



启智信认证有限公司

信息通报要求

文件编号：QZX-GK-07

版本号：A/0

受控状态：**受 控**



信息通报要求

一、管理体系获证组织信息通报要求

1.1 获证组织发生下列情况之一，需及时向启智信认证有限公司（以下简称“QZX”）以书面形式进行通报：

- 1.1.1 法律地位、经营状况、组织状态或所有权的变更；
- 1.1.2 组织、组织结构和管理层（如法定代表人、最高管理者、管理者代表等关键的管理、决策或技术人员）的变更；
- 1.1.3 注册地址、通讯地址、活动场所、多场所等的变更；
- 1.1.4 行政许可资质的变更、更新、复查换证、到期、注销等情况信息；
- 1.1.5 管理体系覆盖的活动范围和（或）边界的变更；
- 1.1.6 管理体系和重要过程的变更；
- 1.1.7 客户及相关方的重大投诉；
- 1.1.8 生产的产品被行政机构认定为不符合法定要求；
- 1.1.9 发生产品质量安全事故、环境污染事故、生产安全事故等，以及产品召回等事件；
- 1.1.10 管理体系文件的变化，适用法律法规及标准的变化，其他与管理体系运行有关的重要情况；

1.2 对获证组织的信息通报，QZX将采取适当的行动，通常反馈不超过15个工作日。

1.3 对获证组织未按要求通报的处置

1.3.1 如果发现获证组织未按要求进行信息通报，将根据需通报信息的内容、性质、严重程度，对获证组织予以书面告诫、对注册资格作出暂停或撤销的处置。

(1) 当获证组织发生了各类事故、事件、重大投诉、消费者的投诉或在各类监督抽查中存在不合格，如果未在3个工作日内向QZX进行通报，QZX将在获知信息后2个工作日内立即对其注册资格先行办理暂停（情况严重的则直接办理撤销），同时发出书面告知书要求获证组织对问题事实及后续的行动（包括纠正和纠正措施）及相关部门的后续处置结果（存在时）予以书面说明。获证组织应在接到通知后3个工作日内按照通知要求如实提交相关的资料。如果在接到通知后无充分理由不予配合的，QZX将从第3个工作日起对获证组织的注册资格作出撤销的处置。同时QZX将按照认证信息通报要求向上级主管机关通报；

(2) 当获证组织发生了各类事故、事件、重大投诉、消费者的投诉或在各类监督抽查中存在不合格未按上述1)要求向QZX通报，QZX在后续的例行监督、再认证审核或其他非例行的审核/检查中按规定向获证组织了解本周期是否发生前述事故、事件、投诉、不合格时，获证组织再次未能如实告知，该情况一旦被发现，QZX将根据问题的内容、性质、严重程度，立即对获证组织的注册资格作出暂停或撤销的处置。

(3) 当获证组织发生了各类事故、事件、重大投诉、消费者的投诉或在各类监督抽查中存在不合格时，只要获证组织不能证实当前是符合法律法规要求的，不论在哪个时机发现，均应立即将其注册资格进行暂停/撤销办理。



(4) 如果发现获证组织未按要求进行信息通报不属于上述1)及2)类情况的,将对获证组织予以书面告诫,QZX将根据获证组织的后续行动进一步采取措施,包括对注册资格作出暂停或撤销的处置。

1.4生产、销售的产品或提供的服务被质量或市场监管部门认定不合格的,自国家市场监督管理总局发出通报起30日内获证组织应接受监督审核或专项审核;其他方面的不合格的参照执行。

二、 启智信认证有限公司发生下列情况应及时把信息传递给获证组织:

- 2.1. 国家有关认证政策、规定的变更;
- 2.2. 管理体系认证标准的变更;
- 2.3. 通讯地址、电话等变更;
- 2.4. 其他有关事项的变更。

三、 信息通报方式

获证组织信息通报渠道:根据实际通报内容,如实填写《获证组织信息通报表》;

报送部门:市场部;电话:0551-65653056;邮箱: qizhixinrz@126.com

附件: 《获证组织信息通报表》



获证组织信息通报表

获证组织（盖章）

本组织体系变更及相关信息（请在相应项目的□中打“√”并附加说明）	
<div>说明（标注相应的序号）： 1. 法定代表人、厂长/总经理、管理者代表等变更 <input type="checkbox"/> 2. 法律地位、经营状况、组织状态或所有权变更 <input type="checkbox"/> 3. 取得的强制性认证或其他资质证书变更 <input type="checkbox"/> 4. 联系地址和生产经营或服务的工作场所变更 <input type="checkbox"/> 5. 认证证书覆盖产品/服务/经营范围变更 <input type="checkbox"/> 6. 接受省级/国家监督抽查及结果 <input type="checkbox"/> 7. 管理体系和过程（如文件转换）重大变更 <input type="checkbox"/> 8. 顾客及相关方重大投诉的情况 <input type="checkbox"/> 9. 其他方面的变更信息（包括执行的法律法规或强制性标准发生变化、出现影响管理体系运行的其他重要情况等） <input type="checkbox"/></div>	<div>注：以上情况无变化可不反馈本机构</div>

填报单位名称：

填报人：

日期：

联系电话：

管理者代表：

电子信箱：

日期：