



## 一阶段审核计划

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|
| 受审核方        | 馆陶县永旺物业服务有限公司                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                  |
| 注册地址（同营业执照） | 馆陶县筑先路北段东侧（华悦酒店北邻）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                  |
| 经营地址（同审核现场） | 河北省邯郸市馆陶县筑先路北段东侧（华悦大酒店北邻）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                  |
| 合同编号        | 1200-2021-QEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 审核领域   | <input checked="" type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> 50430 <input checked="" type="checkbox"/> EMS <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS<br><input type="checkbox"/> FSMS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> EnMS |    |                  |
| 联系人         | 张林飞                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 联系电话   | 15930809922                                                                                                                                                                                                                                            | 邮箱 | 416120514@qq.com |
| 最高管理者或管理者代表 | 张林飞                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 联系电话   |                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                  |
| 审核目的        | 1、了解组织的基本情况（现场分布、产品和生产工艺）。<br>2、了解组织建立的管理体系对认证审核的准备程度，确认是否具备第二阶段审核的条件，确定第二阶段审核的重点及资源配置。<br>3、确认审核范围和认证范围。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                  |
| 审核类型        | Q: 一阶段非现场, E: 一阶段非现场, O: 一阶段非现场                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                  |
| 审核方法        | <input type="checkbox"/> 现场审核 <input checked="" type="checkbox"/> 远程审核 <input checked="" type="checkbox"/> 非现场 <input type="checkbox"/> 现场非现场审核（仅限一阶段）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                  |
| 远程审核方式      | <input checked="" type="checkbox"/> 音频 <input checked="" type="checkbox"/> 视频 <input checked="" type="checkbox"/> 数据共享 <input checked="" type="checkbox"/> 远程接入                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                  |
| 远程审核资源      | <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input checked="" 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                  |
| 审核范围        | Q: 物业管理服务<br>E: 物业管理服务所涉及场所的相关环境管理活动<br>O: 物业管理服务所涉及场所的相关职业健康安全<br>管理活动                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 项目专业代码 | Q: 35.15.00<br>E: 35.15.00<br>O: 35.15.00                                                                                                                                                                                                              |    |                  |
| 审核准则        | <input checked="" type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017<br><input checked="" type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO 14001:2015 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T 45001-2020/ISO45001: 2018<br><input type="checkbox"/> GB/T 23331-2020/ISO50001: 2018 标准 <input type="checkbox"/> RB/T (行业认证标准)<br>FSMS: <input type="checkbox"/> ISO22000: 2018<br>HACCP: <input type="checkbox"/> GB/T27341-2009 <input type="checkbox"/> GB 14881-2013 <input type="checkbox"/> 《危害分析与关键控制点（HACCP 体系）<br>认证补充要求 1.0》<br><input checked="" type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求； <input type="checkbox"/> 认证合同<br><input checked="" type="checkbox"/> 受审核方管理体系文件（手册版本号： A/0 ） |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                  |
| 审核日期        | 现场审核于<br>远程审核于 2021 年 11 月 16 日 上午至 2021 年 11 月 16 日 上午，共 0.5 天。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                  |
| 审核语言        | <input checked="" type="checkbox"/> 普通话 <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                  |
| 审核员信息       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                  |



| 组内身份 | 姓名    | 性别 | 注册证书号                                                            | 审核方式 | 专业代码                                               | 联系电话        | 见证安排 |
|------|-------|----|------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------|-------------|------|
| 组长   | 周文/A  | 男  | 2020-N1QMS-2226478<br>2020-N1EMS-2226478<br>2020-N1OHSMS-2226478 | 远程审核 | Q:35.1<br>5.00<br>E:35.1<br>5.00<br>O:35.1<br>5.00 | 18171336193 |      |
| 组员   | 温红玲/B | 女  | 2019-N1QMS-2210533<br>2021-N1EMS-1210533<br>2021-N1OHSMS-1210533 | 远程审核 |                                                    | 13835942286 |      |
| 组员   | 王海燕/C | 女  | 2021-N0EMS-1102147<br>2021-N0OHSMS-1102147                       | 远程审核 |                                                    | 18693165224 |      |
|      |       |    |                                                                  |      |                                                    |             |      |
|      |       |    |                                                                  |      |                                                    |             |      |
|      |       |    |                                                                  |      |                                                    |             |      |

## 技术专家信息

| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 现工作单位名称 | 职务或称 | 专业代码 | 组内代码 | 联系电话 |
|------|----|----|---------|------|------|------|------|
|      |    |    |         |      |      |      |      |
|      |    |    |         |      |      |      |      |

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，本机构书面通知受审核方所要提供的信息。

|      |             |               |  |
|------|-------------|---------------|--|
| 审核组长 | 周文          | 受审核方<br>签字及公章 |  |
| 联系电话 | 18171336193 |               |  |
| 日期   | 21.11.15.   | 日期            |  |

