**合同编号:****0390-2020-QEO-2021**

**认证证书信息确认书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | **山东超良科教仪器有限公司** | 审核组长 | **姜海军** |
| 订单号  |  | 证书号 | Q:,E:,O: |
| 组织机构代码 | 91371726MA3NHM8T49 | 是否带CNAS标志 | ¨ 带标 ¨不带标 |
| 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□GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求 1.0 | 企业体系有效人数 | Q:10,E:10,O:10 |
| 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）** |
| 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 | 山东超良科教仪器有限公司 | Q：教学仪器、幼儿教具、厨房设备、餐具、音体美卫劳器材、探究仪器、数字化教室设备、教具、模具、文体教学用品、心理咨询室设备、学生课桌椅、床、地理历史教室设备、玻璃仪器、办公用品、公寓家具、实验分析仪器、科普仪器、环保仪器、仪器橱柜、实验室成套设备、健身器材、多媒体教学设备的销售E：教学仪器、幼儿教具、厨房设备、餐具、音体美卫劳器材、探究仪器、数字化教室设备、教具、模具、文体教学用品、心理咨询室设备、学生课桌椅、床、地理历史教室设备、玻璃仪器、办公用品、公寓家具、实验分析仪器、科普仪器、环保仪器、仪器橱柜、实验室成套设备、健身器材、多媒体教学设备的销售及所涉及场所的环境管理活动O：教学仪器、幼儿教具、厨房设备、餐具、音体美卫劳器材、探究仪器、数字化教室设备、教具、模具、文体教学用品、心理咨询室设备、学生课桌椅、床、地理历史教室设备、玻璃仪器、办公用品、公寓家具、实验分析仪器、科普仪器、环保仪器、仪器橱柜、实验室成套设备、健身器材、多媒体教学设备的销售及所涉及场所的职业健康安全管理活动 |
| 注册地址 | 山东省菏泽市鄄城县富春乡清水潭行政村清水潭村村东 |
| 经营地址 | 山东省菏泽市鄄城县黄河大街西段路北 |
| (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 | **XXXXX Co.Ltd** | QMS/EcMS | Development and Manufacturing of XXXX |
| EMS |  |
| **Registration Address**注册地址 | **Room XXXX, Xth Floor,No.XX Building, XXX District, XXX Province,XXXXXX, P.R.China** | OHSMS |  |
| EnMS |  |
| **Operation Address**经营地址 | **Room XXXX, Xth Floor,No.XX Building, XXX District, XXX Province,XXXXXX, P.R.China** | 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 |  |

附件1：用于多场所认证项目（分证书）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **分证书****Sub-cert** | **公司名称、注册地址及经营地址:****Company name, Registration address** & **Operation address** | **组织机构代码****Organization code** | **认证范围** **Scope** |
| 01 | **公司名称 - 总部****注册地址：****经营地址：** |  | **中文** |  |
| **Company Name – HQ****Registration Address:****Operation Address:** | **English** |  |
| 02 | **公司名称 – 工厂****注册地址：****经营地址：** |  | **中文** |  |
| **Company Name – Factory****Registration Address:****Operation Address:** | **English** |  |
| 03 | **公司名称 – 销售办公室****注册地址：****经营地址：** |  | **中文** |  |
| **Company Name – Sales Office****Registration Address:****Operation Address:** | **English** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **1 line for each location - add more pages if needed (put cursor in last box and press “Tab”)****每个场所1行-如果需要，添加更多页面（将光标放在最后一个框中并按“Tab”）** |

注：

1、填写本说明并不代表贵单位已通过认证；

2、本说明中填写的管理体系覆盖范围，应与末次会议上宣布的及审核报告上确认的范围一致；

3、请在申请认证组织名称处加盖公章；

4、组织三个地址一致时只需填写一个，其余填“同上”，不同时分别填写；

5、组织需自行提供英文版认证证书信息。

6、组织如不能自行提供英文信息的，公司可协助翻译，组织需缴纳翻译费200元；

7、翻译费用可直接与审核费用一同汇入我公司账户或由审核组长从现场带回。

附件2：

**能源管理体系认证证书附件**

**获证组织名称：** **山东超良科教仪器有限公司 证书注册号：** **Q:,E:,O:**

**获证组织地址：** **山东省菏泽市鄄城县黄河大街西段路北**

**认证依据标准：GB/T 23331-2020/ISO50001:2018《能源管理体系 要求及使用指南》**

**&RB/T**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **审核类型及时间** | **能源数据** | **能耗核算边界** |
| 初次审核20XX年XX月XX~XX日 | **能耗统计期：**20XX年XX月至20XX年XX月XX-XX日 |  |
| **产量：****产值（万元）：** |
| **综合能耗（吨标准煤）：**  |
| **单位能耗：** |
| **节能量（吨标准煤）：** |
| 第一次监督审核20XX年XX月XX~XX日 | **能耗统计期：**20XX年XX月至20XX年XX月XX-XX日 |  |
| **产量：****产值（万元）：** |
| **综合能耗（吨标准煤）：**  |
| **单位能耗：** |
| **节能量（吨标准煤）：** |
| 第二次监督审核20XX年XX月XX~XX日 | **能耗统计期：**20XX年XX月至20XX年XX月XX-XX日 |  |
| **产量：****产值（万元）：** |
| **综合能耗（吨标准煤）：**  |
| **单位能耗：** |
| **节能量（吨标准煤）：** |