



## 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：游婧；手机号：13658041548；邮箱：jiangshigang@cen-medical.com；

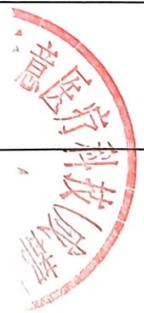
3、自上次审核以来，我单位管理体系现状或变更信息情况说明：

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	中恒新意医疗科技（成都）有限公司	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
2	注册地址 (营业执照住所)	四川省成都市武侯区广福桥街12号1栋1单元A612号	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否，请注明： <u>四川省成都市双流区西南航空港经济开发区牧华路三段661号1栋303房</u>
3	实际经营地址/审核地址	四川省成都市武侯区美丽都汇3栋320	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否，请注明： <u>四川省成都市双流区西南航空港经济开发区牧华路三段661号1栋303房</u>
4	组织人数（人）	12	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
5	认证证书范围	E:智慧手术部系统（智能化手术室控制管理平台、4K数字化手术室智能控制终端、智慧数字化手术室系统、手术示教及观摩系统、智慧手术部中控管理系统、智慧手术信息发布系统、智慧ICU探视系统、智慧家属谈话间软件系统、智慧门口屏智能控制系统、智慧手术排班系统、手术医疗行为管理系统、医疗信息化系统等）的销售（不含医疗器械）所涉及场所的相关环境管理活动 Q:智慧手术部系统（智能化手术室控制管理平台、4K数字化手术室智能控制终端、智慧数字化手术室系统、手术示教及观摩系统、智慧手术部中控管理系统、智慧手术信息发布系统、智慧ICU探视系统、智慧家属谈话间软件系统、智慧门口屏智能控制系统、智慧手术排班系统、手术医疗行为管理系统、医疗信息化系统等）的销售（不含医疗器械） S:智慧手术部系统（智能化手术室控制管理平台、4K数字化手术室智能控制终端、智慧数字化手术室系统、手术示教及观摩	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：





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
		系统、智慧手术部中控管理系统、智慧手术信息发布系统、智慧ICU探视系统、智慧家属谈话间软件系统、智慧门口屏智能控制系统、智慧手术排班系统、手术医疗行为管理系统、医疗信息化系统等)的销售(不含医疗器械)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 type="checkbox"/> 无变化; <input checked="" type="checkbox"/> 变更后: <u>四川省成都市双流区西南航空港经济开发区牧华路三段661号1栋303房</u>	
(一)资质许可证情况: <input 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: <input type="checkbox"/> 是(请附监测结果) <input 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: <input type="checkbox"/> 是(请附处罚情况说明) <input checked="" type="checkbox"/> 否			
(四)其它情况说明:			



管理代表/体系负责人(签名):

组织确认(盖章): 2026 年 1 月 21 日