审查方案策划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 上海清河机械有限公司 | | | | | 认证合同号 | | | | | 1205-2022-SA | | | |
| 注册地址 | 嘉定区南翔镇德力西路268号 | | | | | 法人 | | 卢一欣 | | | 固定电话 | |  | |
| 手机 | |  | |
| 生产/经营地址 | 嘉定区南翔镇德力西路268号 | | | | | 联系人 | | 李海燕 | | | 固定电话 | | 13818370418 | |
| 手机 | | 13818370418 | |
| 认证领域 | SA:初审 | | | | | | | | | | | | | |
| 依据标准 | S：GB/T27922-2011 | | | | | | | | | | | | | |
| 认证范围 | 服务认证：压裂车液力端总成及配件、锻制法兰的售后服务（配送、安装、维修、保养）（五星级） | | | | | | | | | | | | | |
| 是否在  认可范围 | 否 | | 不适用条款 | | 无 | | | | 专业代码 | | | | 服务认证：02.01 | |
| 风险等级 | 服务认证：中风险 | | | | | | | | | | | | | |
| 多场所情况 | 无 | | | | | | | | 体系结合度 | | | | 100% | |
| 多场所抽  样及说明 | 无 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 100 | | 体系范围内覆盖人数 | | S:20 |
| 审查人日的确定：   1. 基准审查人日数为：   初审人日：S:2.0  监督人日：S:1.0 再认证人日：S:1.5  **合同评审人: 骆海燕 2022-11-1** | | | | | | | | | | | | | | |
| **再认证组织绩效评价（对上一认证周期体系）的总体评价：**  证书到期日：  方针目标及承诺实现■ 体系过程有效性■  产品质量和服务绩效■  人员意识和法律法规的遵守■ 体系的持续改进■  建议：  审查方案人员/日期： | | | | | | | | | | | | | | |
| 初次审查方案 | 审查方式（风险评估）  □现场审查  □远程审查结合现场审查  理由：  ■远程审查  理由：审核老师去过中高风险地区，去该企业需要隔离  审查受审查方体系覆盖的全部内容。  现场审查人日： 2.0\*80%=1.6人日取1.5  审查组能力配置要求： 满足  多场所情况：  审查方案人员/日期：李凤娟 2022.11.2 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 □文件改版或重大修改  多现场情况说明： □增发证书：  无  合同评审人员/日期：李永忠2023.10.25 | | | | | | | | | | | | | |
| 监督1审查方案策划 | 评审后策划：  现场审查人日：1.0 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否涉及特殊审查：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及  注： | | | | | | | | | | | | | |
| 验证组织服务体系是否持续有效运行，以确定是否推荐保持认证注册资格  审查方式（风险评估）  ☑现场审查  □远程审查结合现场审查  理由：  □远程审查  理由：  □一阶段非现场  理由：  审查组能力配置要求： 满足  多场所说明：无  审查方案人员/日期：202310.25 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 □文件改版或重大修改  多现场情况说明： □增发证书：  合同评审人员/日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 监督2审查方案策划 | 评审后策划：  现场审查人日： | | | | | | | | | | | | | |
| 是否涉及特殊审查：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及  注： | | | | | | | | | | | | | |
| 验证组织服务体系是否持续有效运行，以确定是否推荐保持认证注册资格  审查方式（风险评估）  □现场审查  □远程审查结合现场审查  理由：  □远程审查  理由：  □一阶段非现场  理由：  审查组能力配置要求： 满足  多场所说明：  审查方案人员/日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊审查方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 □文件改版或重大修改  多现场情况说明： □增发证书：  合同评审人员/日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊审查方案策划 | 评审后策划：  现场审查人日： | | | | | | | | | | | | | |
| 是否涉及特殊审查：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及  注： | | | | | | | | | | | | | |
| 验证组织服务体系是否持续有效运行，以确定是否推荐保持认证注册资格  审查方式（风险评估）  □现场审查  □远程审查结合现场审查  理由：  □远程审查  理由：  □一阶段非现场  理由：  审查组能力配置要求： 满足  多场所说明：  审查方案人员/日期： | | | | | | | | | | | | | |