**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 石家庄红枫家具有限公司 | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 河北省石家庄市裕华区方郄路178号金碧雅苑6-1-1004 | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 河北省石家庄市裕华区西京北村南 | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 王振红 | | | 联系电话 | | 18410259001 | | | 邮编 | | ZSHRZ\_511@163.com | | | | |
| 最高管理者 |  | | | 联系电话 | |  | | | 邮箱 | |  | | | | |
| **合同编号**. | 0592-2020-QEO-2021 | | | **审核领域** | | **■**QMS**□**EcMS**■**EMS**■**OHSMS | | | | | | | | | |
| **审核类型** | **□初次认证第（）阶段****■监督审核** **□再认证 □扩项审核 □其他** | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核方法** | **☑现场审核 □远程审核 □非现场审核（仅限一阶段）** | | | | | | | | | | | | | | |
| **远程审核方式** | **□音频□视频□数据共享□远程接入** | | | | | | | | | | | | | | |
| **远程审核资源** | **□网络 □智能手机 □台式电脑 □笔记本电脑 □录像机 □照相机 □可穿戴设备** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核目的 | **□第二阶段审核：验证组织管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。**  **□再认证：验证组织管理体系的符合性和持续有效性，以确定是否推荐保持认证注册资格并换发认证证书。**  **□特殊审核: □确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。**  **□跟踪调查投诉、曝光情况，确认获证客户是否已实施有效的整改措施。**  **□调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。**  **□对被暂停客户进行跟踪审核，验证被暂停原因是否已消除，以确定是否恢复认证注册资格。**  **☑验证管理体系实施运行的符合性及有效性。** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | Q：办公家具、钢木家具、实验室家具的生产及销售  E：办公家具、钢木家具、实验室家具的生产及销售所涉及的相关环境管理活动  O：办公家具、钢木家具、实验室家具的生产及销售所涉及的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | | 专业  代码 | | Q：23.01.01  E：23.01.01  O：23.01.01 | |
| 审核准则 | **■GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **□GB/T 50430-2017****■GB/T24001-2016/ISO 14001:2015**  **■GB/T45001-2020/ISO45001：2020标准** **□ISO 22000:2018**  **□GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求1.0**  **□GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018**  **□RB/T (行业认证标准)**  **☑适用于受审核方的法律法规及其他要求； ☑认证合同**  **☑受审核方管理体系文件 (手册版本号：)** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | **现场审核于****2021年12月26日 上午至2021年12月28日 下午(共****3.0天)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **远程审核于年月日上午至年月日下午 (共天)** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | ☑**普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核组成员 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 注册证书号 | | | | 专业代码 | | | 联系电话 | | | | | 见证安排 |
| 组长（A） | 李丽英 | 女 | 2021-N1QMS-4021820  2021-N1EMS-4021820  2020-N1OHSMS-4021820 | | | |  | | | 13903215511 | | | | |  |
| 组员（B） | 邱玉峰 | 男 | ISC-JSZJ-227  ISC-JSZJ-227  ISC-JSZJ-227  河北省防伪行业协会 | | | | Q:23.01.01  E:23.01.01  O:23.01.01 | | | 13722860108 | | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  | | |  | | | | |  |
| **技术专家信息** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 现工作单位名称 | | 职务或职称 | | 专业代码 | | | 组内代码 | | | | | 联系电话 |
