  

☒无/ ☐有, 描述:
2. 是否希望获得中文认证证书副本 (单独收费): ☐是 /☐否  
是否希望获得英文认证证书副本 (单独收费): ☐是 /☐否
3. 希望现场审核时间:  年  月  日  
是否需同时审核 (适用于多体系): ☐否 /☒是  
在希望的现场审核时间段, 拟认证范围内的产品和服务是否有正常的生产和服务活动现场:  
☐否 /☒是, 描述:
4. 审核所用语言: ☒中文; ☐英文; 其它:
5. 能否安排在周六、周日进行现场审核: ☐能 / ☐否
5. 作息时间: 上午: 8:30-12:00                  下午: 13:30-18:00
7. 生产/服务提供方式: ☒连续 ☐季节性提供生产/服务时间:
8. 本组织是否接受咨询服务: ☒否 / ☐是, 咨询单位名称:
9. 是否被主管部门责令停业整顿或在全国企业信用信息公示系统中被列入严重违法失信名单”:  
☐是 /☒否
10. 是否曾获得过认证证书: ☒否 / ☐是
- | 证书类型 | 颁证机构 | 证书编号 | 颁证日期 | 证书有效期 |
|------|------|------|------|-------|
|      |      |      |      |       |
|      |      |      |      |       |
12. 其它需要说明的问题:

附件 1

申请管理体系认证组织需提交的资料

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本资料                 | <div><div><input checked="" type="checkbox"/>申请方和拟认证组织的法律地位证明（营业执照或法人授权书等、统一社会信用代码；对于多场所组织，应附每个场所的法律地位证明文件的复印件（适用时）。</div><div><input type="checkbox"/>资质或许可证复印件（法律法规规定需要资质和许可证的行业）</div><div><input checked="" type="checkbox"/>拟认证组织管理体系文件（至少包括组织概况、组织结构及职责要求等）</div><div><input checked="" type="checkbox"/>拟认证组织管理体系文件目录</div><div><input type="checkbox"/>拟认证组织认证场所清单（两个及以上场所时提供、示意图）</div><div><input type="checkbox"/>生产/服务工艺流程图（示例）</div><div><input type="checkbox"/>对产品符合性或体系绩效产生影响的外包信息</div><div>注：各管理体系特定申请材料见附件；</div></div> |
| 二个以上管理体系共同申请认证结合程度评价 | <div><div><input checked="" type="checkbox"/>管理体系一体化程度高<br/>(管理体系文件整合、管理评审将各领域工作融入整体经营战略和计划、一体化的方针和目标、各个过程一体化解决所有领域的工作、一体化的内部审核、管理与支持过程一体化解决所有领域的工作、改进机制一体化考虑所有领域的工作)</div><div><input type="checkbox"/>管理体系一体化程度中<br/>(作业文件未有机融合、管理评审未将各领域工作融入整体经营战略和计划、管理与支持过程分别解决各领域的工作)</div><div><input type="checkbox"/>管理体系一体化程度低<br/>(管理体系文件未整合、内审/管理评审分别进行、各领域工作过程独立、方针/目标分别建立、管理与支持过程分别解决各领域的工作、改进机制分别考虑各领域的工作)</div></div>                                                                                                                      |



附件 2

认证场所清单

1. 认证申请者名称:
2. 固定场所:

| 序号 | 名称 | 认证地址 | 联系人 | 电话 | 人数<br>(含承包商<br>人数) | 覆盖的产品和服务 | 是否需要子证书                                                 |
|----|----|------|-----|----|--------------------|----------|---------------------------------------------------------|
| 1  |    |      |     |    |                    |          | <input type="checkbox"/> 否 / <input type="checkbox"/> 是 |
| 2  |    |      |     |    |                    |          | <input type="checkbox"/> 否 / <input type="checkbox"/> 是 |
| 3  |    |      |     |    |                    |          | <input type="checkbox"/> 否 / <input type="checkbox"/> 是 |
| 4  |    |      |     |    |                    |          | <input type="checkbox"/> 否 / <input type="checkbox"/> 是 |
| 5  |    |      |     |    |                    |          | <input type="checkbox"/> 否 / <input type="checkbox"/> 是 |

3. 临时/虚拟场所:

| 序号 | 名称 | 地址/网址<br>(虚拟场所) | 联系人 | 电话 | 人数<br>(含承包商人数) | 覆盖的产品和服务 |
|----|----|-----------------|-----|----|----------------|----------|
| 1  |    |                 |     |    |                |          |
| 2  |    |                 |     |    |                |          |
| 3  |    |                 |     |    |                |          |
| 4  |    |                 |     |    |                |          |
| 5  |    |                 |     |    |                |          |

4. 受审核方承诺
- 本单位对上述内容真实性负责。



认证申请者: (公章)

被授权人(签名): 刘立凤

年 月 日

附件 3

组织结构与认证责任、产品责任必要的表述内容

由于经营需要，所有法人组织（已经提交执照复印件）承诺在同一管理体系中运作，接受同一管理团队的管理。所有法人组织承诺接受北京国标联合认证有限公司的认证审核，理解并遵守只有管理体系符合认证要求后才获得证书的基本原则，任何一个组织发生影响认证有效性的事件未得到整改之前，管理体系内的所有组织无条件接受不予认证的结论。

所有法人组织承诺获得认证证书以后继续接受认证监督，任何一个组织发生影响认证有效性的事件，北京国标联合认证有限公司有权按规定暂停、撤销认证证书。任何一个法人组织提出撤销认证证书时，北京国标联合认证有限公司有权撤销认证证书或缩小认证范围。



公司 2 (章) ……公司 n (章)

年 月 日