## 一阶段现场审核计划

| 审核日程安排      |            |               |      |
|-------------|------------|---------------|------|
| 日期          | 时间         | 受审核部门、场所及审核内容 | 审核人员 |
| 2021.11.16. | 8:30--9:00 | 首次会议          | ABC  |



|  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |
|--|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|  | 9:00-11:30 | <p>合同基本信息确认:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 核对资质证书（营业执照、生产（安全）许可证、行业许可证、3C 证书等）<b>原件</b>和复印件/扫描件的一致性</li> <li>- 确定审核范围的合理性（地址、产品/服务）</li> <li>- 确定多现场和临时现场的地址</li> <li>- 确定有效的员工人数</li> <li>- 生产、服务的班次</li> <li>- 体系运行时间是否满足 3 个月</li> </ul>                    | 审核员 B      |
|  | 9:00-11:30 | <p>了解企业基本情况:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 组织环境</li> <li>- 主要的相关方和期望</li> <li>- 风险的识别和评价</li> <li>- 组织机构的设置</li> <li>- 外部提供过程、产品和服务</li> <li>- 被主管部门处罚和曝光情况</li> <li>- 其他机构转入情况（适用时）</li> </ul>                                                                | 审核员 B      |
|  | 9:00-11:30 | <p>文件化体系策划情况</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 管理手册;</li> <li>- 文件化的程序;</li> <li>- 作业文件;</li> <li>- 记录表格</li> </ul>                                                                                                                                                | 审核员 B      |
|  | 9:00-11:30 | <p>各管理体系的运行情况:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 管理方针制定与贯彻情况</li> <li>- 管理目标及完成统计</li> <li>- 员工对相关标准的认知和能力（贯标培训、应知应会、持证上岗等）</li> <li>- 相关方/客户的反馈</li> <li>- 内审的策划和实施</li> <li>- 管理体系的评审</li> <li>- 对多场所/临时场所建立的控制的水平（适用时）</li> <li>- 识别二阶段审核的资源配置情况和可行性</li> </ul> | 审核员 B      |
|  | 9:00-11:30 | <p>QMS 运行情况:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 确认不适用条款及合理的理由</li> <li>- 了解质量关键控制点</li> <li>- 了解关键过程和需要确认的过程及控制情况;</li> <li>- 了解产品执行的标准或技术要求;</li> <li>- 查看型式检验的证据（报告）</li> <li>- 了解顾客投诉处理</li> <li>- 了解顾客满意度的情况</li> <li>- 确定建设单位的在建项目清单（仅限建工 QMS）</li> </ul>      | A/C(EO 实习) |



|  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |
|--|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|  | 9:00-11:30 | <b>QMS 场所巡查:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 巡视生产区域（厂区、车间、库房、实验室等）</li> <li>- 确认生产/服务流程</li> <li>- 观察基础设施（生产设备）运行完好</li> <li>- 观察质量相关的监视和测量设备的种类并了解检定/校准情况</li> <li>- 观察使用特种设备的种类并了解定期检测和备案登记情况</li> <li>- 观察工作环境</li> </ul>                                                                                                                                                | A/C(EO 实习) |
|  | 9:00-11:30 | <b>EMS 运行情况:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 查看地理位置图、污水管网图（适用时）</li> <li>- 了解主要资源和能源使用种类</li> <li>- 查看环境因素的识别和评价程序合理性</li> <li>- 了解重要环境因素的控制措施</li> <li>- 了解适用的环境法律和其他要求的获取、识别程序实施情况和合规性评价</li> <li>- 查看合规性证明（98 年后新扩建的环评验收、环境监测报告）</li> <li>- 了解危险化学品的种类及 MSDS</li> <li>- 了解危险废弃物的处置</li> <li>- 了解消防控制方法（消防备案或消防验收）</li> <li>- 了解应急准备和响应情况</li> <li>- 查看《排污许可证》</li> </ul> | A/C(EO 实习) |
|  | 9:00-11:30 | <b>EMS 场所巡查:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 巡视生产区域（厂区、车间、库房、实验室等）</li> <li>- 巡视动力设施和辅助设施（污水处理站、锅炉房、高低压配电室、空压站、制冷站、消防中控室、消防泵房、除尘装置、尾气处理、危化品库房、危险废弃物存放处、改建/扩建施工现场、食堂、宿舍、班车等）</li> <li>- 确认生产/服务流程</li> <li>- 观察基础设施（环保设备）运行完好</li> <li>- 观察环境相关的监视和测量设备的种类并了解检定/校准情况</li> <li>- 观察使用特种设备的种类并了解定期检测和备案登记情况</li> <li>- 观察总排口是否存在明显违规现象</li> </ul>                              | A/C(EO 实习) |



|  |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
|--|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|  | 9:00-11:30    | <b>OHSMS 运行情况:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-查看危险源的辨识和评价程序合理性</li> <li>-了解重要危险源的辨识和控制措施</li> <li>-了解适用的职业健康安全法律和其他要求的获取、识别程序实施情况和合规性评价</li> <li>-查看合规性证明（安全评估、职业病评估、作业场所监测、）</li> <li>-了解三级安全教育的实施</li> <li>-了解职业病体检的情况</li> <li>-了解危险化学品的种类及 MSDS</li> <li>-了解消防控制方法（消防备案或消防验收）</li> <li>-了解应急准备和响应情况</li> </ul>                                                                   | A/C(EO 实习) |
|  | 9:00-11:30    | <b>OHSMS 场所巡查:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 巡视生产区域（厂区、车间、库房、实验室等）</li> <li>- 巡视动力设施和辅助设施（污水处理站、锅炉房、高低压配电室、空压站、制冷站、消防中控室、消防泵房、除尘装置、尾气处理、危化品库房、危险废弃物存放处、改建/扩建施工现场、食堂、宿舍、班车等）</li> <li>- 确认生产/服务流程</li> <li>- 观察基础设施完好并运行（安全装置/手持电动工具等）</li> <li>- 观察职业健康安全相关的监视和测量设备的种类并了解检定/校准情况</li> <li>- 观察使用特种设备的种类并了解定期检测和备案登记情况</li> <li>- 观察员工劳保用品的佩戴情况</li> <li>- 了解是否存在室外作业的情况</li> </ul> | A/C(EO 实习) |
|  | 11: 30-12: 00 | 审核组内部交流                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ABC        |
|  | 12: 00-12: 30 | 末次会议                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ABC        |

注：根据项目涉及的体系选择上述内容；可将**无关**的体系内容**删除**！

若是全日审核，请明确午餐时间！