



审核计划

受审核方名称	济南通祥机电设备有限公司				
注册地址	山东省济南市长清区平安街道晨辉路 17-2 号				
经营地址	山东省济南市长清区平安街道晨辉路 17-2 号				
联系人	张兆刚	联系电话	18668953655	邮编	13864029985 @qq.com
最高管理者	赵岭超	联系电话	13012999879	邮箱	
合同编号	0478-2022-Q	审核领域	<input checked="" type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EcMS <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> FSMS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> EnMS		
审核类型	<input checked="" type="checkbox"/> 初次认证第（二）阶段 <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项审核 <input type="checkbox"/> 其他				
审核方法	<input type="checkbox"/> 现场审核 <input checked="" type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 现场结合远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段）				
远程审核方式	<input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入				
远程审核资源	<input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input 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				
审核目的	<input checked="" type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 特殊审核： <input type="checkbox"/> 确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 验证管理体系实施运行的符合性及有效性。				
审核范围	液压机电设备及配件的生产			专业代码	18.01.02



审核准则	<input checked="" type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017 <input type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T45001-2020/ISO45001: 2020 标准 <input type="checkbox"/> ISO 22000:2018 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018 <input type="checkbox"/> RB/T (行业认证标准) <input 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 <input type="checkbox"/> 受审核方管理体系文件 (手册版本号: A/0)						
审核日期	远程审核于 2022 年 05 月 24 日 上午至 2022 年 05 月 25 日 上午(共 1.5 天)						
审核语言	<input type="checkbox"/> 普通话 <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 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	强兴	男	2020-N1QMS-1263375	18.01.02	1535354789 1		
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	强兴	审核方案 管理人员	李凤娟	受审核方 签字及公章			
联系电话	15353547891						
日期	2022.5.23	日期	2022.5.23	日期	2022.5.23		



审核日程安排

日期	时间	部门	过程 涉及条款	审核人员
2022. 5. 2 4	8:30-9:00	各部门 主管领导	首次会议	A
	9:00-12:00	管理层	Q4.1 理解公司及其环境、4.2 理解相关方的需求和期望、4.3 质量管理体系的范围、4.4 质量管理体系及其过程、5.1.1 总则(领导作用)、5.1.2 以顾客为关注焦点、5.2.1 制定质量方针、5.2.2 沟通质量方针、5.3 组织的岗位、职责的权限、6.1 应对风险和机遇的措施、6.2 质量、目标及其实现的策划、6.3 变更的策划、7.1.1 (资源) 总则、7.4 沟通、9.3 管理评审、10.1 (改进) 总则、10.3 持续改进。 国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况；一阶段问题验证 验证企业相关资质证明的有效性；	A
	12:00-13:00	午餐		
	13:00-17: 30	生技部	Q5.3 组织的岗位、职责的权限、6.2 质量、目标及其实现的策划、7.1.3 基础设施、7.1.4 过程运行环境、7.1.5 监视和测量资源、、8.1 运行策划和控制、8.3 产品和服务的设计和开发、8.5.1 生产和服务提供的控制、8.5.2 标识和可追溯性、8.5.3 顾客或外部供方的财产、8.5.4 防护、8.5.5 交付后活动、8.5.6 更改控制、8.6 产品和服务的放行、8.7 不合格输出的控制、9.1.3 分析与评价、10.2 不合格与纠正措施。	A
2022. 5. 2 5	8: 30-12:00	办公室	Q5.3 组织的岗位、职责的权限、6.2 质量、目标及其实现的策划、7.1.2 人员、7.1.6 组织的知识、7.2 能力、7.3 意识、7.5 形成文件的信息、8.2.1 总则、8.2.2 产品要求的确定、8.2.3 产品有关要求的评审、8.2.4 产品有关要求的更改控制、8.4 外部提供过程、产品和服务的控制、8.4.1 总则、8.4.2 外部供方的控制类型和程度、8.4.3 提供给外部供方的信息、9.1.1 监视测量、分析和评价、9.1.2 顾客满意、9.2 内审审核。	A
	12:00-12:30	各部门 主管领导	与企业领导层沟通 末次会议	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