**一阶段管理体系审核计划（通知）书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | | | 河北骏迈科技有限公司 | | | | | | | | | 项目编号 | 30577-2023-QEO | | | | | |
| 注册地址 | | | 石家庄高新区湘江道319号天山科技工业园B座308室 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核地址 | | | 石家庄高新区湘江道319号天山科技工业园B座308室 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业联系人 | | | 李欣伟 | | 电话 | 18931135366 | | 传真 | | 18931135366 | | | | 体系覆盖  人数 | | | | Q:10,E:10,O:10 |
| 邮箱 | |  | | | |
| 审核日期 | | | 2023-09-20 8:00:00上午至2023-09-20 12:00:00 | | | | | | | | | | | 审核人日数 | | | | 0.5 |
| 审核场所 | | | 一阶段是否实施现场审核 | | | | ■是 □否 | | | | 是否多场所 | | | | | □是 ■否 | | |
| 是否临时场所 | | | | | □是 ■否 | | |
| 认证领域 | | | ■QMS □50430 ■EMS ■OHSMS □FSMS □HACCP□EnMS □其它： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核方式 | | | ■现场审核 □远程审核 □现场结合远程审核■语言：汉语 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核依据 | | | Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■组织文件化的管理体系信息 ■ 相关国家法律法规及标准 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核类型  及目的 | | | ■文审：审查受审核方文件化的管理体系信息是否满足管理体系标准的要求。  ■第一阶段审核：了解组织信息及体系策划准备情况，初步确定审核范围，决定二阶段审核时机和重点。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | | | Q：计量设备、实验室设备的生产和销售  E：计量设备、实验室设备的生产和销售所涉及场所的相关环境管理活动  O：计量设备、实验室设备的生产和销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业代码 | | | Q：19.05.01  E：19.05.01  O：19.05.01 | | | | | | | | | | | | 不适用条款 | | 无 | |
| **审核组成员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代号 | 审核组 | 姓名 | | 性别 | 审核员注册资格 | | | | 专业代码 | | | | | | | | 联系电话 | |
| A | 组长 | 朱晓丽 | | 女 | 2021-N1QMS-3205805  2021-N1EMS-3205805  2022-N1OHSMS-1205805 | | | | Q:19.05.01  E:19.05.01  O:19.05.01 | | | | | | | | 15011335853 | |
| 审核部联系人：  周秀清  010-5824 6003  2023-09-15 | | | | | | | | | 受审核方代表签字：  受审核方：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

**附：审核日程安排表**

| **审核时间** | | **审核员代号** | **受审核部门** | **过程/活动/条款/（远程工具）** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2023-9-20 | |  |  |  | | |
| 08:30-9：00 | | A | 部门负责人 | 首次会议（地址：石家庄高新区湘江道319号天山科技工业园B座308室） | | |
| 09:00-10：00  12:00-12:30午餐 | | A | 管理层 | 资质/许可证查验，申请资料信息的核实确认；了解组织基本情况（公司概况、组织结构、体系覆盖人数、资源状况等）  质量/环境/职业健康安全管理体系策划情况，过程识别和策划的充分性，有无分包及管理情况QEO4.1；相关方的需求 QEO4.2  管理体系范围界定的合理性 QEO4.3；质量环境安全管理体系及其过程QEO4.4  管理方针和目标的适宜性 QEO5.2 QEO 6.2  管理评审、内部审核策划和实施的符合性和可信性QEO9.2 9.3  风险和机遇Q6.1 EO6.1.1,6.1.4  遵守法律法规的情况质量/环境/安全事故及投诉情况；文审验证；  审查第二阶段审核所需资源的配置情况，商定第二阶段审核时间； | | |
| 10:00-10：30 | | A | 办公室 | 管理体系文件策划情况、文件化信息QEO7.5；目标、指标的合理性，管理方案的可行性QEO6.2；环境因素/危险源的识别评价情况EO6.1.2；应急准备和响应EO：8.2；  与相关方的沟通情况QEO7.4；企业资质和人数确认； | | |
| 10:30-12：00 | | A | 生技部 | 现场巡视，生产工艺流程。有无外包过程。Q8.5.1；  产品实现的策划；需确认过程；基础服务设施配备的充分性Q8.1 7.1.3 ；  监视测量设备配备的充分性；工作环境条件是否适宜产品生产需求；Q7.1.5 ；  产品检验情况Q8.6  适用法律法规/标准的识别的充分性和合规性评价情况EO6.1.3/9.1.2；  环境因素/危险源识别评价程序的充分性、适宜性及环境因素/危险源辨识的全面性，重要环境因素不可接受风险判定的合理性 EO6.1.2  质量/环境/安全目标、指标的合理性，管理方案的可行性QEO:6.2  设计开发情况：Q8.3  监视测量資源控制EO9.1.1； | | |
| 12:00-12：30 | | A | 管理层中层 | 与受审核方沟通；  末次会议（石家庄高新区湘江道319号天山科技工业园B座308室） | | |
| 编制人： | | 朱晓丽 | | | 编制日期： | 2023年9月16日 |
| 说明 | 1、对所有场所/部门的审核均应关注对标准通用要求的审核抽样（如：质量目标、管理职责、文件记录控制、资源管理、信息沟通、过程监视测量、持续改进等）  2、如审核计划有变更，请将变更内容详细记录在中“信息沟通（变更）记录”，并及时与审核部确认。  3、多场所审核日程安排应体现总部与分场所距离及路程所需时间，路程时间不计算人日。（注：此表可附页） | | | | | |