**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 江西阳光安全设备集团有限公司 |
| 注册地址 | 江西省樟树市四特大道305号 |
| 经营地址 | 江西省赣州市章贡区五洲南大道1号江湾帝都（一期）赣州商贸城2-1511号商铺（经营地址）（江西阳光安全设备集团有限公司赣州分公司） |
| 联系人 | 彭朋辉 | 联系电话 | 13607955870 | 邮编 |  |
| 最高管理者 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0051-2021-QEO | **审核领域** | **■**QMS**□**EcMS**■**EMS**■**OHSMS**□FSMS** **□HACCP** **□EnMS**  |
| **审核类型** | **□初次认证第（二）阶段****□监督审核** **□再认证 □扩项审核 ■其他：补充审核** |
| **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。（CNAS认可不符合整改）****■其他：补充审核** |
| 审核范围 | Q：“阳光行动”牌精密智能型密集架、手动密集架、博物馆珍藏架、金库门、期刊架、文件柜、保险柜、重型货架、药架、阅览桌、椅的销售E：“阳光行动”牌精密智能型密集架、手动密集架、博物馆珍藏架、金库门、期刊架、文件柜、保险柜、重型货架、药架、阅览桌、椅的销售所涉及场所的相关环境管理活动O：“阳光行动”牌精密智能型密集架、手动密集架、博物馆珍藏架、金库门、期刊架、文件柜、保险柜、重型货架、药架、阅览桌、椅的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：29.12.00E：29.12.00O：29.12.00 |
| 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****2022年03月30日 上午至2022年03月31日 上午(共****1.5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 | 文波A | 男 | 2019-N1QMS-12577372019-N1EMS-12577372020-N1OHSMS-1257737 | Q:29.12.00E:29.12.00O:29.12.00 | 13699525836 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | D:\收集资料\文波-2.png文波 | 审核方案管理人员 | 李永忠 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 13699525836 |
| 日期 | 2022-3-26 | 日期 | 2022-3-26 | 日期 |  |

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **03-30** | **第1天** |  |  |  |
| **03-30** | **08:30-09:00** |  | **首次会议** | **A** |
| **03-30** | **09:00-10:00** | **现场巡视** | **现场巡视**办公、销售区域及主要的办公、安全设备设施、危化品库、危废库等 | **A** |
| **03-30** | **10:00-12:00** | **赣州分公司** | QMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、8.2产品和服务的要求、8.5.1销售和服务提供的控制、8.5.3顾客或外部供方的财产、9.1.2顾客满意、8.5.5交付后的活动EMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1环境目标、6.2.2实现环境目标措施的策划、6.1.2环境因素、6.1.4措施的策划、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应 OHSMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1职业健康安全目标、6.2.2实现职业健康安全目标措施的策划、6.1.2危险源的识别与评价、6.1.4措施的策划、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应 | **A** |
| **03-30** | **12:00-12:30** |  | 休息（午餐） |  |
| **03-30** | **12:30-17:00** |  | **继续上午审核** | **A** |
| **03-31** | **第2天** |  |  |  |
| **03-31** | **8:30-12:00** |  | **继续昨天赣州分公司审核** | **A** |
| **03-31** | **12:00-12:30** |  | 审核组与受审核方领导沟通；末次会议：综合评价QMS/EMS/OHSMS 管理体系运行总体情况及改进要求，宣告审核发现及审核结论。 | **A** |

**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**