



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体系活动					
认证标准	Q: GB/T19001-2016/ISO9001:2015, E: GB/T 24001-2016/ISO14001:2015, O: GB/T45001-2020 / ISO45001: 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！

北京国标联合认证有限公司审核部

发送日期：2021 年 10 月 8 日

