认证审核报告审批页

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | 0030-2017 | | |
| 受审核方名称 | 浙江强盛医用工程有限公司 | | |
| 注册地址 | 浙江省宁波市奉化区经济开发区滨海新区滨海大道10号 | | |
| 经营地址 | 浙江省奉化经济开发区滨海新区滨海大道10号 | | |
| 审核类型 | MMS：监督第4次 | | |
| 认证范围 | MMS:医用中心供氧系统、医用中心吸引系统、医疗净化系统、医用空气压缩机系统的设计、生产、安装和服务、电子与智能化工程及建筑装修装饰工程的施工和服务 | | |
| 服务认证等级（适用时） | □十星级□九星级 □八星级 □七星级 □六星级  □五星级 □四星级 □三星级 □达标级 | | |
| 评审人员签字 |  | | |
| 认证决定结论 | ■案卷符合要求，可以认证注册/保持  □案卷不符合要求，不可以认证注册/保持 | | |
| 认证决定人员签字 |  | 日期 | 2022-01-27 |
| 机构总经理审批意见 | ■认证流程符合要求，可以认证注册/保持  □认证流程不符合要求，不可以认证注册/保持 | | |
| 总经理签字 | C:\Users\Administrator\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\黄义俊签字 - 副本.png | | |