审查信息传递表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 江西白莲智能科技集团有限公司 | | | | | 认证合同号 | | | | | 10589-2023-SA | | | |
| 注册地址 | 江西省九江市永修县新城县城工业园集中区 | | | | | 法人 | | 周春香 | | | 固定电话 | |  | |
| 手机 | |  | |
| 生产/经营地址 | 江西省九江市永修县新城县城工业园集中区 | | | | | 联系人 | | 石仕义 | | | 固定电话 | | 0792-3227640 | |
| 手机 | | 13803552177 | |
| 认证领域 | 服务认证 | | | | | | | | | | | | | |
| 依据标准 | GB/T27922-2011 | | | | | | | | | | | | | |
| 认证范围 | 金属/钢木办公家具【实验室家具、教学家具、宿舍家具、公寓家具、适老/养老家具、银行家具、医院家具】密集架(智能密集架、手动密集架、无轨密集架、电动密集架)；书架（智能书架、不锈钢书架、钢木书架、期刊架、报架）；档案馆设备（智慧馆库、智能书车）、智能储物柜、智能快递柜、（指纹人脸识别、语音识别、指静脉、刷卡、扫码开启方式）、智能手机屏蔽柜、智能物证（卷宗）柜、文件柜、办公资料柜、更衣柜、防磁柜、博物馆珍藏架、文物柜架）；导诊台（护士站）、治疗柜、处置柜、药品柜、智能药品柜、药架、中药柜、西药柜、发药台、病历夹车；床（公寓床、双层床、军用床、共享陪护床）；仪器柜、阅览桌椅、讲台、电脑桌、金属架柜、课桌椅；保险柜（箱）、金库门、活动库房、危险品存放移动库房、智能枪弹柜（智能枪弹一体柜、枪弹柜）的设计、生产所涉及的售后服务（销售的技术支持、配送安装、维修服务、退换货、投诉处理）。（五星级） | | | | | | | | | | | | | |
| 是否在  认可范围 | 否 | | 不适用条款 | |  | | | | 专业代码 | | | | 02.01 | |
| 风险等级 | (低风险) | | | | | | | | | | | | | |
| 多场所情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 48 | | 体系范围内覆盖人数 | | 48 |
| 审查方案实施情况 | 现场审查 人/日  审查组专业⯀能 □否满足要求，□需□否增派审查员/技术专家，  各小组分工⯀是 □否合理，时间分配□是 □否足够，说明：  专业范围确定：⯀保持原申请范围 □重新确定认证范围：  远程审查（适用时）：  已安排的远程审查是否完成 □是 □否  本次远程活动中，是否实现审查目标 □是 □否  组长审查建议：  审查组长/日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 审查方案  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(需要时)：  审查范围变化(需要时)：  □是 □否专业能力满足要求：□是 □否人/日数满足要求，审查计划 □是 □否合理  下次审查建议或审查关注点：  远程审查（适用时）：  已安排的远程审查是否完成 □是 □否  本次远程活动中，是否实现审查目标 □是 □否  审查结论  □推荐认证注册 □延期推荐认证注册 □不推荐认证注册  审查组长/日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 第一次监督审查方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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  □新增审查类型 □结合审查多体系证书审查(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 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 审查方案实施及结论 | 本次审查要素：  审查的部门/条款： | | | | | | | | | | | | | |
| □保持 □待改进 □撤消 □暂停 □恢复  □对下次审查的建议或审查关注点：    审查组长/日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 第二次监督审查方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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  □新增审查类型 □结合审查多体系证书审查(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 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 审查方案实施及结论 | 本次审查要素：  审查的部门/条款： | | | | | | | | | | | | | |
| □保持 □待改进 □撤消 □暂停 □恢复  □对下次再认证审查的建议或审查关注点：    审查组长/日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊监督审查方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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  □新增审查类型 □结合审查多体系证书审查(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 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 审查方案实施及结论 | 本次审查要素：  审查的部门/条款： | | | | | | | | | | | | | |
| □保持 □待改进 □撤消 □暂停 □恢复  □对下次审查的建议：  多体系/证书审查(并/错期)调整建议：  □改进建议:  审查组长/日期： | | | | | | | | | | | | | |