



## 认证审核（监督/再认证）预通知书

获证组织：石家庄浩然斯德矿山设备有限公司：

贵方已获得我机构颁发环境管理体系、职业健康安全管理体系、质量管理体系体系的认证证书，证书编号：ISC-E-2024-3053、ISC-O-2024-2891、ISC-Q-2024-4265。根据国家有关认证规定要求，贵单位须在规定时间内接受年度监督审核，认证证书方可持续有效，我公司拟定于2025-08-06前对贵方进行审核。

- 1、依照规定要求，贵方如在2025-08-06之前未完成本次审核，证书将被予以：暂停。
- 2、依照规定要求，贵方如在2026-02-06之前未完成本次审核，证书将被予以：撤销。
- 3、依照规定要求，认证证书到期仍未完成再认证审核，认证证书将过期失效。
- 4、证书暂停、撤销、过期失效等信息上报认监委并在认监委网站上予以公布。
- 5、请贵方填写《认证审核预通知回执单》（见附件），并按照“回执单”中的要求提供相关文件资料的电子扫描件（复印件扫描前，请务必加盖公章），连同“回执单”发至我机构联系人邮箱或发至我机构项目对接业务人员。

在证书有效期内，如若贵组织的体系发生地址、范围等重大变化和运行重大问题，应及时通知我机构。有关证书状态的查询、认证证书和认证标志的使用规定，请登录机构网站 [www.china-isc.org.cn](http://www.china-isc.org.cn) 或国家认监委网 [www.cnca.gov.cn](http://www.cnca.gov.cn) 查询。

为便于审核工作的安排，请贵方予以配合！如有疑问，请与我机构沟通，联系人：市场部，联系电话：010-5824 6991，邮箱：[isc-service@china-isc.org.cn](mailto:isc-service@china-isc.org.cn)。

北京国标联合认证有限公司

2025-05-22



## 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7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：2025年7月1日至2025年7月31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：宋永利；手机号：15532998601；邮箱：3227887877@qq.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                         | 石家庄浩然斯德矿山设备有限公司                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 2  | 注册地址<br>(营业执照住所)             | 河北省石家庄深泽县深泽镇府前东路248号                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 3  | 实际经营地址/审核地址                  | 河北省石家庄深泽县深泽镇府前东路248号                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 4  | 组织人数（人）                      | 10                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 5  | 认证证书范围                       | E:煤矿加固煤岩体用聚氨酯材料和硅酸盐改性聚氨酯材料的生产（不含危险化学品）所涉及场所的相关环境管理活动<br>O:煤矿加固煤岩体用聚氨酯材料和硅酸盐改性聚氨酯材料的生产（不含危险化学品）所涉及场所的相关职业健康安全管理活动<br>Q:煤矿加固煤岩体用聚氨酯材料和硅酸盐改性聚氨酯材料的生产（不含危险化学品） | <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：                                                                                  |                                                                       |



| 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 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 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：<br><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）：            |            |                                                                           |                |
| (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><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><input type="checkbox"/> 是（请附处罚情况说明） <input checked="" type="checkbox"/> 否 |            |                                                                           |                |
| (四)其它情况说明：                                                                                                           |            |                                                                           |                |

管理体系负责人（签名）：

宋俊敏

组织确认盖章：

2025年6月18日

