审核信息传递表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 江西大度家具制造有限公司 | 认证合同号 | 0468-2021-QEO-2022 |
| 注册地址 | 江西省万载县工业园 | 法人 | 谢树生 | 固定电话 |  |
| 手机 |  |
| 生产/经营地址 | 江西省万载县工业园 | 联系人 | 龙元明 | 固定电话 | 15986773455 |
| 手机 | 15986773455 |
| 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：货架的设计、生产、销售服务；金属家具（洽谈椅、会议椅、办公椅、钢塑椅、文件柜、储物柜、铁皮柜、铁架床）、木制家具（条桌、茶几、文件柜、电视柜、储物柜、茶水柜、衣柜、床头柜）、校园家具（讲台、课桌、课椅、培训台、电脑台、阅览桌、阅览椅、排椅、培训椅、礼堂椅、写字椅、学生椅、电脑椅、钢木椅、阶梯课桌椅、公寓凳、公寓组合柜、组合书桌柜、公寓床、公寓组合床、双层床）的销售E：货架的设计、生产、销售服务；金属家具（洽谈椅、会议椅、办公椅、钢塑椅、文件柜、储物柜、铁皮柜、铁架床）、木制家具（条桌、茶几、文件柜、电视柜、储物柜、茶水柜、衣柜、床头柜）、校园家具（讲台、课桌、课椅、培训台、电脑台、阅览桌、阅览椅、排椅、培训椅、礼堂椅、写字椅、学生椅、电脑椅、钢木椅、阶梯课桌椅、公寓凳、公寓组合柜、组合书桌柜、公寓床、公寓组合床、双层床）的销售所涉及场所的相关环境管理活动O：货架的设计、生产、销售服务；金属家具（洽谈椅、会议椅、办公椅、钢塑椅、文件柜、储物柜、铁皮柜、铁架床）、木制家具（条桌、茶几、文件柜、电视柜、储物柜、茶水柜、衣柜、床头柜）、校园家具（讲台、课桌、课椅、培训台、电脑台、阅览桌、阅览椅、排椅、培训椅、礼堂椅、写字椅、学生椅、电脑椅、钢木椅、阶梯课桌椅、公寓凳、公寓组合柜、组合书桌柜、公寓床、公寓组合床、双层床）的销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 |
| 是否在认可范围 | 否 | 不适用条款 |  | 专业代码 | Q：23.01.01;29.12.00E：23.01.01;29.12.00O：23.01.01;29.12.00 |
| 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 | 58 | 体系范围内覆盖人数 | Q:58,E:58,O:58 |
| 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 | 无 |
| 审核方案实施及结论 | 本次审核要素：全部要素审核的部门/条款：

|  |  |
| --- | --- |
| **管理层****安全事务代表** | C指导A审核O体系、指导B审核QE体系QEO:4.1理解组织及其环境、4.2理解相关方的需求和期望、4.3 确定管理体系的范围、4.4质量/环境/职业健康安全管理体系及其过程、5.1领导作用和承诺、5.2质量/环境/职业健康安全方针、5.3组织的岗位、职责和权限、6.1应对风险和机遇的措施、6.2质量/环境/职业健康安全目标及其实现的策划、7.1.1（EO7.1）资源总则、7.4沟通/信息交流、9.3管理评审、10.1改进、10.3持续改进Q6.3变更的策划O5.4协商与参与国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况，上次审核问题验证，验证企业相关资质证明的有效性；证书、标志使用情况 |
| **行政部** | C指导B审核QE体系QMS:5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、7.1.2人员、7.1.3基础设施、7.1.4过程运行环境、7.1.6组织知识、7.2能力、7.3意识、7.5 成文信息、9.1.1监视、测量、分析和评价总则、9.1.3分析与评价、9.2 内部审核、10.2不合格和纠正措施，EMS:5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1环境/职业健康安全目标、6.2.2实现环境/职业健康安全目标措施的策划、6.1.2环境因素/危险源的识别与评价、6.1.4措施的策划、7.1资源、7.2能力、7.3意识、7.5成文信息、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应、9.2 内部审核、10.2不符合/事件和纠正措施 |
| **行政部** | OHSMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1环境/职业健康安全目标、6.2.2实现环境/职业健康安全目标措施的策划、6.1.2环境因素/危险源的识别与评价、6.1.4措施的策划、7.1资源、7.2能力、7.3意识、7.5成文信息、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应、9.2 内部审核、10.2不符合/事件和纠正措施 |
| **供销部** | QMS:8.5销售和服务提供的控制OHSMS:6.1.2危险源识别与评价、6.1.4措施的策划、8.1运行策划和控制 |
| **生产部及现场** | C指导A审核QMS:5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、8.1运行策划和控制、8.3产品和服务的设计和开发、8.5.1生产和服务提供的控制、8.5.2产品标识和可追朔性、8.5.4产品防护、8.5.6更改控制、EMS/OHSMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1环境/职业健康安全目标、6.2.2实现环境/职业健康安全目标措施的策划、6.1.2环境因素/危险源的识别与评价、6.1.4措施的策划、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应，6.1.3合规义务、9.1.2合规性评价、9.1.1总则 |
| **质检部** | C指导A审核QMS:5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、7.1.5监视和测量资源、8.6产品和服务的放行、8.7不合格输出控制EMS/OHSMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.1.2环境因素/危险源的识别与评价、6.1.4措施的策划、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应 |
| **供销部** | QMS:5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、8.2产品和服务的要求、8.4外部提供过程、产品和服务的控制、9.1.2顾客满意EMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境目标、6.1.2环境因素/危险源识别与评价、6.1.4措施的策划、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应 |

 |
| 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： 2022.5.11 |
| 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： |
| 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： |
| 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： |