**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 河北斯力恩索具有限公司 |
| 注册地址 | 保定市徐水区大王店镇北龙山村 |
| 经营地址 | 保定市徐水区大王店镇北龙山村 |
| 联系人 | 王顺 | 联系电话 | 13315246783 | 邮编 | 072550 |
| 最高管理者 | 王顺 | 联系电话 | 13315246783 | 邮箱 | 072550 |
| **合同编号**. | 0494-2020-EO-2022 | **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。** |
| 审核范围 | E：吊装绳索具、钢丝绳缆、带的生产；索具机械、钢材、纺织品的销售所涉及的相关环境管理活动。O：吊装绳索具、钢丝绳缆、带的生产；索具机械、钢材、纺织品的销售所涉及的相关职业健康安全管理活动。 | 专业代码 | E：17.12.03;18.02.02;29.12.00O：17.12.03;18.02.02;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/ISO45001：2018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：**SLE/QES-2020-AO**)** |
| 审核日期 | **现场审核于****2022年10月24日 上午至2022年10月24日 下午(共****1.0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A | 范玲玲 | 女 | 2021-N1EMS-30244212021-N1OHSMS-3024421 | E:17.12.03,29.12.00O:17.12.03,29.12.00 | 15931236461 |  |
| 组员B | 范瑜 | 女 | ISC-JSZJ-548ISC-JSZJ-548赛亚泽索具保定有限公司 | E:18.02.02O:18.02.02 | 13821073917 |  |
| 组员C | 张星 | 女 | 2020-N1EMS-1263722 | E:17.12.03,29.12.00 | 13731692448 |  |
| **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 |
| 组员 | 范瑜 | 女 | 赛亚泽索具保定有限公司 |  | E:18.02.02O:18.02.02 | B | 13821073917 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | 范玲玲 | 审核方案管理人员 | 李凤娟 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 15931236461 |
| 日期 | 2022.10.21 | 日期 | 2022.10.21 | 日期 | 2022.10.21 |

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| 10-24 | 9:00 | 管理层 | 首次会议 |  | ABC |
|  | 9:30-11:00 | 管理层 | 组织及其环境；相关方的需求和希望；管理体系的范围；管理体系及其过程；管理方针；组织的岗位、职责权限；应对风险和机会的策划；目标和实现计划；资源提供；合规义务；危险源辨识、风险评价；监视和测量总则；管理评审；总则；持续改进标准/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 | AB:O4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/9.1/9.3/10.1/10.3E：9.3C:E4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/9.1/10.1/10.3； | ABC |
|  | 11:00-12:00 | 供销部 | 组织的岗位、职责权限；目标、方案；环境因素/危险源识别评价；运行控制； | AB:O5.3/6.2/6.1.2/8.1E8.1C:E5.3/6.2/6.1.2 | ABC |
|  | 12:30-15:00 | 办公室 | 组织的岗位、职责权限；目标、方案；环境因素/危险源识别评价；合规义务；法律法规要求；沟通参与和协商；绩效的监视和测量；合规性评价；运行控制；内部审核；事件、不合格和纠正措施；应急准备和响应 | AB:O5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/8.1/8.2/9.1.2/9.2/10.2；O5.4/9.2C:E5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/8.1/8.2/9.1.2/10.2； | ABC |
|  | 15:00-17:00 | 生产技术部 | 组织的岗位、职责权限；目标、方案；环境因素/危险源识别评价；运行控制； | AB:O5.3/6.2/6.1.2/8.1/9.1.1E6.1.2/8.1/9.1.1C:E5.3/6.2 | ABC |
|  | 17:00-17:30 | 管理层 | 审核组内部沟通、与管理层沟通、末次会议 |  | ABC |
| 备注 | 12:00-12:30 |  | 午休时间 |  |  |

**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**