审核信息传递表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 湖北国建工程有限公司 | | | | | 认证合同号 | | | | | 1021-2022-QJEO | | | |
| 注册地址 | 湖北省十堰市张湾区车城道街道田沟巷6号9幢1-7 | | | | | 法人 | | 朱松柏 | | | 固定电话 | |  | |
| 手机 | |  | |
| 生产/经营地址 | 十堰市北京路柳林春晓18号楼二单元301 | | | | | 联系人 | | 刘珍 | | | 固定电话 | | 15727197688 | |
| 手机 | | 15727197688 | |
| 认证领域 | 50430建筑行业,环境管理体系,职业健康安全管理体系 | | | | | | | | | | | | | |
| 依据标准 | EC：GB/T19001-2016/ISO9001:2015和GB/T50430-2017,E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018 | | | | | | | | | | | | | |
| 认证范围 | EC：资质范围内的建筑工程施工总承包、市政公用工程施工总承包  E：资质范围内的建筑工程施工总承包、市政公用工程施工总承包所涉及场所的相关环境管理活动  O：资质范围内的建筑工程施工总承包、市政公用工程施工总承包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 | | GB/T 19001-2016 idt ISO 9001:2015标准 (不适用：8.3 条款)  GB/T 50430-2017 (不适用：10.3 条款) | | | | 专业代码 | | | | EC：28.02.00;28.04.01  E：28.02.00;28.04.01  O：28.02.00;28.04.01 | |
| 风险等级 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 多场所情况 | 办公经营地址：十堰市北京路柳林春晓18号楼二单元301  现场1：项目名称：十堰市茅箭区四堰社区游园项目 施工地址：十堰市四堰社区  现场2：项目名称：大中型水库移民后扶项目（十堰市郧阳区五峰乡红椿沟村环境整治造项目） 施工地址：五峰乡红椿沟村 | | | | | | | | 体系结合度 | | | | 一体化 | |
| 多场所抽  样及说明 | 目前，企业在建项目有两个，包含市政公用工程施工总承包、建筑工程施工总承包  现场1：项目名称：十堰市茅箭区四堰社区游园项目 施工地址：十堰市四堰社区  现场2：项目名称：大中型水库移民后扶项目（十堰市郧阳区五峰乡红椿沟村环境整治造项目） 施工地址：五峰乡红椿沟村 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 34 | | 体系范围内覆盖人数 | | EC:34,E:34,O:34 |
| 审核方案实施情况 | 第一阶段：现场审核 3 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：一体化  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：2023.1.7 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 2 项 分布部门：在建项目1、在建项目2  不符合标准及条款：  **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**  **GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 8.5.4 条款**  **GB/T 50430-2017标准 10.5.3 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：2023.1.11 | | | | | | | | | | | | | |
| 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： | | | | | | | | | | | | | |
|  | 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： | | | | | | | | | | | | | |