**认证服务合同-确定的审核时间**

**甲方：**

**乙方：** **凯新认证（北京）有限公司**

1. 乙方依据IAFMD5、CNAS-CC105\CC18以及KCB文件要求，以企业有效人数为基础，结合甲方提供的申请资料，综合考虑增加以及减少审核人日因素，在评审阶段确认审核时间。
2. 确定有效员工人数： 人
3. 增加人天数的理由，请详细说明：

减少人天数的理由，请详细说明：

基点审核人•日： 人•日 调整后确定审核人•日： 人•日

再认证审核人•日： 人•日 监督审核人•日： 人•日

如涉及抽样情况，涉及的每个场所的审核人日分布情况：

场所1： 审核人日： 人•日

场所2： 审核人日： 人•日

1. 乙方在审核策划过程中将依据IAFMD5、CNAS-CC105\CC18以及KCB文件要求，考虑审核组能力、企业体系运行情况等综合因素安排最终的现场审核时间。如在审核过程中发生任何变更引起的审核人日变化，乙方将在审核实施过程中与甲方沟通时间变更事宜。

三、如甲方需获取本合同中涉及的IAF、CNAS以及KCB用于确认审核时间的有关文件，乙方有义务为甲方提供相关文件。

**甲 方： 乙 方：凯新认证（北京）有限公司**

**通讯地址： 通讯地址：北京东城区新中西街新中大厦309室**

**邮 编： 邮 编： 100027**

**电 话： 电 话：(010) 6553 5910/11/12/13**

**传 真： 传 真：(010) 6551 1869**

**电子邮件： 电子邮件：kcb@kcb-china.com**

**联 系 人： 网 址：**[**www.kcb-china.com**](http://www.kcb-china.com)

**开户银行: 开户银行: 招商银行北京分行朝阳门支行**

**帐 号： 账 号：862182130210001**

**法定代表人/委托人： 法定代表人/委托人：**

 **（盖章） （盖章）**

**日 期: 年 月 日 日 期: 年 月 日**