



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：彭春梅；手机号：13368235252；邮箱：383213141@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	重庆格纳迪机电设备有限公司	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
2	注册地址 (营业执照住所)	重庆市经开区白鹤路工业园区科技中心及 门房（办公楼1楼部分）	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
3	实际经营地址/审核地 址	重庆市经开区白鹤路工业园区科技中心及 门房（办公楼1楼部分）	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
4	组织人数（人）	14	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
5	认证证书范围	SA:工程质量检测设备、机电设备、实验 仪器、教学仪器、测绘仪器的销售所涉及 的售后服务 (五星)	<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； <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：	
(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： <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： <input type="checkbox"/> 是 (请附处罚情况说明) <input checked="" type="checkbox"/> 否			
(四) 其它情况说明： <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">  </div>			

管理代表/体系负责人 (签名) : 李君梅

组织确认 (盖章) : 2016年2月26日

