



编号: \_\_\_\_\_

## 管理体系认证申请表

申请组织名称: 四川中科正旋建设工程有限责任公司

认证领域、认证依据、认证类型 (请在所选择项目前用“■”或“×”表示)

认证领域	认证依据	认证类型
<input type="checkbox"/> 测量管理体系 (MMS)	GB/T19022-2003/ISO10012:2003 测量过程和测量设备的要求	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项 <input type="checkbox"/> 其它
<input type="checkbox"/> 质量管理体系 (QMS)	GB/T19001-2016/ISO9001:2015	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项 <input type="checkbox"/> 其它
<input checked="" type="checkbox"/> 工程建设施工企业 (EC) 质量管理体系	GB/T19001-2016/ISO9001:2015 GB/T50430-2017	<input checked="" type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项 <input type="checkbox"/> 其它
<input checked="" type="checkbox"/> 环境管理体系 (EMS)	GB/T24001-2016/ISO14001:2015	<input checked="" type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项 <input type="checkbox"/> 其它
<input checked="" type="checkbox"/> 职业健康安全管理体系 (OHSMS)	<input type="checkbox"/> GB/T28001-2011/OHSAS18001:2007 <input type="checkbox"/> ISO45001: 2018	<input checked="" type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项 <input type="checkbox"/> 其它
<input type="checkbox"/> 食品安全管理体系 (FSMS)	<input type="checkbox"/> GB/T22000-2006/ISO22000:2005 <input type="checkbox"/> ISO22000: 2018	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项 <input type="checkbox"/> 其它
<input type="checkbox"/> 危害分析与关键控制点 (HACCP) 体系	GB/T27341-2009/GB14881-2013/危害分析与关键控制点 (HACCP 体系) 认证补充要求 1.0	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项 <input type="checkbox"/> 其它
<input type="checkbox"/> 诚信管理体系	GB/T 31950-2015 诚信管理体系	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项 <input type="checkbox"/> 其它

### 一、申请组织基本信息

申请组织名称	四川中科正旋建设工程有限责任公司		
其他名称或英文名称	Sichuan division positive rotation construction engineering co., LTD		
曾用名 (若有)	/		
统一社会信用代码	91510107MA62L1W94P		
注册地址	成都市武侯区龙爪小区 10 栋 2 单元 1 层 121 号	邮编	
经营地址	重庆市南岸区融侨半岛风临洲 B3 区商业中心 B3-3-2 (重庆正旋公司)	邮编	
若多个经营地址	详见《多场所申请信息表》	邮编	
通讯地址	重庆市南岸区融侨半岛风临洲 B3 区商业中心 B3-3-2 (重庆正旋公司)	邮编	





组织类型	<input checked="" type="checkbox"/> 有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 股份合作制企业 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 全民所有制企业 <input type="checkbox"/> 集体所有制企业 <input type="checkbox"/> 个人独资企业				
注册资本(万元)	5188		注册资本币种	人民币	
固定资产(万元)	/		年销售额(万元)	/	
法人代表	杨剑		管理者代表	杨文先	
联系人	谢志刚	部门/职务	总工程师	手机	13330711268
联系电话	023-62615118		传真	023-62615118	
组织网址	/		邮箱(Email)	/	
如隶属于某个更大的组织(如集团公司、上级机关等), 请说明: 隶属于重庆正旋基础工程集团公司					
上级组织名称	重庆正旋基础工程建设(集团)有限责任公司		上级组织的关系:	控股子公司	

