**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 北京太合集佳家具有限公司 |
| 注册地址 | 北京市通州区景盛南一街135号院2号楼9层910 |
| 经营地址 | 经营地址：北京市通州区景盛南一街135号院2号楼9层910/生产地址：河北省唐山市汉沽管理区临津产业园 |
| 联系人 | 刘跃勇 | 联系电话 | 13601281489 | 邮编 | ZSHRZ\_511@163.com |
| 最高管理者 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0191-2020-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** |
| **审核方法** | ■现场审核 □远程审核 □现场结合远程审核 □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（现场补充）。** |
| 审核范围 | Q：家具（办公家具、医疗家具、养老家具、酒店家具、居室家具、实验室家具）的设计、委托加工E：家具（办公家具、医疗家具、养老家具、酒店家具、居室家具、实验室家具）的设计、委托加工所涉及的相关环境管理活动。O：家具（办公家具、医疗家具、养老家具、酒店家具、居室家具、实验室家具）的设计、委托加工所涉及的相关职业健康安全管理活动。 | 专业代码 | Q：23.01.01;23.01.04;34.05.00E：23.01.01;23.01.04;34.05.00O：23.01.01;23.01.04;34.05.00 |
| 审核准则 | **■GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **□GB/T 50430-2017****■GB/T24001-2016/ISO 14001:2015****■GB/T45001-2020/ISO45001：2018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：A0)** |
| 审核日期 | **现场审核于****2022年09月22日 上午至2022年09月22日 上午(共****0.5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 | 伍光华A | 男 | 2020-N1QMS-22194482020-N1EMS-22194482020-N1OHSMS-2219448 | Q:23.01.01,23.01.04,34.05.00E:23.01.01,23.01.04,34.05.00O:23.01.01,23.01.04,34.05.00 | 13907930788 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | 伍光华 | 审核方案管理人员 | 李凤娟 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 13907930788 |
| 日期 | 2022.09.20 | 日期 | 2022.09.20 | 日期 | 2022.09.20 |

**审核日程安排表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时 间 | 受审部门 | 受审核过程 (子过程) | 审核员 |
| 9月22日 | 8:00-8:30 首次会议，总经理、各部门主管领导、员工代表参加 | 全体 |
| 8:30-9:00 | 管理层 | 与管理层有关的质量、环境、安全职业健康安全管理活动QEO:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/5.4/6.1/6.2/6.3/9.1.1/9.3/10.1/10.3;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 | A  |
| 9:00-9:30 | 办公室 | 目标管理方案,与管理过程控制；人力资源；文件记录控制；内外部信息交流过程；内审管理、与顾客有关的要求、评审变更及顾客满意，质量、环境、职业健康安全管理QEO5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/8.1/8.2/9.1/9.1.2/9.2/10.2 | A |
| 9:30-10:00 | 采购部 | 与供方提供材料和服务、产品实现、基础设备、产品检测与放行，不合格的控制，统计与改进、产品放行、交付等质量、环境、安全职业健康安全管理活动安全运行控制O：5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2/10.2 | A |
| Q 5.3/6.2/8.4(设计)E5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2/10.2 | A |
| 10:00-10:30 | 设计开发部 | Q5.3/6.2/7.1.5/8.1/8.3/8.5.1；EO:5.3/6.1.2/6.1.3/6.1.4/6.2/8.1/8.2 | A |
| 10:30-11:00 | 销售部 | 销售实现的策划、改进等，质量、环境、安全职业健康安全管理活动运行控制QEO:5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2；Q 8.2/9.1.2/8.5.3/8.5.5； | A |
| 11:00-11:30 | 财务部 | 与财务相关活动EO5.3/6.2/8.1/8.2 | A |
| 11:30-12:00 审核组内部会议；与企业领导层沟通；末次会议 | 全体 |

**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**