**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受审核方** | | | **河北夏弦环保科技有限公司** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **受审核方地址** | | | **河北省石家庄市元氏县马村镇沙河大道4号(宏达路与107国道交叉口东行500米)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **联系人** | | | **王军伟** | | | | **联系人电话** | | | 15373880921 | | | | **邮编** | | | **051130** | | |
| **最高管理者** | | | **吴胜龙** | | | | **传真** | | |  | | | | **邮箱** | | |  | | |
| **合同编号.** | | | **0195-2020-QEO** | | | | **审核领域** | | | | **■QMS****■EMS****■OHSMS** | | | | | | | | |
| **审核类型** | | | **职业健康安全管理体系：初次认证第（二）阶段**  **环境管理体系：初次认证第（二）阶段**  **质量管理体系：初次认证第（二）阶段** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | **Q：环保设备、机电设备、环保设备配件、塑料制品的销售**  **E：环保设备、机电设备、环保设备配件、塑料制品的销售所涉及的相关环境管理活动**  **O：环保设备、机电设备的销售、环保设备配件、塑料制品的销售所涉及的职业健康安全管理活动** | | | | | | | | | | | | **专业**  **代码** | | | **O：29.12.00**  **E：29.12.00**  **Q：29.12.00** | |
| **审核准则** | | | **O：ISO 45001：2018,E：GB/T 24001-2016idtISO 14001:2015,Q：GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核日期** | | | **（远程＋现场审核）远程审核于****2020年05月11日 上午至2020年05月13日 上午 (2.5天)**  **现场审核1.5天。** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核语言** | | | **■普通话□英语□其他** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核组成员** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | | **组内身份** | | **性别** | | **注册资格** | | | **专业代码** | | | | **联系电话** | | | | | | **组内代号** |
| **李凤仪** | | **组长** | | **男** | | **O:审核员**  **E:审核员**  **Q:审核员** | | | **O:29.12.00**  **E:29.12.00**  **Q:29.12.00** | | | | **13204010599** | | | | | | **ISC-31946** |
| **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** | **新文档 2019-04-09 16.49.33** | | | | **审核方案**  **管理人员** | | | **李永忠** | | | | **受审核方**  **签字及公章** | | | |  | | | |
| **联系电话** | **13204010599** | | | |
| **日期** | **2020.5.10** | | | | **日期** | | | **2020.5.10** | | | | **日期** | | | | **2020.5.10** | | | |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程、涉及条款** | **审核人员** |
| **2020.5.11** | **8:00～8:30** | **首次会议** | | **A** |
| **2020.5.11** | **8:30～12:00**  **12:00～13:00午餐** | **管理层、员工代表** | **QEO:4.1理解组织及其环境、4.2理解相关方的需求和期望、4.3 确定管理体系的范围、4.4质量/环境/职业健康安全管理体系及其过程、5.1领导作用和承诺、5.2质量/环境/职业健康安全方针、5.3组织的岗位、职责和权限、O5.4协商与参与、6.1应对风险和机遇的措施、6.2质量/环境/职业健康安全目标及其实现的策划、Q6.3变更的策划、7.1.1（EO7.1）资源总则、7.4沟通/信息交流、9.3管理评审、10.1改进、10.3持续改进，**  **国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况；**  **验证企业相关资质证明的有效性；** | **A** |
| **2020.5.11** | **13:00～17:00** | **办公室** | **QMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、7.1.2人员、7.1.6组织知识、7.2能力、7.3意识、7.5.1形成文件的信息总则、7.5.2形成文件的信息的创建和更新、7.5.3形成文件的信息的控制、9.1.1监视、测量、分析和评价总则、9.1.3分析与评价、9.2 内部审核、10.2不合格和纠正措施，**  **E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1环境/职业健康安全目标、6.2.2实现环境/职业健康安全目标措施的策划7.2能力、7.3意识、7.5.1形成文件的信息总则、7.5.2形成文件的信息的创建和更新、7.5.3形成文件的信息的控制、9.2 内部审核、10.2不符合/事件和纠正措施，**  **EOMS:6.1.2环境因素/危险源的辨识与评价、6.1.3合规义务、6.1.4措施的策划、8.1运行策划和控制、9.1监视、测量、分析和评价（9.1.1总则、9.1.2合规性评价）、8.2应急准备和响应,** | **A** |
| **财务部** | **E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1环境/职业健康安全目标、6.2.2实现环境/职业健康安全目标措施的策划、8.1运行策划和控制** | **A** |
| **2020.5.12** | **8:00～12:00**  **12:00～13:00午餐** | **销售部** | **QMS:5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、8.2产品和服务的要求、8.5.3顾客或外部供方的财产、9.1.2顾客满意、7.1.3基础设施、7.1.4过程运行环境、7.1.5监视和测量资源不适用确认8.1运行策划和控制、8.3产品和服务的设计和开发不适用确认、8.5.1销售和服务提供的控制、8.5.2产品标识和可追朔性、8.5.4产品防护、8.5.5交付后的活动、8.5.6销售和服务提供的更改控制、8.6产品和服务的放行、8.7不合格输出的控制，**  **E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应** | **A** |
| **13:00～17:00** | **采购部** | **QMS:5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、8.4外部提供过程、产品和服务的控制**  **E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、8.1运行策划和控制** | **A** |
| **2019.5.13** | **8:00～10:30**  **10:30～12:00** | **补充及跟踪审核：必要部门、必要条款；审核组内部沟通；审核组与受审核方领导层沟通；**  **末次会：综合评价QMS\EMS\OHSMS管理体系运行总体情况及改进要求，宣告审核发现及审核结论。** | | **A** |

**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: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. **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**