审核信息传递表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 北京太合集佳家具有限公司 | 认证合同号 | 0191-2020-QEO |
| 注册地址 | 北京市通州区景盛南一街135号院2号楼9层910 | 法人 | 刘云飞 | 固定电话 |  |
| 手机 |  |
| 生产/经营地址 | 经营地址：北京市通州区景盛南一街135号院2号楼9层910/生产地址：河北省唐山市汉沽管理区临津产业园 | 联系人 | 刘跃勇 | 固定电话 | 13601281489 |
| 手机 | 13601281489 |
| 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：家具（办公家具、医疗家具、养老家具、酒店家具、居室家具、实验室家具）的设计、委托加工E：家具（办公家具、医疗家具、养老家具、酒店家具、居室家具、实验室家具）的设计、委托加工所涉及的相关环境管理活动。O：家具（办公家具、医疗家具、养老家具、酒店家具、居室家具、实验室家具）的设计、委托加工所涉及的相关职业健康安全管理活动。 |
| 是否在认可范围 | 是 | 不适用条款 | 无 | 专业代码 | Q：23.01.01;23.01.04;34.05.00E：23.01.01;23.01.04;34.05.00O：23.01.01;23.01.04;34.05.00 |
| 风险等级 |  |
| 多场所情况 |  | 体系结合度 | 一体化 |
| 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 | 25 | 体系范围内覆盖人数 | Q:25,E:25,O:25 |
| 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： |
| 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：与管理层有关的质量、环境、安全职业健康安全管理活动QEO:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/5.4/6.1/6.2/6.3/9.1.1/9.3/10.1/10.3;标准/规范/法规的执行情况、上次审核不符合项的验证、认证证书、标志的使用情况、投诉或事故、监督抽查情况、体系变动办公室：目标管理方案,与管理过程控制；人力资源；文件记录控制；内外部信息交流过程；内审管理、与顾客有关的要求、评审变更及顾客满意，质量、环境、职业健康安全管理QEO5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/8.1/8.2/9.1/9.1.2/9.2/10.2采购部：与供方提供材料和服务、产品实现、基础设备、产品检测与放行，不合格的控制，统计与改进、产品放行、交付等质量、环境、安全职业健康安全管理活动安全运行控制O：5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2/10.2，Q 5.3/6.2/8.4(设计)E5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2/10.2设计开发部：Q5.3/6.2/7.1.5/8.1/8.3/8.5.1；EO:5.3/6.1.2/6.1.3/6.1.4/6.2/8.1/8.2销售部：销售实现的策划、改进等，质量、环境、安全职业健康安全管理活动运行控制QEO:5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2；Q 8.2/9.1.2/8.5.3/8.5.5；财务部：与财务相关活动EO5.3/6.2/8.1/8.2 |
|  | 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 2 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：伍光华，2022.09.22 |
| 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： |