**合同编号:****0115-2022-QEO**

**认证证书信息确认书**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | **四川省宏环智能设备有限公司** | | | | 审核组长 | **宋明珠** |
| 订单号 |  | | | | 证书号 | E:,O:,Q: |
| 组织机构代码 | 91510124MA7FN8713J | | | | 是否带CNAS标志 | E:未认可,O:未认可,Q:认可 |
| 认证标准 | ■ GB/T 19001-2016 idt ISO 9001:2015标准 (不适用：8.3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 | E:9,O:9,Q:9 |
| 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 | 四川省宏环智能设备有限公司 | Q：仪器设备的销售、租赁及售后服务  E：仪器设备的销售、租赁及售后服务所涉及场所的相关环境管理活动  O：仪器设备的销售、租赁及售后服务所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | |
| 注册地址 | 四川省成都市郫都区德源镇(菁蓉镇)红旗大道南段427号雅竹苑翠竹楼525室 |
| 经营地址 | 成都高新区科新路6号1栋B座4楼附2号 |
| (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 |  | QMS/EcMS | |  | | |
| EMS | |  | | |
| **Registration Address**注册地址 |  | OHSMS | |  | | |
| EnMS | |  | | |
| **Operation Address**经营地址 |  | 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** | |  | |