****

**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 沧州浩兴管道有限公司 | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 盐山县经济开发区蒲洼城园区常惠线入城段 | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 河北省沧州市盐山县正港开发区小微企业园1号楼 | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 毕彦腾 | | | 联系电话 | | 15831728999 | | | 邮编 | | 1071381725@qq.com | |
| 最高管理者 | 毕彦腾 | | | 联系电话 | |  | | | 邮箱 | |  | |
| **合同编号**. | 0170-2023-Q | | | **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 | 无缝钢管、螺旋钢管、直缝钢管、防腐保温管道、热浸塑电力钢管、PERT-2型保温管、钢衬四氟管道、衬塑钢管及配套管道管件的销售 | | | | | | | | | 专业  代码 | 29.11.04 | |
| 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版)** | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | **现场审核于****2023年03月04日 上午至2023年03月04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 | 范玲玲 | 女 | 2021-N1QMS-4024421 | | | 29.11.04 | | 15931236461 | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
| **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 | 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 | 2023.3.1 | | 日期 | | 2023.3.1 | | 日期 | | | | | 2023.3.1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 审核日程安排 | | | |
| 日期 | 时间 | 受审核部门、场所及审核内容 | 审核人员 |
| 2023.3.4 | 8:40-9:10 | 首次会议 | A |
|  | 9:10-10:10 | 管理层：扩项产品范围的确认、资质的确认、法律法规执行情况、质量抽查及顾客投诉情况；组织及其环境；相关方的需求和希望；质量管理体系的范围；管理体系及其过程；领导作用和承诺；以顾客为关注焦点；质量方针；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；变更的策划；资源提供；管理评审；监视测量总则；改进、持续改进  4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/7.1.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3/6.3 | A |
|  | 10:10-11:10 | 销售部：组织的岗位、职责权限；目标；标识和可追溯性；产品防护；外部提供的过程、产品和服务的控制；顾客或外部供方财产，交付后活动；生产和服务提供的控制；产品实现的策划、监视和测量、不符合的控制、产品的交付；顾客满意度，  5.3/6.2/7.1.5/8.1/8.3/8.2/8.4/8.5.1/8.5.6/8.6/8.7/8.5.2/8.5.3/8.5.4/8.5.5/9.1.2 | A |
|  | 11:10-12:10 | 办公室：组织的岗位、职责权限；目标、方案；基础设施；工作环境；文件化信息；人员、组织知识；能力；意识；沟通；能力、培训和意识；信息交流；员工的参与和协商；内部审核；分析与评价；不合格及纠正和预防措施控制  Q5.3/6.2/7.1.2/7.1.3/7.1.4/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/9.1.3/9.2/10.2 | A |
|  | 12:10-12:40 | 与管理层沟通、末次会议 | A |