



合同号: 0153-2023-Q

一 阶 段 审 核 通 知 书

河北医工医疗设备服务有限公司 (受审核方) :

根据我公司与贵单位电话/书面约定, 我们将对贵方进行管理体系审核。请您确认内容如下:

审核日期	2023 年 02 月 17 日 上午至 2023 年 02 月 17 日 下午					
注册地址	河北省石家庄市长安区和平东路 488 号乐仁堂健康文化科技产业园 B1 楼 2 层					
审核地址 1	河北省石家庄市长安区和平东路 488 号乐仁堂健康文化科技产业园 B1 楼 2 层					
审核地址 2	河北省石家庄市长安区和平东路 488 号乐仁堂健康文化科技产业园 B1 楼 2 层					
临时场所	(适用时)					
审核领域	质量管理体系					
审核类型	一阶段					
审核方法	☒ 现场审核 ☐ 远程审核 ☐ 现场结合远程审核 ☐ 非现场审核 (仅限一阶段)					
远程审核方式	☐ 音频 ☐ 视频 ☐ 数据共享 ☐ 远程接入					
远程审核资源	☐ 网络 ☐ 智能手机 ☐ 台式电脑 ☐ 笔记本电脑 ☐ 录像机 ☐ 照相机 ☐ 可穿戴设备					
管理体系	认证范围 (主证书)				认证标准	
质量管理体系	医疗器械销售与维修 (限资质范围内)				GB/T19001-2016/ISO9001:2015	
组内职务	姓名	性别	审核方式	联系电话	两年内的工作单位 (兼职/专家)	职务
组长	吉洁	女	现场审核	18633812642		

审核组将核实贵单位与管理体系相关的方针、程序是否满足申请标准的所有要求, 并确认贵单位是否具有满足认证业务范围的能力。审核将依据审核计划进行, 如您对审核组人选及日程安排有异议, 请及时提出书面理由。如果通知发出三日内无回复意见, 我们将按计划进行。

以上内容如有不明处, 请与我公司审核部联系。联系人: 审核部 电话: 010-5824 6003

谢谢合作!

北京国标联合认证有限公司审核部

发送日期: 2023-02-14

