**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 北京京安鸿盾科技有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 北京市西城区地安门西街161号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 北京市朝阳区博大路3号院5号楼110室 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 陈金明 | | | | | 联系电话 | | | 13810291616 | | | | 邮编 | | 13810291616@163.com | | |
| 最高管理者 | 陈金明 | | | | | 联系电话 | | | 13661162089 | | | | 邮箱 | |  | | |
| **合同编号**. | 0566-2020-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 | O：警用器材、消防器材、道路交通安全器材、防暴排爆安检器材的销售;多功能指挥棒、防刺服、FAST防弹头盔、3级防弹衣、防弹盾牌、无人机管制设备、便携式X光机、车辆闯入报警设备、LED肩灯、反光路锥、防暴盾牌、防弹防刺服、防暴服、高速催泪喷射器、气体酒精检测仪的技术开发所涉及的相关职业健康安全管理活动  E：警用器材、消防器材、道路交通安全器材、防暴排爆安检器材的销售;多功能指挥棒、防刺服、FAST防弹头盔、3级防弹衣、防弹盾牌、无人机管制设备、便携式X光机、车辆闯入报警设备、LED肩灯、反光路锥、防暴盾牌、防弹防刺服、防暴服、高速催泪喷射器、气体酒精检测仪的技术开发所涉及的相关环境管理活动 | | | | | | | | | | | | | 专业  代码 | O：19.05.01;19.12.00;19.14.00;23.07.02;29.10.07  E：19.05.01;19.12.00;19.14.00;23.07.02;29.10.07 | | |
| 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：)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | **现场审核于****2022年12月22日 上午至2022年12月22日 下午(共****1.0天)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **远程审核于2022年12月22日 上午至2022年12月22日 下午(共1.0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 | 朱晓丽 | 女 | | 2022-N1OHSMS-1205805  2021-N1EMS-3205805 | | | | O:29.10.07  E:29.10.07 | | | | 15011335853 | | | | |  |
| 组员 | 李宝花 | 女 | | 2021-N1OHSMS-1239141  2022-N1EMS-2239141 | | | | O:19.05.01,19.12.00,19.14.00,23.07.02,29.10.07  E:19.05.01,19.12.00,19.14.00,23.07.02,29.10.07 | | | | 18091597693 | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  |
| **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 | 朱晓丽 | | | | 审核方案  管理人员 | | 李凤娟 | | | 受审核方  签字及公章 | | | | | |  | |
| 联系电话 | 15011335853 | | | |
| 日期 | 2022.12.21 | | | | 日期 | | 2022.12.21 | | | 日期 | | | | | | 2022.12.21 | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** 远程审核沟通工具：微信、电话 | | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | | **审核人员** |
| **2022.12.22** | **8:00-8:30** |  | **首次会议** | | | **AB** |
| 8:30-11:30 | 管理层 | 内外部因素、相关方的需求和期望、体系策划过程、管理承诺相关过程、风险和机遇、资源提供过程、内外部沟通、管理评审过程、目标实现策划、持续改进等,  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 | | EMS：4.1,4.2 ,4.3,4.4, 5.1, 5.2, 5.3,6.1 ,6.2,  7.1,7.4,9.3,10.1,10.3,  OHS：4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.1, 5.2 ,5.3 ,6.1, 6.2, 7.1 ,7.4, 9.3, 10.1,10.3, | **A** |
| 11:30-12:00 | 员工代表 | 协商与参与，沟通， | | OHS：5.4，7.4, | **A** |
| 8:30-12:00 | 技术部 | 职责和权限、目标实现；部门环境因素危险源识别及控制、运行控制等 | | EMS: 5.3、6.2，6.1.2、8.1、8.2，  OHS: 5.3、6.2，6.1.2、8.1、8.2， | **B** |
| 12:00-12:30 | 午休 |  | |  | AB |
| 12:30-16:00 | 综合部 | 职责权限、目标实现、人员能力、意识、知识管理、内外部沟通、文件/记录控制、内部审核、纠正预防措施 | | EMS:5.3，6.2，7.2，7.3，7.4 、7.5，9.2，10.2，  OHS：5.3，6.2，7.2，7.3，7.4，7.5，9.2，10.2， | A |
| 12:30-16:00 | 综合部 | 主控：公司环境因素识别、危险源辨识和评价，部门环境和职业健康安全运行控制，应急准备和响应，合规义务，合规性评价，  监视和测量、分析和评价，环境监测、职业危害因素监测、职业病体检、员工健康监视，财务支持， | | EMS: 6.1.2,6.1.3,6.1.4，8.1,8.2，9.1.1,9.1.2,  OHS:6.1.2,6.1.3,6.1.4，  8.1,8.2，9.1.1,9.1.2, | B |
| 16:00-16:30 | 审核组整理资料、跟踪及补充审核、审核组会议及和领导层沟通 | | | | **AB** |
| 末次会议 | | | | **AB** |

**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**