**合同编号:****0006-2023-QEO**

**认证证书信息确认书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | **西安瑞奥电梯工程有限公司** | 审核组长 | **郭力** |
| 订单号  |  | 证书号 | Q:,E:,O: |
| 组织机构代码 | 91610132MA6TTCWT68 | 是否带CNAS标志 | Q:认可,E:未认可,O:未认可 |
| 认证标准 | ■ GB/T 19001-2016 idt ISO 9001:2015标准 (不适用： 条款)□ GB/T 50430-2017 (不适用： 条款)；■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准；■ GB/T 45001-2020 idt ISO 45001:2018标准；□ GB/T 23331-2020 idt ISO 50001:2018标准；□RB/T XXXX-XXXX □ISO 22000-2018□危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0） | 企业体系有效人数 | Q:20,E:20,O:20 |
| 审核类型 | **■初次认证****□监督审核****□再认证****□特殊审核□换证** |
| 变更内容 | **□组织名称变更□地址变更□认证范围变更（□扩大□缩小）** |
| 申 请☑ 公司因投招标使用，需证书里的产品/服务内容一致□ 公司需与其它体系或服务认证证书中的产品/服务范围表述一致，便于统一管理，统一招投标使用□ 需与原获证证书范围一致，以便于统一管理。特申请QMS为一张证书，无CNAS认可标志。 |
| 请选择所需求的证书语言. 对其它语言需求，如有必要，请另附表单. |
|  | 中文公司名称及地址 | 中文认证范围  |
| 公司名称 | 西安瑞奥电梯工程有限公司 | Q：资质范围内的电梯销售、安装、维保E：资质范围内的电梯销售、安装、维保所涉及场所的相关环境管理活动O：资质范围内的电梯销售、安装、维保所涉及场所相关的职业健康安全管理活动 |
| 注册地址 | 西安经济技术开发区凤城九路79号鼎正中央领郡16幢1单元20层12010号房 |
| 经营地址 | 西安经济技术开发区凤城九路79号鼎正中央领郡16幢1单元20层12010号房 |
| (注：除介词和连词外，首字母大写） |
|  | 英文公司名称及地址 English company name & address | 英文认证范围 English Scope |
| **Company Name**公司名称 | **Xi'an Ruiao Elevator Engineering Co., Ltd.** | QMS/EcMS | Qualification within the scope of elevator sales, installation, maintenance |
| EMS | Qualification within the scope of elevator sales, installation, maintenance involved in the site of environmental management activities |
| **Registration Address**注册地址 | **Room 12010,20th floor, Unit 1, Building 16, Ding Zheng Central Ling County, No. 79 Fengcheng Ninth Road, Xi'an Economic and Technological Development Zone** | OHSMS | Qualification within the scope of elevator sales, installation, maintenance involved in the site-related occupational health and safety management activities |
| EnMS |  |
| **Operation Address**经营地址 | **Room 12010,20th floor, Unit 1, Building 16, Ding Zheng Central Ling County, No. 79 Fengcheng Ninth Road, Xi'an Economic and Technological Development Zone** | FSMS |  |
| HACCP |  |
| 证书规格：A4； 中英文各一份； |
| 被审核方和审核组长对公司名称、地址及认证范围的完整性和准确性负责。如有更改，需付费。 |
| **受审核方签章** |  | 审核组长签字 |  |