



合同号: 0103-2023-QQ

## 一 阶 段 审 核 通 知 书

合肥市康凌自动化设备有限公司 (受审核方) :

根据我公司与贵单位电话/书面约定, 我们将对贵方进行管理体系审核。请您确认内容如下:

|            |                                                                                                                                                                                                                 |    |      |             |                  |                                                                  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|-------------|------------------|------------------------------------------------------------------|
| 审核日期       | 2023 年 01 月 08 日 上午至 2023 年 01 月 08 日 下午                                                                                                                                                                        |    |      |             |                  |                                                                  |
| 注册地址       | 安徽省合肥市巢湖市中庙街道河西村委会王咀自然村 16 号                                                                                                                                                                                    |    |      |             |                  |                                                                  |
| 审核地址 1     | 安徽省巢湖市黄麓镇建麓炯中路原巢湖市黄麓中心粮站建麓粮点院内 1 号                                                                                                                                                                              |    |      |             |                  |                                                                  |
| 审核地址 2     | 安徽省巢湖市黄麓镇建麓炯中路原巢湖市黄麓中心粮站建麓粮点院内 1 号                                                                                                                                                                              |    |      |             |                  |                                                                  |
| 临时场所       | (适用时)                                                                                                                                                                                                           |    |      |             |                  |                                                                  |
| 审核领域       | 质量管理体系<br>职业健康安全管理体系                                                                                                                                                                                            |    |      |             |                  |                                                                  |
| 审核类型       | Q: 一阶段, 0: 一阶段                                                                                                                                                                                                  |    |      |             |                  |                                                                  |
| 审核方法       | <input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 现场结合远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核 (仅限一阶段)                                                                 |    |      |             |                  |                                                                  |
| 远程审核方式     | <input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入                                                                                             |    |      |             |                  |                                                                  |
| 远程审核资源     | <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 录像机 <input type="checkbox"/> 照相机 <input type="checkbox"/> 可穿戴设备 |    |      |             |                  |                                                                  |
| 管理体系       | 认证范围 (主证书)                                                                                                                                                                                                      |    |      |             |                  | 认证标准                                                             |
| 质量管理体系     | Q: 资质范围内低压电气成套设备的生产, 工业自动化 PLC 控制柜、变频柜的研发设计                                                                                                                                                                     |    |      |             |                  | Q:                                                               |
| 职业健康安全管理体系 | 0: 资质范围内低压电气成套设备的生产, 工业自动化 PLC 控制柜、变频柜的研发设计所涉及场所的相关职业健康安全活动                                                                                                                                                     |    |      |             |                  | GB/T19001-2016/ISO9001: 2015, 0: GB/T45001-2020 / ISO45001: 2018 |
| 组内职务       | 姓名                                                                                                                                                                                                              | 性别 | 审核方式 | 联系电话        | 两年内的工作单位 (兼职/专家) | 职务                                                               |
| 组长         | 王娟                                                                                                                                                                                                              | 女  | 现场审核 | 18956039580 |                  |                                                                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                 |    |      |             |                  |                                                                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                 |    |      |             |                  |                                                                  |

审核组将核实贵单位与管理体系相关的方针、程序是否满足申请标准的所有要求, 并确认贵单位是否具有满足认证业务范围的能力。审核将依据审核计划进行, 如您对审核组人选及日程安排有异议, 请及时提出书面理由。如果通知发出三日内无回复意见, 我们将按计划进行。

以上内容如有不明处, 请与我公司审核部联系。联系人: 审核部 电话: 010-5824 6003

谢谢合作!

北京国标联合认证有限公司审核部

发送日期: 2023-01-05

