		CODcr PH	
		GB/T14848-2017 1 2 4-	
		GB36600-2018 1 PH C10-C40 2 4- 4	

5.

HEK ، €Ð ØЛЬ›ZXBğ—λ„тwº› vıU – ğ „ ˚ ЏA€Џ0 ƧD ßğ›¡ ›ZXBĉº•0U ğ „ ˚ ¤ Ь A0 V–E¡

	PH				
	C10-C40				
	2 4-				
	ngTEQ/kg				

6.

5.5 pH 6.5
8.5 pH 9

650

2000

350

350

2.0

1.50

1.50

5.00

0.50

0.01

0.3

10

1.5

0.1

400

4.80

30.0

0.1

2.0

0.50

0.002

0.05

0.1

0.01

0.10

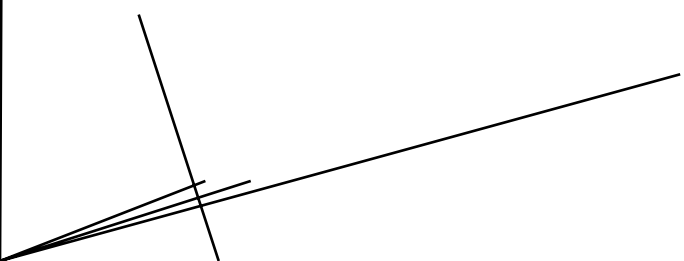
0.1

300

50.0

120

1400



	2 4-				

(S

PJ

企业事业单位突发环境事件应急预案备案表

单位名称	山东新和成维生素有限公司	机构代码	91370700MA3D988300
法定代表人	俞宏伟	联系电话	0536-5128832
联系人	巩向东	联系电话	18265651373
传　真	7038519	电子邮箱	wss.hbb@cnhu.com
地　址	山东省潍坊市滨海区临港西路00887号 中心经度 119° 03′ E　　中心纬度 37° 09′ N		
预案名称	《[redacted]》		

[redacted]

检验检测机构
资质认定证书

副本

证书编号：181500341173

名称：山东天元盈康检测评价技术有限公司

地址：潍坊市寒亭区禹王北街2889号(261101)

经审查，你机构已具备国家有关法律、行政法规规定的基本条件和能力，予准予以向社会出具具有证明作用的数据和结果，特发此证。资质认定包括检验检测机构计量认证。

再次复印无效

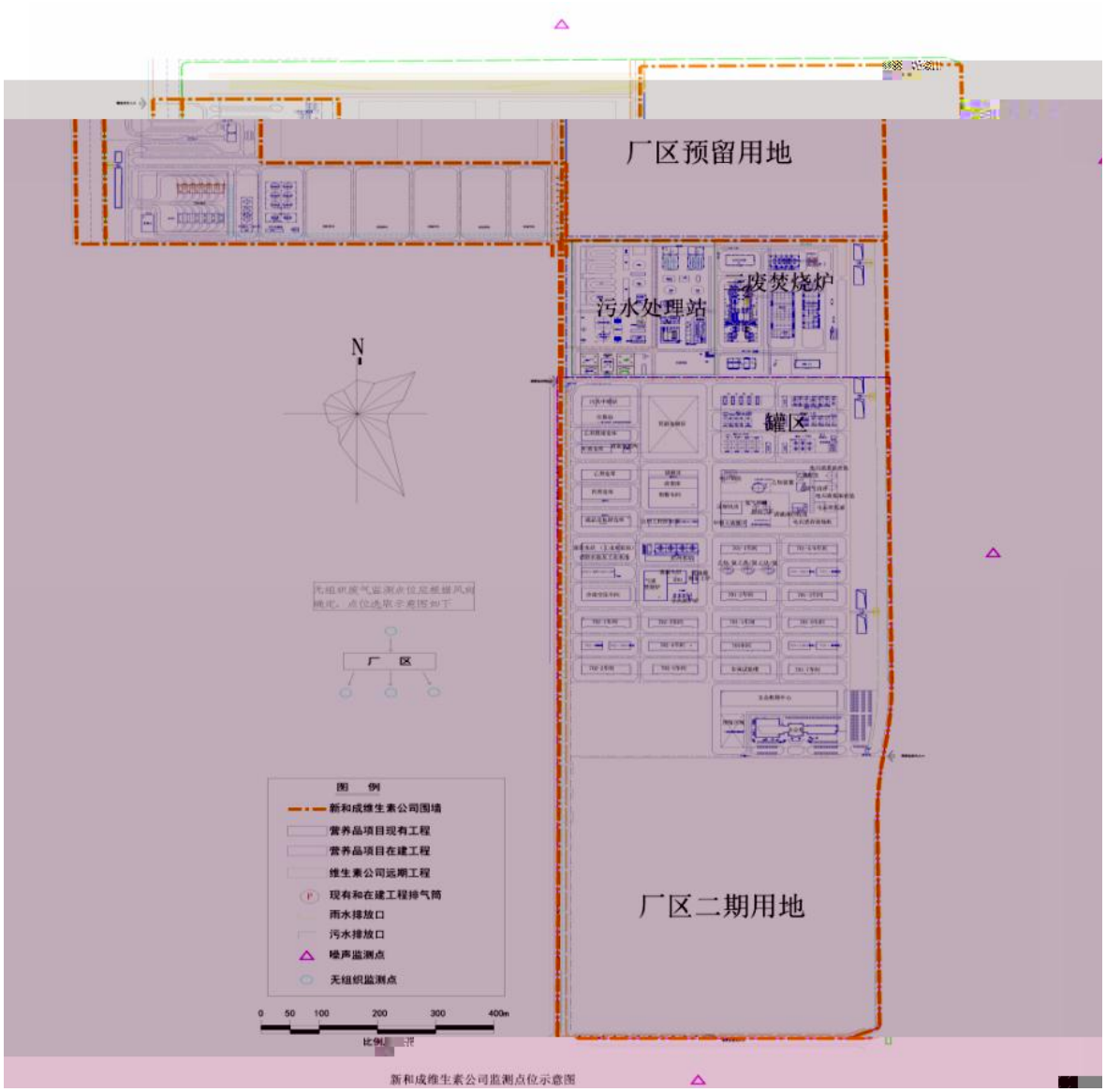
许可使用标志

181500311173

发证日期：2018年08月27日

有效期至：2024年08月26日

发证机关：山东省质量技术监督局



新和成维生素公司监测点位示意图