**一阶段管理体系审核计划（通知）书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | | | 智恒动能（无锡）科技有限公司 | | | | | | | | | 项目编号 | 20604-2025-QEO | | | | | | |
| 注册地址 | | | 无锡惠山经济开发区前洲配套区兴洲路17号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核地址 | | | 无锡惠山经济开发区慧谷创业园B区行知路39号-47-1栋 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业联系人 | | | 盛亚萍 | | 电话 | 13771758334 | | 传真 | | 13771758334 | | | | 体系覆盖  人数 | | | | | Q:4,E:4,O:4 |
| 邮箱 | |  | | | |
| 审核日期 | | | 2025-05-08 8:30:00上午至2025-05-08 12:30:00上午 | | | | | | | | | | | 审核人日数 | | | | | 0.5 |
| 审核场所 | | | 一阶段是否实施现场审核 | | | | ■是 □否 | | | | 是否多场所 | | | | | □是 ■否 | | | |
| 是否临时场所 | | | | | □是 ■否 | | | |
| 认证领域 | | | ■QMS □50430 ■EMS ■OHSMS □FSMS □HACCP□EnMS □其它： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核方式 | | | ■现场审核 □远程审核 □现场结合远程审核■语言：汉语 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核依据 | | | Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■组织文件化的管理体系信息 ■ 相关国家法律法规及标准 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核类型及目的 | ■文审：审查受审核方文件化的管理体系信息是否满足管理体系标准的要求。  ■第一阶段审核：了解组织信息及体系策划准备情况，初步确定审核范围，决定二阶段审核时机和重点。  □第二阶段审核：评价受审核方管理体系建立、实施的符合性及有效性，确定是否推荐认证注册。  □监督审核：管理体系运行是否有效保持并持续改进，确定是否推荐保持认证注册资格。  □再认证：评价管理体系整体的持续符合性与有效性，以及与认证范围的持续相关性和适宜性，以确定是否推荐保持认证注册资格并换发认证证书。  □暂停/恢复：评价暂停原因是否有效消除，确定是否推荐恢复认证资格。（暂停原因：）  □特殊审核：□扩大认证范围□提前较短时间通知的审核 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | | | Q：通风设备、空气净化过滤设备及配件(过滤板)、制冷设备及风管的设计和销售  E：通风设备、空气净化过滤设备及配件(过滤板)、制冷设备及风管的设计和销售所涉及场所的相关环境管理活动  O：通风设备、空气净化过滤设备及配件(过滤板)、制冷设备及风管的设计和销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业代码 | | | Q：18.02.05;18.02.06;29.10.07  E：18.02.05;18.02.06;29.10.07  O：18.02.05;18.02.06;29.10.07 | | | | | | | | | | | | 不适用条款 | | |  | |
| **审核组成员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代号 | 审核组 | 姓名 | | 性别 | 审核员注册资格 | | | | 专业代码 | | | | | | | | | 联系电话 | |
|  | 组长 | 杜万成 | | 男 | 2024-N1QMS-1412435  2024-N1EMS-1412435  2024-N1OHSMS-1412435 | | | | Q:18.02.05,18.02.06,29.10.07  E:18.02.05,18.02.06,29.10.07  O:18.02.05,18.02.06,29.10.07 | | | | | | | | | 13852465477 | |
| 审核部联系人：  李永忠  010-5824 6003  2025-04-30 | | | | | | | | | 受审核方代表签字：  受审核方：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备注：  1）所有与审核策划及审核实施有关的一切事宜，均请企业/审核组长与公司审核部项目管理员直接联系。  2）审核计划应在审核实施前完成，并提前交给受审核组织确认。  3）请审核老师提交电子版案卷或直接将电子版文件上传到项目执行。  4）审核日程安排表见后页“**附审核计划日程安排**”**。**  5）为便捷贵公司与我认证机构联系，我机构建立了企业微信，请贵公司负责人员微信扫码右侧二维码添加我机构企业微信号。 | | | | | | | | | | | | | | | | | **国标联合**  **企业微信号** | | |
|  | | |

**附：审核日程安排表**

| **审核时间** | | **审核员代号** | **受审核部门** | **过程/活动/条款/（远程工具）** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2025-5-8  8:30-9:00 | | A | 各部门  主管人员 | 首次会议 | | |
| 2025-5-8  9:00-10:30 | | A | 项目部 | 1. 1、了解产品的生产销售概况，与申请范围的符合性；2、组织机构设置/职责权限规定、管理目标销售的策划情况；3、产品实现过程的策划：设备设施提供，产品验收检验策划情况，过程运行环境、检测设备；4、产品设计开发；5、环境因素评价;危险源辨识评价； 6、运行策划和控制;应急准备和响应；8、产品和服务的要求；9、外部提供的过程、产品和服务的控制10、确定二阶段需要关注的重点。   Q:5.3、6.2、7.1.3、7.1.4、7.1.5、8.1、8.2、8.3、8.4、8.5、8.6、8.7  EO：5.3、6.1.2、6.2、8.1、8.2 | | |
| 2025-5-8  10:30-12:00 | | A | 管理层、综合部 | 1. 申请评审信息的确认（包括资质、人数、倒班情况、体系运行时间、企业组织机构及职能、服务过程、外包、需确认过程、不适用条款、重要环境因素、重要危险源等）。2、确认管理体系认证范围；确认企业资质；3.确认方针建立情况，目标、展开的适宜性4.了解各部门的职责分工及目标展开和完成情况；组织结构、职责和权限规定；资源配置状况；5.管理体系文件化结构及文审问题改进情况确认；6.过程识别和体系策划情况，识别的过程与公司运作的适宜性，制度或过程文件的建立；7.顾客满意度监测、内部审核和管理评审的策划与实施情况，改进方案策划；8. 初步确认适用法规的收集及法规遵循情况；环境、职业健康安全守法情况、相关方投诉；9、了解产品销售服务管理的概况，与申请范围的符合性；10、人员能力，组织机构设置/职责权限规定、管理目标的策划情况；   注：如果具备二阶段审核的条件，确定第二阶段审核时间。与受审核方协商二阶段审核资源配置和细节方面的问题。  Q：4.1、4.2、4.3、4.4、5.1、5.2、5.3、6.1、6.2、7.1.1、7.2、7.5、9.1.1、9.1.2、9.2、9.3  EO：4.1、4.2、4.3、4.4、5.1、5.2、5.3、6.1、6.1.2、6.1.3、6.1.4、6.2、7.1、7.2、7.5、9.1.1、9.1.2、9.2、9.3 | | |
| 2025-5-8  12:00-12:30 | | A | 管理人员 | 与管理层沟通，末次会议 | | |
| 备注：1、如因交通延误等因素导致不能按审核计划执行则审核时间顺延。2、全天审核12:30-13:00为就餐时间。 | | | | | | |
| 编制人： | | 杜万成 | | | 编制日期： | 2025年5月7日 |
| 说明 | 1、对所有场所/部门的审核均应关注对标准通用要求的审核抽样（如：质量目标、管理职责、文件记录控制、资源管理、信息沟通、过程监视测量、持续改进等）  2、如审核计划有变更，请将变更内容详细记录在中“信息沟通（变更）记录”，并及时与审核部确认。  3、多场所审核日程安排应体现总部与分场所距离及路程所需时间，路程时间不计算人日。（注：此表可附页） | | | | | |