审核信息传递表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 北京中科科学驿站酒店管理有限公司 | | | | | 认证合同号 | | | | | 0283-2020-QEO-2022 | | | |
| 注册地址 | 北京市海淀区北四环西路18号 | | | | | 法人 | | 孙学军 | | | 固定电话 | |  | |
| 手机 | |  | |
| 生产/经营地址 | 北京市海淀区北四环西路18号 | | | | | 联系人 | | 侯越芝 | | | 固定电话 | | 13051055090 | |
| 手机 | | 13051055090 | |
| 认证领域 | 质量管理体系,环境管理体系,职业健康安全管理体系 | | | | | | | | | | | | | |
| 依据标准 | Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018 | | | | | | | | | | | | | |
| 认证范围 | Q：酒店管理服务（包含餐饮）  E：酒店管理服务（包含餐饮）及相关环境管理活动  O：酒店管理服务（包含餐饮）及相关的职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否在  认可范围 | 否 | | 不适用条款 | | 8.3 | | | | 专业代码 | | | | Q：30.01.00;30.05.00  E：30.01.00;30.05.00  O：30.01.00;30.05.00 | |
| 风险等级 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 多场所情况 |  | | | | | | | | 体系结合度 | | | |  | |
| 多场所抽  样及说明 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 是否存在  临时场所 | ■不存在  □存在：个 | 是否存在外包  过程及活动 | | □否  ■是 | | | 企业人数 | | | 20 | | 体系范围内覆盖人数 | | Q:20,E:20,O:20 |
| 审核方案实施情况 | 第一阶段：现场审核 人/日  审核组专业⯀能 □否满足要求，□需□否增派审核员/技术专家，  各小组分工⯀是 □否合理，时间分配□是 □否足够，说明：  一阶段经现场审核发现存在问题：  专业范围确定：⯀保持原申请范围 □重新确定认证范围：  □可进行二阶段审核 □需整改后进行二阶段审核 □不具备二阶段审核  □受审核方一体化程度：  远程审核（适用时）：  已安排的远程审核是否完成 □是 □否  本次远程活动中，是否实现审核目标 □是 □否  一阶段组长对二阶段审核建议：  审核组长/日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 审核方案  实施 | 第二阶段的说明（没有变化可不填）：人/日数□增加 □减少  □现场情况变化：  不符合 项 分布部门：  不符合标准及条款：  不符合性质：□一般不符合 □严重不符合  审核范围变化(需要时)：  □是 □否专业能力满足要求：□是 □否人/日数满足要求，审核计划 □是 □否合理  下次审核建议：  远程审核（适用时）：  已安排的远程审核是否完成 □是 □否  本次远程活动中，是否实现审核目标 □是 □否  审核结论  □推荐认证注册 □QMS □EMS □OHSMS □其他  □延期推荐认证注册□QMS □EMS □OHSMS □其他  □不推荐认证注册 □QMS □EMS □OHSMS□其他  审核组长/日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 第一次监督审核方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：  企业规模 □增加 □减少； 人数□增加 □减少到 人；组织结构□变化 □无  主要负责人□变更 □无；管理者代表 □变更 □无；主要联系人□变更 □无  □企业名称地址变更 □扩大认证范围 □缩小认证范围 □暂停恢复 □标准转版  □新增审核类型 □结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： □文件改版或重大修改  多现场：□减少 □增加 □增发证书：  变更信息的附件编号或日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 多场所情况说明 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 审核方案实施及结论 | 本次审核要素：  审核的部门/条款： | | | | | | | | | | | | | |
| 审核发现：  不符合 项 分布部门：  不符合标准及条款：  不符合性质：□一般不符合 □严重不符合  上次不符合项验证：关闭 项。  □保持 □待改进 □撤消 □暂停 □恢复  □对下次审核的建议：  多体系/证书审核(并/错期)调整建议：  □改进建议:  审核组长/日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 第二次监督审核方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：  企业规模 □增加 □减少； 人数□增加 □减少到 人；组织结构□变化 ■无  主要负责人■变更 □无；管理者代表 □变更 ■无；主要联系人□变更 ■无  □企业名称地址变更 □扩大认证范围 □缩小认证范围 □暂停恢复 □标准转版  □新增审核类型 □结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： □文件改版或重大修改  多现场：□减少 □增加 □增发证书：  变更信息的附件编号或日期：2021.11.10 | | | | | | | | | | | | | |
