审核信息传递表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 北京京安鸿盾科技有限公司 | 认证合同号 | 0566-2020-EO-2022 |
| 注册地址 | 北京市西城区地安门西街161号 | 法人 | 陈金明 | 固定电话 |  |
| 手机 |  |
| 生产/经营地址 | 北京市朝阳区博大路3号院5号楼110室 | 联系人 | 陈金明 | 固定电话 | 13810291616 |
| 手机 | 13810291616 |
| 认证领域 | 职业健康安全管理体系,环境管理体系 |
| 依据标准 | O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018,E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015 |
| 认证范围 | O：警用器材、消防器材、道路交通安全器材、防暴排爆安检器材的销售;多功能指挥棒、防刺服、FAST防弹头盔、3级防弹衣、防弹盾牌、无人机管制设备、便携式X光机、车辆闯入报警设备、LED肩灯、反光路锥、防暴盾牌、防弹防刺服、防暴服、高速催泪喷射器、气体酒精检测仪的技术开发所涉及的相关职业健康安全管理活动E：警用器材、消防器材、道路交通安全器材、防暴排爆安检器材的销售;多功能指挥棒、防刺服、FAST防弹头盔、3级防弹衣、防弹盾牌、无人机管制设备、便携式X光机、车辆闯入报警设备、LED肩灯、反光路锥、防暴盾牌、防弹防刺服、防暴服、高速催泪喷射器、气体酒精检测仪的技术开发所涉及的相关环境管理活动 |
| 是否在认可范围 | 否 | 不适用条款 |  | 专业代码 | O：19.05.01;19.12.00;19.14.00;23.07.02;29.10.07E：19.05.01;19.12.00;19.14.00;23.07.02;29.10.07 |
| 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 | 12 | 体系范围内覆盖人数 | O:12,E:12 |
| 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：无企业规模 □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：审核的部门/条款：管理层EMS：4.1,4.2 ,4.3,4.4, 5.1, 5.2, 5.3,6.1 ,6.2,7.1,7.4,9.3,10.1,10.3,OHS：4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.1, 5.2 ,5.3 ,6.1, 6.2, 7.1 ,7.4, 9.3, 10.1,10.3,技术部EMS: 5.3、6.2，6.1.2、8.1、8.2，OHS: 5.3、6.2，6.1.2、8.1、8.2，综合部EMS:5.3，6.2，7.2，7.3，7.4 、7.5，9.2，10.2，OHS：5.3，6.2，7.2，7.3，7.4，7.5，9.2，10.2，EMS: 6.1.2,6.1.3,6.1.4，8.1,8.2，9.1.1,9.1.2,OHS:6.1.2,6.1.3,6.1.4，8.1,8.2，9.1.1,9.1.2, |
|  | 审核发现：不符合 0 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： 无多体系/证书审核(并/错期)调整建议：□改进建议:审核组长/日期：朱晓丽2022.12.22 |
| 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： |