| 组员（B） | 邱玉峰 | 男 | 河北省防伪行业协会 | |  | | Q:23.01.01  E:23.01.01  O:23.01.01 | | | ISC-JSZJ-227  ISC-JSZJ-227  ISC-JSZJ-227 | | | | | 13722860108 |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  | | | | |  |
| **承诺: 在审核过程中接触的有关受审核方特定产品或机密信息，未经受审核方书面同意不得透露给第三方。当法律要求需要信息提供给第三方时，公司书面通知受审核方所要提供的信息。** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核组长 |  | | 审核方案  管理人员 | | 李风娟 | | | 受审核方  签字及公章 | | | | |  | | |
| 联系电话 | 13903215511 | |
| 日期 | 2021.12.20 | | 日期 | | 2021.12.16 | | | 日期 | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核员** |
| 12-26 | 第1天 |  |  |  |  |
| **12-26** | 8:30-9:00 | 公司所有部门 | 首次会议 |  | AB |
| 9:00-12:00 | 领导层 | 组织及其环境；相关方的需求和希望；管理体系的范围；管理体系及其过程；组织的方针；组织的岗位、职责权限；员工的参与和协商；应对风险和机会的策划；变更的策划管理；重要环境因素/重大风险识别；监视和测量总则；管理评审；持续改进  对上年度审核问题整改情况的确认；标准/规范/法规的执行情况;质量投诉/环境安全事故事件及起处理情况，监督抽查情况、证书与标志的使用情况等 | QEO4.1/4.2/4.3/4.4/5.2/5.3/6.1.1/6.2/9.1.1/9.3/10.1/10.3；  Q6.3  O5.4/8.1.3 EO6.1.2 | AB |
| 13:00-17:00 | 办公室 | 办公室的岗位、职责权限；目标、方案；环境因素/危险源识别评价；合规义务；法律法规要求；能力；环境/职业健康安全体系运行控制；应急准备和响应；绩效的监视和测量；合规性评价；内部审核；不合格和纠正措施 | Q5.3/6.2/7.2/9.1.1/9.1.3/9.2/10.2  EO5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/  6.1.4/7.2/8.1/8.2/9.1.1/  9.1.2/9.2/10.2； | AB |
| 第1天结束（8h） | | | | | |
| **12-25** | **第2天** |  |  |  |  |
| 8:30-12:00 | 生产部 | 生产部的岗位、职责权限；目标指标；设备管理(含特种设备）；管理体系运行控制；设计和开发；生产和服务提供的控制；标识和可追溯性;产品防护；更改的控制；不合格输出的控制;环境因素/危险源识别评价；环境职业健康安全运行控制；应急准备和响应；不合格和纠正措施 | Q5.3/6.2/8.1/8.3/8.5.1/8.5.2/8.5.4/8.5.6/10.2  EO5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2/10.2 | AB |
| 13:00-17:30 | 质检部 | 质检部的岗位、职责权限；目标；监视和测量资源;运行的策划和控制；产品和服务的放行；不合格输出的控制；环境因素、危险源辨识、风险评价和控制措施的确定；监视和测量绩效评价；应急准备和响应 | Q5.3/6.2/7.1.5/8.1/8.6/8.7/9.1.1/9.1.3/10.2  EO5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/8.1/8.2/10.2； | AB |
| 第2天结束（8h） | | | | | |
| 12-26 | 第3天 |  |  |  |  |
| 8:30-12:00 | 业务部 | 业务部的岗位、职责权限；目标、指标管理方案；环境因素/危险源识别评价；产品和服务要求；外部提供的过程；顾客或外部供方财产；交付后活动；顾客满意；运行的策划和控制；应急准备和响应,不符合整改 | Q5.3/6.2/8.2/8.4/8.5.3/8.5.5/9.1.2/10.2  EO5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2/10.2； | AB |
| 13:00-16:00 | 财务部 | 财务部的岗位、职责权限；目标、方案；环境因素、危险源识别评价；运行策划和控制（环境和职业健康安全资金支持等）；应急准备和响应 | QEO：5.3/6.2/8.1；  EO：6.1.2/8.2 | AB |
| 16:00-17:00 |  | 补充审核、整理资料、与管理者代表沟通 |  | AB |
| 17:00-17:30 |  | 末次会议 |  | AB |
| 17:30 |  | 审核结束 |  | AB |
| 第3天结束（8h） | | | | | |
| 注：中午12:00-13:00午餐+午休 | | | | | |

**注：每次监督审核必审条款：**

1. **Q：4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、6.3、8.1、8.2、8.3、8.4、8.5、8.6、8.7、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3;**
2. **J:3.2、3.3、3.4、4.2、4.3、5.2、5.3、6.2、6.3、7.2、7.3、7.4、8、9、10、11、12**
3. **E/O:4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3**
4. **S：4.1、4.2、4.3.1、4.3.2、4.3.3、4.4.1、4.4.3、4.4.6、4.4.7、4.5.1、4.5.2、4.5.3、4.5.5、4.6**
5. **En:**
6. **除以上必审条款外还需审核：标准/规范/法规的执行情况、上次审核不符合项的验证、认证证书、标志的使用情况、投诉或事故、监督抽查情况、体系变动**