| 多场所情况说明 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 审核方案实施及结论 | 本次审核要素：审核的部门/条款：  管理层：组织及其环境；相关方的需求和希望；管理体系的范围；管理体系及其过程；领导承诺；方针；组织的岗位、职责权限；应对风险和机会的策划；目标和实现计划；资源提供；措施的策划；管理评审；总则；持续改进  国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况；上次审核不符合验证，变更，证书及标志的使用，验证企业相关资质证明的有效性；  QMS：4.1 4.2 4.3 4.4 5.1,5.2, 5.3,6.1，6.2，6.3,7.1.1，9.3，10.1，10.3  EMS：4.1 4.2 4.3 4.4 5.1 5.2 5.3，6.1，6.1.4，6.2 7.1 ,9.3,10.1, 10.3  OHS：4.1,4.2,4.3,4.4，5.1,5.2，5.3，6.1，6.1.4，6.2，7.1，9.3，10.1，10.3  综合部：组织的岗位、职责权限；目标和实现计划；人员；组织的知识；能力；意识；沟通；成文信息；外部提供过程产品服务的控制；监视测量分析评价；分析与评价；内审；不符合和纠正措施；环境因素识别/危险源辨识；合规义务；运行策划控制；应急准备与响应  协商参与  QMS：5.3，6.2，7.1.2,7.1.6，7.2，7.3，7.4，7.5，8.4，9.1.1，9.1.3，9.2，10.2  EMS: 5.3，6.2，6.1.2，6.1.3，7.2，7.3，7.4，7.5，8.1，8.2，9.1.1，9.1.2，9.2，10.2  OHS: 5.3，6.2，6.1.2，6.1.3，7.2，7.3，7.4，7.5，8.1，8.2，9.1.1，9.1.2，9.2，10.2；5.4  餐饮部：组织的岗位、职责权限；目标和实现计划；基础设施；运行的环境；监视测量资源；运行策划的控制；产品服务的设计开发；产品服务提供过程的控制；标识和可追溯性；顾客或外部供方的财产；防护；交付后的活动；变更的控制；产品服务的放行；不合格输出的控制；环境因素/危险源的识别；运行控制；应急准备与响应；绩效的监视和测量  QMS：5.3，6.2，7.1.3,7.1.4,7.1.5,8.1,8.3,8.5.1,8.5.2,8.5.3,8.5.4,8.5.5,8.5.6,8.6,8.7  EMS:5.3，6.2，6.1.2，8.1，8.2，9.1.1，  OHS:5.3，6.2，6.1.2，8.1，8.2，9.1.1，  酒店部：组织的岗位、职责权限；目标和实现计划；运行策划和控制；产品服务的要求确定；产品服务提供得控制；产品得放行；不合格输出得控制；顾客满意；环境因素识别/危险源辨识；运行控制；应急准备和响应  QMS：8.1/8.2/8.3/8.5/8.6/8.7/9.1.2/10.2  EMS:5.3,6.2,6.1.2，8.1，8.2  OHS:5.3，6.2，6.1.2，8.1，8.2， | | | | | | | | | | | | | |
|  | 审核发现：  不符合 1 项 分布部门： 综合部  不符合标准及条款：GB/T19001-2016标准 8.4.1条款  不符合性质：■一般不符合 □严重不符合  上次不符合项验证：关闭 项。  ■保持 □待改进 □撤消 □暂停 □恢复  ■对下次审核的建议： 原材料采购  多体系/证书审核(并/错期)调整建议：  □改进建议:  审核组长/日期： 2022.6.17 | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊监督审核方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：  企业规模 □增加 □减少； 人数□增加 □减少到 人；组织结构□变化 □无  主要负责人□变更 □无；管理者代表 □变更 □无；主要联系人□变更 □无  □企业名称地址变更 □扩大认证范围 □缩小认证范围 □暂停恢复 □标准转版  □新增审核类型 □结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： □文件改版或重大修改  多现场：□减少 □增加 □增发证书：  变更信息的附件编号或日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 多场所情况说明 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 审核方案实施及结论 | 本次审核要素：  审核的部门/条款： | | | | | | | | | | | | | |
| 审核发现：  不符合 项 分布部门：  不符合标准及条款：  不符合性质：□一般不符合 □严重不符合  上次不符合项验证：关闭 项。  □保持 □待改进 □撤消 □暂停 □恢复  □对下次审核的建议：  多体系/证书审核(并/错期)调整建议：  □改进建议:  审核组长/日期： | | | | | | | | | | | | | |