不 符 合 项 报 告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS** **□50430** **■EMS** **■OHSMS** **□FSMS** **□HACCP**  **■初审□第( )阶段审核****□再认证□监督（****一）次□证书转换****□特殊审核□其他** | | |
| **受审核方** | 浙江鸿圣木业有限公司 | **陪同人员** | 王红利 |
| **受审核部门** | **行政部** | **预计整改完成日期** |  |
| **不符合事实描述:**  **外来文件清单中**未列入与申请销售认证范围相关的PVC地板和复合地板相关的标准（如：[GB/T 11982.1-2015](http://www.stdmis.cn/Database/javascript:__doPostBack('ctl00$ctl00$ContentPlaceHolder1$ContentPlaceHolder1$rptStandard$ctl01$lbtnDetail','')" \o "点击查看标准详细信息)聚氯乙烯卷材地板 第1部分:非同质聚氯乙烯卷材地板、[GB/T 11982.2-2015](http://www.stdmis.cn/Database/javascript:__doPostBack('ctl00$ctl00$ContentPlaceHolder1$ContentPlaceHolder1$rptStandard$ctl00$lbtnDetail','')" \o "点击查看标准详细信息)聚氯乙烯卷材地板 第2部分:同质聚氯乙烯卷材地板、[GB/T 18103-2013](http://www.stdmis.cn/Database/javascript:__doPostBack('ctl00$ctl00$ContentPlaceHolder1$ContentPlaceHolder1$rptStandard$ctl02$lbtnDetail','')" \o "点击查看标准详细信息)实木复合地板等）  **上述事实不符合：****■GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 7.5 条款**  **□ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 条款**  **□GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 条款相关要求**  **不符合性质：□严重　　　☑一般**  **审核员： 林兵 审核组长：张磊 受审核方代表：石美军**  **日 期： 2021-12-07 日 期： 2021-12-07 日 期： 2021-12-07** | | | |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）**    **审核员： 日期：** | | | |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：** |
| **纠正情况：** |
| **原因分析：** |
| **纠正措施：**  **预定完成日期：** |
| **举一反三检查情况：** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：**  **验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期:**

不 符 合 项 报 告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS □50430 ■EMS ■OHSMS □FSMS □HACCP**  **■初审□第( )阶段审核□再认证□监督（一）次□证书转换□特殊审核□其他** | | |
| **受审核方** | 浙江鸿圣木业有限公司 | **陪同人员** | 王红利 |
| **受审核部门** | **行政部** | **预计整改完成日期** |  |
| **不符合事实描述:**  **三楼办公区域未配置相关的消防设施**。  **上述事实不符合：□ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 条款**  **■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 8.1 条款**  **■GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 8.1 条款相关要求**  **不符合性质：□严重　　　☑一般**  **审核员： 林兵 审核组长：张磊 受审核方代表：石美军**  **日 期： 2021-12-07 日 期： 2021-12-07 日 期： 2021-12-07** | | | |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）**    **审核员： 日期：** | | | |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：** |
| **纠正情况：** |
| **原因分析：** |
| **纠正措施：**  **预定完成日期：** |
| **举一反三检查情况：** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：**  **验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期:**