



合同号: 1198-2021-Q

一 阶 段 审 核 通 知 书

重庆市润盛利自动化科技有限公司 (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 11 月 19 日 上午至 2021 年 11 月 19 日 上午					
注册地址	重庆市秀山县乌杨街道园区路 21 号 (县工业园区内周转房 D 栋 6-256 号)					
审核地址 1	重庆钢铁股份有限公司轧钢厂 (厂内)					
审核地址 2	重庆市秀山县乌杨街道园区路 21 号 (县工业园区内周转房 D 栋 6-256 号)					
临时场所	(适用时)					
审核领域	<input checked="" type="checkbox"/> 质量管理体系 QMS <input type="checkbox"/> 环境管理体系 EMS <input 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	一阶段非现场					
审核方法	<input type="checkbox"/> 现场审核 <input checked="" 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		
质量	机电设备维修 (需资质许可要求的除外)			GB/T19001-2016/ISO9001:2015		
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	李林	男	远程审核	18281004560		

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: 2021-11-16

