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：**沧州广晟钢管制造有限公司** 陪同人员：**柏立杰** | 判定 |
| 审核员：姜海军 审核时间：2023年2月22日下午至2023年2月22日下午 |
| 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：911309253080859798 ； 有效期： 2014.5.15日---2034.5.15日；经营范围的**相关描述**：生产钢管、管件系列产品、防腐钢管、保温钢管、管道设备及配件、阀门、螺旋钢管、直缝钢管、涂塑复合钢管、环氧粉末防腐钢管、给水涂塑钢管、TPEP防腐钢管、承插式涂塑钢管、承插式钢管专用胶圈、3PE防腐钢管、外PE防腐钢管、衬塑钢管、煤矿井下用涂塑复合钢管、蒸汽保温钢管和管件、防腐设备及承插式钢管生产设备；销售承插式钢管专用胶圈。经营本企业自产产品及技术的出口业务和本企业所需的机械设备、零配件、原辅材料及技术的进口业务，但国家限定公司经营或禁止进出口的商品及技术除外。（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）；认证申请范围：Q：承插式涂塑复合钢管、管件的生产。 | ■证件有效□证件失效■范围合规□超出范围 |
| 同上 |  | 现场检查**《 》**——：□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：盐山县蒲洼工业园区 与**《营业执照》**和《XX许可证》内容一致。经营地址：盐山县蒲洼工业园区 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： 无 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：外购钢管、管件→管端检查→管口内外打磨→吊装上线对口扩口→喷砂→加热→喷涂→检验→成品→入库 | ■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 20人）　管理人员 5 人；操作人员 15 人；劳务派遣人员 0 人；临时工 0 人；季节工 0 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- 18 :00；）□双班（例如：早班8:00- 20 :00；晚班20 :00- 8 :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7月1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个月以上 | ■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： 2022.7.1■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：**顾客至上，严格过程控制，以创新为先，全力打造名牌精品。**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： 质量目标:产品一次交验合格率≥98%；顾客满意率≥98%。 | ■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； 1 份； - 作业文件； 1 份； - 记录表格； 1 份； | ■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12月19日 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 1 份、■内审报告自管理体系建立后，于2022年12月29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： 按照国家标准和成熟的涂塑工艺生产，不需再进行设计开发。 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/服务流程外购钢管、管件→管端检查→管口内外打磨→吊装上线对口扩口→喷砂→加热→喷涂→检验→成品→入库■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）：加热、喷涂过程 ；相关控制参数名称：温度、速度 ；需要确认的过程（工序）： 喷涂过程。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 □项目不齐全型式检验报告（证据）3： 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 进行了顾客满意度调查 ；  | ■满足要求□不满足要求 |
| QMS场所巡查:现场情况 |  | 巡视生产区域（■办公区 ■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 扩口机、喷砂机、加热炉、喷涂线、行车、空压机、五金工具、办公桌椅、档案橱、空调、电话、电脑、打印机、无线WIFI网络 ；■ 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 测厚仪、钢卷尺、压力表 ；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 储气罐压力表未校准 ；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： □场内机动车辆（叉车）；■起重机械；■压力容器（空压机储气罐）；□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 ■一阶段的问题未整改■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