审核信息传递表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 黑龙江省尼迪石油设备有限公司 | 认证合同号 | 1216-2022-QEO |
| 注册地址 | 黑龙江省大庆市让胡路区聚贤街25号大庆昆仑唐人中心1号商服42号 | 法人 | 蒋春兰 | 固定电话 |  |
| 手机 |  |
| 生产/经营地址 | 大庆市让胡路区菜库街龙北第二小学对面2号厂房 | 联系人 | 骆阳 | 固定电话 | 13604658812 |
| 手机 | 13604658812 |
| 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：仪器仪表、工业自动控制系统装置、石油钻采专用设备、金属加工机械及热量阻断组件的生产（组装）E：仪器仪表、工业自动控制系统装置、石油钻采专用设备、金属加工机械及热量阻断组件的生产（组装）所涉及场所的相关环境管理活动O：仪器仪表、工业自动控制系统装置、石油钻采专用设备、金属加工机械及热量阻断组件的生产（组装）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 | 8.3 | 专业代码 | Q：18.04.01;18.05.02;18.05.07;19.05.01E：18.04.01;18.05.02;18.05.07;19.05.01O：18.04.01;18.05.02;18.05.07;19.05.01 |
| 风险等级 |  |
| 多场所情况 | 无 | 体系结合度 |  |
| 多场所抽样及说明 | 无 |
| 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 | 11 | 体系范围内覆盖人数 | Q:11,E:11,O:11 |
| 审核方案实施情况 | 第一阶段：现场审核 1 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：未能提供排污许可证。专业范围确定：□保持原申请范围 ⯀重新确定认证范围：仪器仪表、工业自动控制系统装置、石油钻采专用设备配件、金属加工机械配件及热量阻断组件的生产（加工、组装）。■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：100%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：关注排污许可。审核组长/日期：姜海军2022.11.9 |
| 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：认证范围变更为：仪器仪表、工业自动控制系统装置、石油钻采专用设备配件、金属加工机械配件及热量阻断组件的生产（加工、组装）。不符合 1 项 分布部门： 生产部 不符合标准及条款：Q8.5.2/EO8.1条款，**企业车间没有区域标识，也没有环保及职业健康安全管理相关的警示，不符合车间管理要求。**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：关注车间标识管理。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：姜海军2022.11.11 |
| 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： |