管理体系审核记录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 过程与活动、  抽样计划 | 涉及  条款 | 受审核部门：东营市纳邦商贸有限公司 陪同人员： 刘娜 | 判定 |
| 审核员：张亮 王加宝 审核时间：2022年10月20日 上午至2022年10月20日 上午 |
| 审核条款：略 |
| 合同基本信息确认:  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）**原件**和复印件/扫描件的一致性 |  | 现场检查**《营业执照》**——：□正本 ■副本； □原件 □复印件  编号：91370503MA3P3ENKXH ； 有效期：2019-01-24至长期；  经营范围的**相关描述**：一般项目：日用品销售；劳动保护用品销售；照明器具销售；家用电器销售；化肥销售；建筑材料销售；安防设备销售；办公设备耗材销售；环境保护专用设备销售；服装服饰零售；体育用品及器材零售；五金产品零售；厨具卫具及日用杂品批发；**物业管理**；家政服务；专业保洁、清洗、消毒服务；日用电器修理；专用设备修理；技术服务、技术开发、技术咨询、技术交流、技术转让、技术推广；园林绿化工程施工。（除依法须经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动）许可项目：食品销售；烟草制品零售；建设工程施工；道路货物运输（不含危险货物）；燃气燃烧器具安装、维修。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动，具体经营项目以相关部门批准文件或许可证件为准）；  认证申请范围：预包装食品（不含冷藏冷冻食品）的销售，物业管理； | ■证件有效  □证件失效  ■范围合规  □超出范围 |
| 同上 |  | 现场检查**《XXX许可证》**——：□正本 □副本； □原件 □复印件  编号： ； 有效期：；  经营范围的**相关描述**： | □证件有效  □证件失效  □范围合规  □超出范围 |
| 确定审核范围的合理性 |  | 注册地址：山东省东营市河口区渤海路5-1号  与《营业执照》和《XX许可证》内容一致。  经营地址：山东省东营市河口区渤海路5-1号  与生产或服务现场一致 | ■内容一致  □内容不同  ■内容一致  □内容不同 |
| 确定多现场（固定）的地址（适用时） |  | 多现场的名称和具体位置：  现场1：河口区河聚路与海河西路交叉口东南海河公园  现场2：  与申请时提供的《多场所申报清单》是否一致 | ■内容一致  □内容不同  ■内容一致  □内容不同 |
| 确定临时现场的地址（适用时） |  | 临时现场的名称和具体位置：  现场1：  现场2：  确定建设单位的在建项目清单（仅限建工QMS）与申请时提供的《企业在建项目清单》是否一致 | □内容一致  □内容不同  □内容一致  □内容不同 |
| 对多场所/临时场所建立的控制水平（适用时） |  | ¨与组织总部在同一管理体系下运行  ¨组织总部有权对多场所/临时场所进行监督管理  ■按照统一安排实施内部审核（不强制同一时段）  ¨与组织总部一同进行管理评审 | ■满足要求  □不满足要求 |
| 确定生产/服务流程 |  | 生产/服务流程图：  **销售服务流程：顾客沟通—订单评审--实施采购---产品验证---交付——售后服务**  **物业管理服务流程：**客户开发---项目评估---合同签订---进驻项目现场---物业管理（保安服务、保洁服务等）---服务检查---客户满意调查 | ■内容一致  □内容不同  ■内容一致  □内容不同 |
| 确定有效的员工人数 |  | 认证范围内管理体系覆盖的人数（总计人）10  管理人员4人；操作人员6人；劳务派遣人员人；临时工人；季节工人； | ■与申请一致  □与申请不同 |
| 生产/服务的班次 |  | ■单班（例如：8:00- 12 :00；13 :00- 17 :00；）  □双班（例如：早班8:00- 16 :00；晚班16 :00- 24 :00；）  □三班（例如：早班8:00- 16 :00；晚班16 :00- 24 :00；夜班24 :00-次日 08 :00） |  |
| 体系运行时间是否满足3个月 |  | 管理手册发布的时间：2022年6月15日  ■至今管理体系已运行3个月以上  □至今管理体系运行不足3个月以 | ■满足要求  □不满足要求 |
| 组织对相关标准的宣贯培训 |  | 标准宣贯的时间：2022年6月17日  ■QMS □EMS □OHSMS □FSMSMS □HACCP  ■已培训了相关标准和内审员知识；□至今未培训相关标准和内审员知识  员工对相关标准的认知和能力（应知应会、持证上岗等）■满足要求，□基本满足要求，□不满足要求 |  |
| 了解企业基本情况： |  | - 主要的内部环境和外部环境分析的充分性  ■已实施 ¨不充分，需要完善：  - 主要的相关方和期望的充分性  ■已实施 ¨不充分，需要完善：  - 确定风险的识别和评价  ■已实施 ¨不充分，需要完善：  - 组织机构设置、职责分配及沟通  ■已实施 ¨不充分，需要完善：  - 确定外部提供过程、产品和服务（外包过程）：无  - 被主管部门处罚和曝光情况  ■未发生 ¨已发生，说明：  - 其他机构转入情况（适用时）  ¨已收集到以往的不符合项 ¨未收集到以往的不符合项 ， | ■满足要求  □不满足要求 |
