



认证审核（监督/再认证）预通知书

获证组织：武汉吉时鲜餐饮管理有限公司：

贵方已获得我机构颁发环境管理体系、食品安全管理体系、危害分析与关键控制点体系、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-2023-2384、197FSMS2300042、197HACCP2300035、ISC-O-2023-2227、ISC-Q-2023-3360。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2025-12-19前对贵方进行审核。

- 1、依照规定要求，贵方如在2025-12-19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2026-06-19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或国家认监委网 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。

北京国标联合认证有限公司

2026-01-08



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：年月 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：宋子飞；手机号：17771774321；邮箱：119009567@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	武汉吉时鲜餐饮管理有限公司	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
2	注册地址 (营业执照住所)	湖北省武汉市洪山区青菱街道湖北路8号青菱都市工业园内白沙洲中小企业城（三期）41号楼1-2层21室-6	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：变更为：洪山区青菱街青菱湖北路8号白沙洲中小企业城56号厂房栋1单元1-4层1号2层
3	实际经营地址/审核地址	湖北省武汉市洪山区青菱街道湖北路8号青菱都市工业园内白沙洲中小企业城（三期）41号楼1-2层21室-6	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：变更为：洪山区青菱街青菱湖北路8号白沙洲中小企业城56号厂房栋1单元1-4层1号2层
4	组织人数（人）	24	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
5	认证证书范围	E: 餐饮管理服务（热食类食品制售）、初级农产品（蔬菜、鲜禽蛋、鲜禽畜肉）销售所涉及场所的相关环境管理活动 F: 位于湖北省武汉市江岸区二七侧路7号【承包武汉市汉口医院（武汉市康复医院）食堂】的武汉吉时鲜餐饮管理有限公司的餐饮管理服务（热食类食品制售）；位于湖北省武汉市洪山区青菱街道湖北路8号青菱都市工业园内白沙洲中小企业城（三期）41号楼1-2层21室-6的武汉吉时鲜餐饮管理有限公司的初级农产品（蔬菜、鲜禽蛋、鲜禽畜肉）销售 H: 位于湖北省武汉市江岸区二七侧路7号【承包武汉市汉口医院（武汉市康复医院）食堂】的武汉吉时鲜餐饮管理有限公司的餐饮管理服务（热食类食品制售）；位于湖北省武汉市洪山区青菱街道湖北路8号青菱都市工业园内白沙洲中小企业城（三期）41号楼1-2层21室-6的武汉吉时鲜餐饮管理有限公司的初级农产品（蔬菜、鲜禽蛋、鲜禽畜肉）销售 Q: 餐饮管理服务（热食类食品制售）；初	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： QES范围不变。 F: 位于湖北省武汉市江岸区二七侧路7号【承包武汉市汉口医院（武汉市康复医院）食堂】的武汉吉时鲜餐饮管理有限公司的餐饮管理服务（热食类食品制售）；位于洪山区青菱街青菱湖北路8号白沙洲中小企业城56号厂房栋1单元1-4层1号2层的武汉吉时鲜餐饮管理有限公司的初级农产品（蔬菜、鲜禽蛋、鲜禽畜肉）销售 H: 位于湖北省武汉市江岸区二七侧路7号【承包武汉市汉口医院（武汉市康复医院）食堂】的武汉吉时鲜餐饮管理有限公司的餐饮管理服务（热食类食品制售）；位于洪山区青菱街青菱湖北路8号白沙洲中小企业城56号厂房栋1单元1-4层1号2层的武汉吉时鲜餐饮管理有限公司的初级农产品（蔬菜、鲜禽蛋、鲜禽畜肉）销售



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
		级农产品（蔬菜、鲜禽蛋、鲜禽畜肉）销售 S: 餐饮管理服务（热食类食品制售）、初级农产品（蔬菜、鲜禽蛋、鲜禽畜肉）销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动	
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； <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； <input type="checkbox"/> 变更后：	
8	多场所信息（如涉及）	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化； <input type="checkbox"/> 变更后：	
<p>(一) 资质许可证情况：</p> <p><input type="checkbox"/>不需资质许可； <input checked="" type="checkbox"/>现有资质（请列明资质清单及资质证书附件）：</p>			
<p>(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：</p> <p><input type="checkbox"/>是（请附监测结果） <input checked="" type="checkbox"/>否</p>			
<p>(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：</p> <p><input type="checkbox"/>是（请附处罚情况说明） <input checked="" type="checkbox"/>否</p>			
<p>(四) 其它情况说明：</p>			

管理代表/体系负责人（签名）： 朱子飞

组织确认（盖章）  2026年 11月 17日