



编号: 0470-2020-QE0-2022

## 监督审核(查)通知书

河北卫民电力设备制造有限公司

证书号: Q:ISC-Q-2020-1067, E:ISC-E-2020-0711, O:ISC-O-2020-0651

感谢贵方一直以来对我公司认证工作的支持和配合,根据国家认证认可相关规定,获证组织每年必须接受一次年度监督审核(查),贵单位第二次监督审核(查)拟安排在2022年8月。接到此通知后请按合同将监督审核(查)费用汇至我机构,我机构收到费用后将安排审核。由于审核人员调配等问题,确认审核的信息需要至少提前一个月提供。请收到此通知后确认企业信息变更情况。

友善提示:

- 1 按照国家认证认可相关规定,获证组织如不能在 年月日前完成监督审核(查),将会被暂停或撤销使用认证证书和认证标志。
- 2 如暂停期间恢复监督审核(查)需要增加费用。
- 3 如有以我机构名义,向我获证单位收取费用,请获证单位接到任何相关信息,及时与我机构市场部联系确认。

谢谢合作!

联系电话: 010-5824 6991

联系人: 市场部

邮箱: isc\_service@china-isc.org.cn

汇款方式如下:

收款人: 北京国标联合认证有限公司

开户银行: 中国工商银行股份有限公司北京惠新支行

帐号: 0200006309020251138

地址: 北京市朝阳区北苑路168号1号楼16层1603 邮

编: 100101

北京国标联合认证有限公司

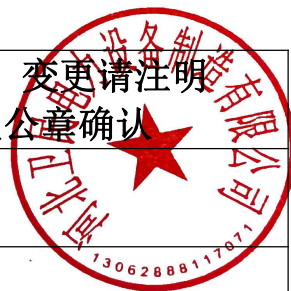
(单位盖章)

日期: 2022-08-10



因涉及企业信息在认证云及时更新, 以及审核的有效性, 请企业认真核对。感谢配合!

| 企 业 信 息                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 是否变更, 变更请注明<br>并请盖公章确认                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 企业名称: 河北卫民电力设备制造有限公司                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 现证书范围: Q: 电力安全工器具 (防鸟罩、驱鸟器、防鸟刺、标识牌、登杆脚扣、绝缘硬梯、拉闸杆、接地线、验电器、绝缘护罩)、电力金具、铁附件 (横担、抱箍、拉线棒)、复合绝缘横担、高压隔离开关、拉紧绝缘子、合成绝缘子, 避雷器, 高压跌落式熔断器的生产和销售。<br>E: 电力安全工器具 (防鸟罩、驱鸟器、防鸟刺、标识牌、登杆脚扣、绝缘硬梯、拉闸杆、接地线、验电器、绝缘护罩)、电力金具、铁附件 (横担、抱箍、拉线棒)、复合绝缘横担、高压隔离开关、拉紧绝缘子、合成绝缘子, 避雷器, 高压跌落式熔断器的生产和销售及相关环境管理活动。<br>O: 电力安全工器具 (防鸟罩、驱鸟器、防鸟刺、标识牌、登杆脚扣、绝缘硬梯、拉闸杆、接地线、验电器、绝缘护罩)、电力金具、铁附件 (横担、抱箍、拉线棒)、复合绝缘横担、高压隔离开关、拉紧绝缘子、合成绝缘子, 避雷器, 高压跌落式熔断器的生产和销售及相关职业健康安全管理活动。 | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 注册地址: 河北省保定市高阳县庞家佐乡刘家连城村村委会东行500米<br><b>如变更请提供新营业执照</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 经营地址: 河北省保定市高阳县庞家佐乡刘家连城村                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 办公/通讯地址: 河北省保定市高阳县庞家佐乡刘家连城村村委会东行500米                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 法人/电话: 刘聚兴 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 管理者代表/电话/邮箱: 张亚宁 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 体系负责人/电话/邮箱 (请务必填写有效邮箱):<br>刘伟民 / 15632298666 / 455953004@qq.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后: |
| 企业人数: 40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;                                  |





|                                                                                                                                                           |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 变更后：                                                      |
| 营业执照经营范围是否变更<br>（与获证范围相关的）                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：          |
| 组织架构是否变更                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：          |
| 多场所信息：                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：          |
| 资质许可证情况：                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 不需资质许可；<br><input type="checkbox"/> 现在资质（请列明）： |
| 近一年来是否有重大事故、事件                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 无；<br><input type="checkbox"/> 有：              |
| <input type="checkbox"/> 国家、地方是否对产品质量进行监测<br><input type="checkbox"/> 国家、地方是否对环境及职业健康安全方面进行监测<br><input type="checkbox"/> 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 | 请附监测结果                                                                             |
| 涉及季节性生产的单位，提供季节性生产的安排情况（审核时必须要有现场）                                                                                                                        |                                                                                    |

