



## 认证审核预通知回执单

北京国标联合认证有限公司：

我单位针对贵机构发过来的《认证审核（监督/再认证）预通知书》的相关要求，现回复如下：

1、依通知要求，我方希望将本次认证审核时间安排在：2025年5月 ☐ 上旬 ☐ 中旬 ☒ 下旬

注：1）如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

2）如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）

2、联系人/职务：李荣/管理者代表；手机号：18550175940；邮箱：dqlirong@126.com；

3、自上次审核以来，我单位管理体系现状或变更信息情况说明：

| 序号                                                                                         | 事项内容                         | 上次公司审核情况信息                                                                | 目前情况说明及是否和上次一致                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                          | 组织名称                         | 思凡(上海)石油设备有限公司                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 2                                                                                          | 注册地址<br>(营业执照住所)             | 上海市奉贤区环城东路30幢18弄8号1层                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 3                                                                                          | 实际经营地址/审核地址                  | 上海市奉贤区环城东路30幢18弄8号1层                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 4                                                                                          | 组织人数（人）                      | 15                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 5                                                                                          | 认证证书范围                       | M：（钻井、录井、采油、定向、测井、井控）设备（含油田专用仪器仪表）的研发、销售及技术服务。                            | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 6                                                                                          | 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；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |                                                                       |
| 7                                                                                          | 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；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |                                                                       |
| 8                                                                                          | 多场所信息（如涉及）                   | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |                                                                       |
| (一)资质许可证情况：                                                                                |                              |                                                                           |                                                                       |
| <input checked="" 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）： |                              |                                                                           |                                                                       |



| 序号 | 事项内容                                                                                                                       | 上次公司审核情况信息 | 目前情况说明及是否和上次一致 |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
|    | (二) 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:<br><br><input type="checkbox"/> 是(请附监测结果) <input checked="" type="checkbox"/> 否          |            |                |
|    | (三) 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:<br><br><input type="checkbox"/> 是(请附处罚情况说明) <input checked="" type="checkbox"/> 否 |            |                |
|    | (四) 其它情况说明:<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                                                                        |            |                |

管理代表/体系负责人(签名):

组织确认(盖章): 2025 年 5 月 16 日