## 二、管理体系基本信息

1. 认证产品/服务/经营范围描述	地基基础工程施工承包				
2. 有效人数:	72	全职人员数	80		
体系覆盖人数	80	兼职人员数			
轮班班次			交接班时间		
工作时间	上午 8 时 30 分至下午 17 时 30 分		休息日	周六周日	
是否存在大量员工从事相似的简单职能/部分员工在组织的场所外工作: <input type="checkbox"/> 是 (见注 2) <input checked="" type="checkbox"/> 否。					
<p>注 1: 有效人数指组织管理体系所描述的认证范围内从事有关活动的全体人员, 包括正式员工和审核时在场的非固定工作人员, 请组织如实填写(对有轮班生产组织说明轮班活动情况及轮班人数, 如各班次活动不同, 请进行详细说明, 以附件形式提供; 季节性生产组织说明高峰月份及人数)。</p> <p>注 2: 对于组织活动中存在相当一部分员工从事相似的简单职能、雇员从事重复活动或者部分员工在组织的场所外工作等情况, 请说明相似的简单职能、重复的活动或者场外工作内容及其人数分布情况, 以附件形式提供。</p>					
3. 申请认证体系已运行时间是否已有效运行 3 个月以上					<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4. 希望认证审核时间( 2019 年 9 月 ____ 日)					
注: 建议再认证组织在认证证书有效期到期前完成现场审核, 以保证认证证书延续。					
5. 提供认证咨询的机构/人员: _____					<input checked="" type="checkbox"/> 无
6. 是否获得过其他机构管理体系认证证书, 如有请提供相应复印件或其他说明材料。					
7. 再认证组织填写:					
<input type="checkbox"/> 上周期已签管理体系再认证合同, 本周期延续执行原合同					
体系文件是否发生变化 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否    若变化需在现场审核前提供					
组织机构是否发生变化 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					



8. 管理体系的一体化程度（多体系认证申请时填写）：	
1) 管理评审是否关注了一体化组织总体经营战略和计划？	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2) 内部审核是否采用了一体化审核的方法？	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3) 是否制定了一体化的管理体系方针和目标？	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4) 是否确定了一体化的管理体系过程？	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5) 是否制定和管理了一体化的管理体系文件（包括作业指导文件）？	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6) 是否建立了一体化的持续改进机制（包括纠正/预防措施、测量和持续改进）？	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7) 是否具有一体化的管理支持和管理责任？	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

如证书已被暂停或撤销，请说明被暂停或撤销的时间和原因：

受审核组织在申请认证前一年内是否被政府部门处罚或发生过质量、环境、职业健康安全、食品安全事故及其他事件？

否 是，如此项选“是”，请简述有关情况。

在认证范围内是否有信息资产不允许认证机构接触，或者认证机构在接触相关信息资产时应满足法律要求、相关方的要求和（或）组织自身的要求？

没有 有，请详细说明（可另附页）

### 三、申请管理体系认证所需资料

#### 1. 各管理体系的通用要求

- 1) 认证申请书；
- 2) 认证合同；
- 3) （最新）法律地位的证明文件（包括：营业执照、事业单位法人证书、社会团体登记证书、非企业法人登记证书、党政机关设立文件等）的复印件。若覆盖多场所活动，应附每个场所的法律地位证明文件的复印件（适用时）和组织机构代码证复印件；
- 4) 有效期内的与认证范围相关法律法规许可证明文件、资质证书、强制性认证证书（包括《生产许可证》、“3C”认证证书、市场准入证明、《建筑资质证书》、《排污许可证》、《安全生产许可证》、《餐饮服务许可证》《进出口食品备案许可证》等）；
- 5) 正式审核前一个月提交本组织有效的管理体系文件（管理手册、程序文件），包括：组织简介、管理体系方针、目标和范围、组织机构图和职责分配的相关管理体系文件化的信息；
- 6) 当存在一个组织多个名称且需在认证范围中表述时，除需提供各个名称的上述条款要求的材料外，还





- 5) 职业病检查报告结论（适用时）
- 6) 有相应要求的“职评”批复及职评验收报告（适用时）。
- 7) 填写（组织的职业健康安全状况，主要包括所识别的与过程有关主要危险源和安全风险、在过程中所使用的主要危险材料以及任何适用的职业健康安全法规中的有关的法律义务、职业病发病率、工伤发生、相关绩效、在组织场所内及组织场所外的工作人员的详细信息）：

