



合同号: 0093-2023-Q

一 阶 段 审 核 通 知 书

无锡市蓝翔轴承有限公司 (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 03 月 18 日 上午至 2023 年 03 月 18 日 上午 | | | | | |
| 注册地址 | 无锡惠山经济开发区堰桥配套区堰锦路 20 号 | | | | | |
| 审核地址 1 | 江苏省无锡市惠山区堰桥街道锡澄路堰桥北段 16-2 号 | | | | | |
| 审核地址 2 | 江苏省无锡市惠山区堰桥街道锡澄路堰桥北段 16-2 号 | | | | | |
| 临时场所 | (适用时) | | | | | |
| 审核领域 | 质量管理体系 | | | | | |
| 审核类型 | 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 | 轴承及其配件的加工 | | | | GB/T19001-2016/ISO9001:2015 | |
| 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 | 张磊 | 男 | 现场审核 | 17621168040 | | |

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: 2023-03-10