| **与最高管理者了解各**管理体系的运行情况： |  | 组织文件化的管理方针已制定，内容为：  **遵守法律法规 服务诚信优质**  **坚持持续改进 满足顾客需求**  贯彻情况：■文件发放■标语 □展板□网站■员工手册□  组织文件化的管理目标已制定，内容为：   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 目标 | 考核频次 | 计算方法 | 完成情况（审核周期） | | 顾客满意度≥95% | 每年 | 顾客打分法 | 98% | | 订单履约率100% | 每月 | 完成订单数量/接受订单总数量\*100% | 100% | | 购买产品合格率100％ | 每月 | 购买产品合格数/出厂产品总数\*100% | 100% | | 订单一次交验合格率〉99% | 每次 | 本次合格产品数量/一次交验产品总量\*100% | 100% | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | ■满足要求  □不满足要求 |
| 文件化体系策划情况 |  | 组织的文件化体系的结构——  -《管理手册》1份；覆盖了 ■QMS □50430 □EMS □OHSMS □FSMS □HACCP  -文件化的程序；15份；详见《受控文件清单》  -作业文件；份；详见《受控文件清单》  -记录表格；份；详见《记录清单》 | ■满足要求  □不满足要求 |
| 内审的策划和实施  管理体系的评审 |  | 自管理体系建立后，于2022年8月29-30日实施了内部审核；记录包括：  ■内审计划、■内审检查表、■不符合项报告份、■内审报告  自管理体系建立后，于2022年9月30日实施了管理评审；  ■管理评审输入、■管理评审输出（报告） | ■满足要求  □不满足要求 |
| QMS运行情况及不适用条款： |  | QMS不适用条款1 8.3  合理理由的详细说明：公司按照国家相关标准、法律法规和顾客提供的要求进行产品销售服务和物业管理服务，暂不涉及产品和服务的设计开发，暂不适用iso9001：2015中8.3条款，公司所确定的不适用的要求不影响实现顾客满意度影响，不影响组织提供满足顾客要求和适用的法律、法规要求的能力和责任。保留此条款，若以后发生按照此条款进行控制.  QMS不适用条款2  合理理由的详细说明： | ■满足要求  □不满足要求 |
| 确认生产/服务流程 |  | - 确认生产/服务流程  ■与提供流程图一致 ¨与提供流程图不一致，说明：  质量关键过程（工序）：采购和销售及物业管理；相关控制参数名称：产品质量/人员能力；  需要确认的过程（工序）：销售服务过程和物业管理服务过程；  确认的内容：■人员技能、□设备能力、□原料控制、□工艺方法、□工作环境、□破坏性试验 | ■满足要求  □不满足要求 |
| 产品执行的标准或技术要求和检验报告； |  | ■客户要求、□国际标准、■国家标准、□行业标准、□地方标准、□企业标准、□企业技术规范  □其他：  ■不需要型式检验；□需要型式检验；  型式检验的原因：  □正常情况下至少个月一次； □原辅材料有较大变化。；  □更换设备或停产后，重新恢复生产 □新产品研发完成后；  □出厂检验与上次的型式检验的结果有较大差异。  □质量监督检验部门提出抽检要求。  型式检验报告（证据）1：  检测部门名称：； 报告编号：报告日期：  执行标准：；  结论：□合格 □不合格 □项目齐全 □项目不齐全  型式检验报告（证据）2：  检测部门名称：； 报告编号：报告日期：  执行标准：；  结论：□合格 □不合格 □项目齐全 □项目不齐全 | ■满足要求  □不满足要求 |
| 相关方/客户的反馈、顾客投诉处理和及顾客满意度。 |  | 近一年相关方反馈处理情况，■未发生  □发生过，说明；  近一年顾客投诉处理情况，■未发生  □发生过，说明；  近一年重大质量事故情况，■未发生  □发生过，说明；  近一年产品召回的情况。 ■未发生  □发生过，说明；  近一年顾客满意度的情况，■未发生  □发生过，说明； | ■满足要求  □不满足要求 |
| QMS场所巡查:  现场情况 |  | 巡视生产区域（□厂区、□生产/加工车间、■原料/成品库房、□实验室/化验室等）  ■可以满足运行要求；□基本可以满足运行要求；  □不可以满足运行要求，说明；  确认生产/服务流程：  ■与企业提供的工艺流程一致；□与企业提供的工艺流程基本一致；  □与企业提供的工艺流程不一致；说明； | ■满足要求  □不满足要求 |
| 观察基础设施、监视和测量设备、特种设备的配备情况 |  | 观察基础设施（生产设备），主要有；电脑/电话/打印机/保洁用品等  ■ 运行完好 □运行基本完好 □ 运行不完好，说明；  观察质量相关的监视和测量设备的种类，主要有；无  了解检定/校准情况（合格证标识）  □ 校准受控 □校准基本受控 □ 校准失控，说明；  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：不适用  □场内机动车辆（叉车）；□起重机械；□压力容器；□压力管道；□锅炉；□电梯 | ■满足要求  □不满足要求 |
| 观察工作环境 |  | 影响该企业的产品/服务质量并对工作环境特殊的因素是：  物理因素：  ■温度 ¨湿度 ■清洁卫生 ¨照度 ¨噪声 ¨空气流通  社会因素（服务业必查）：  ■非歧视 ¨非对抗 ■安定  心理因素（服务业必查）：  ■过度疲劳 ¨情绪不稳定 ■压力过大 | ■满足要求  □不满足要求 |
| 与申请信息变更的说明 |  | * 注册地址变更   □ 经营地址变更  □ 认证范围变更  □ 员工人数变更  □ 临时现场变更  □ 其他 | □满足要求  □不满足要求 |
| 识别二阶段审核的资源配置情况和可行性 |  | ■ 识别二阶段审核的资源配置情况  ■ 有生产/服务现场 ■领导层可以迎审 ■交通食宿 ■劳保用品  □ 其他：  ■ 识别二阶段审核的可行性  ■ 二阶段日期的可接受性 ■审核组成员的可接受性 ■一阶段的问题已整改  ■ 不存在影响二阶段审核的问题 | ■满足要求  □不满足要求 |

说明：不符合标注N