**2.6 食品安全管理体系和 HACCP 认证：按照《食品安全管理体系/HACCP 认证实施规则》，组织需提交以下材料：**

- 1) 食品安全管理体系文件/HACCP 手册（包括良好生产规范（GMP）；
- 2) 组织机构图与职责说明；
- 3) 厂区位置图、平面图；加工车间平面图；产品描述、工艺流程图、工艺描述；危害分析单、操作性前提方案/SSOP、HACCP 计划表；加工生产线、实施 HACCP 项目和班次的说明；
- 4) 食品添加剂使用情况说明，包括使用的添加剂名称、用量、适用产品及限量标准等；
- 5) 生产、加工或服务过程中遵守适用的我国和进口国（地区）相关法律、法规、标准和规范清单；产品执行企业标准时，提供加盖当地政府标准化行政主管部门备案印章的产品标准文本复印件；
- 6) 生产、加工主要设备清单和检验设备清单；
- 7) 多场所清单及委托加工情况说明（适用时）；
- 8) 产品符合卫生安全要求的相关证据；适用时，提供由具备资质的检验机构出具的接触食品的水、冰、汽符合卫生安全要求的证据；
- 9) 承诺遵守相关法律、法规、认证机构要求及提供材料真实性的自我声明；
- 10) 致敏物质管理方案和食品欺诈脆弱性评估程序（仅对 HACCP 认证）
- 11) 一年内未发生违反我国和进口国（地区）相关法律、法规的食品安全卫生事故、重大投诉未能采取有效处理措施；未发生虚报、瞒报获证所需信息等原因，而被认证机构撤销认证证书的声明
- 12) 其他需要的文件。
- 13) 填写（组织生产加工的食品安全状况，包括近两年接受省级（含）以上监督检查的次数和绩效、有无发生食品安全事故）：

**2.7 诚信管理体系**

见各管理体系通用要求

**四、转换认证证书需提交的文件：**

- 1、原认证机构颁发的《认证证书》（有效期内），以及转机构声明；
- 2、机构出具《审核报告》、《不合格报告》及整改完成证据（一个认证周期内的）多场所活动及分包情况。

**五、其他**

说明：以上所提供的每一项纸质资料需要受审核方签字盖章，仅供认证审核使用，认证机构对受审核方具有保密的义务。



合规性承诺:

北京国标联合认证有限公司:

本组织自愿向你公司提出认证申请并承诺遵守有关认证、认证标志使用、认证信息变更通报等要求。

本组织现行的管理体系文件发布的时间是 2019 年 1 月 5 日,并已经完成内部审核和管理评审。本申请书的内容及所附材料属实,并在接受审核时向审核组提供必要的工作条件和真实有效的运作信息。

本组织将遵守国家法律、法规和相关的规章制度及认证中心的有关规定,无论能否获得管理体系认证证书,都将遵照国家规定,按期向贵中心交纳申请和认证费用。

本组织承诺该员工人数真实可信,如在现场审核时出现申报雇员人数明显低于实际有效雇员人数的情况且无合理理由,本组织同意按规定增加审核时间/补充审核及承担由此所追加的认证费用。

申请组织授权代表(签字):

申请组织(盖章):

年 月 日



受理申请机构部门意见:

负责人(签名)

受理申请单位(盖章)

年 月 日



### 多场所申请信息表

#### 申请认证组织名称：四川中科正旋建设工程有限公司

总部及各场所名称 (项目名称及状态)	审核地址 (项目地址)	邮编	各场所认证范围 (项目内容)	各场所人数 (项目人数)	体系 类型	子证 需求	与总部 关系	承担职责
泸州翡翠滨江三期、 四期基础旋挖专业承包施工 (在建)	四川泸州市江阳区康城路三 段十六号	646000	地基基础工程施工承包					
重庆公园九里首开区项目施 工总承包工程桩基础施工分 包工程合同(竣工)	重庆市两江新区中央公园南 侧 C65-C81 号地块	400000	地基基础工程施工承包					
基础土石方分项工程劳务承 包合同(在建)	重庆市渝北区同茂大道	400000	施工劳务分包					
泸州翡翠滨江 5#、9# 三楼一 期项目基础旋挖施工劳务承 包合同(竣工)	四川泸州市江阳区康城路三 段十六号	646000	施工劳务分包					



注：①多场所项目应逐项填写，不可空白；  
②临时场所、施工现场按括号中内容填写，不带括号项可空白。