



合同号: 1011-2021-O

## 一 阶 段 审 核 通 知 书

河北竹九路桥科技有限公司（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05日 下午至2021年10月05日 下午					
注册地址	衡水市冀州区滏阳西路1368号					
审核地址1	衡水市冀州区滏阳西路1368号					
审核地址2	衡水市冀州区滏阳西路1368号					
临时场所	(适用时)					
审核领域	<input type="checkbox"/> 质量管理体系 QMS <input type="checkbox"/> 环境管理体系 EMS <input checked="" type="checkbox"/> 职业健康安全管理体系 OHSMS <input type="checkbox"/> 食品安全管理体系 FSMS <input type="checkbox"/> HACCP体系 <input type="checkbox"/> 能源管理体系 EnMS <input type="checkbox"/> 诚信管理体系 <input type="checkbox"/> 其他					
审核类型	一阶段现场					
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）					
远程审核方式	<input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入					
远程审核资源	<input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 录像机 <input type="checkbox"/> 照相机 <input type="checkbox"/> 可穿戴设备					
管理体系	认证范围（主证书）				认证标准	
	公路桥梁支座、桥梁伸缩缝装置、止水带的生产所涉及场所的相关职业健康安全管理活动				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		
组员	李丽英	女	现场审核	13903215511		

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 09月 26日

