



合同号: 0411-2021-QEO

## 审核通知书

河北德华医疗器械有限公司 (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	2021 年 10 月 12 日 下午至 2021 年 10 月 12 日 下午					
审核方法	<input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核 (仅限一阶段)					
注册地址	石家庄高新区天山大街 585 号日中天科技园 1702					
审核地址	石家庄高新区天山大街 585 号日中天科技园 1702					
临时场所	(适用时)					
审核领域	质量管理体系, 环境管理体系, 职业健康安全管理体系					
审核类型	Q: 补充, E: 补充, O: 补充					
认证范围 (主证书)	Q: 医疗器械和纺织品的销售 E: 医疗器械和纺织品的销售所涉及场所的相关环境管理活动 O: 医疗器械和纺织品的销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动					
认证标准	Q: GB/T19001-2016/IS09001:2015, E: GB/T 24001-2016/IS014001:2015, O: GB/T45001-2020 / IS045001: 2018					
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: 010-53516289

谢谢合作!



北京国际联合认证有限公司 审核部

发送日期: 2021年10月8日