审核方案策划表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 浙江遂金特种铸造有限公司 | 认证合同号 | 0424-2022-EO |
| 注册地址 | 浙江省丽水市遂昌县妙高工业园区 | 法人 | 罗益民 | 固定电话 |  |
| 手机 |  |
| 生产/经营地址 | 浙江省丽水市遂昌县妙高工业园区 | 联系人 | 包海平 | 固定电话 | 13695781949 |
| 手机 | 13695781949 |
| 认证领域 | E:初审；O:初审 |
| 依据标准 | E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018 |
| 认证范围 | 环境管理体系：精密铸钢件的生产所涉及场所的相关环境管理活动职业健康安全管理体系：精密铸钢件的生产所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 |
| 是否在认可范围 | 否 | 不适用条款 |  | 专业代码 | 环境管理体系：17.05.02;17.10.01;17.10.02职业健康安全管理体系：17.05.02;17.10.01;17.10.02 |
| 风险等级 | 环境管理体系：高风险职业健康安全管理体系：高风险 |
| 多场所情况 | 无 | 体系结合度 | 100% |
| 多场所抽样及说明 |  |
| 是否存在临时场所 | ■不存在□存在：个 | 是否存在外包过程及活动 | ■否□是 | 企业人数 | 110 | 体系范围内覆盖人数 | E:110,O:110 |
| 审核人日的确定：1. 基准审核人日数为： QMS: A EMS: 11 OHSMS: 11
2. 增减人日的理由：

EMS:自动化程度高，减少20%3.考虑增减因素后确定的审核人日数： E11 X 80%+O11 =19.8监督人日：6.6 再认证人日：13.2合同评审人及评审日期: 骆海燕 2022-4-27 |
| **再认证组织绩效评价（对上一认证周期体系）的总体评价：****证书到期日：** 方针目标及承诺实现■ 体系过程有效性■ 产品质量和环境、职业健康安全绩效■人员意识和法律法规的遵守■ 体系的持续改进■建议：审核方案人员/日期： |
| 现场审核人日数：19.8\*80%=15.84结合审核后现场人日数的确定：15.84\*80%=12.67审核组能力结合程度系数为 (100%)现场审核人日：≈12.5人日审核方案人员/日期：李永忠2022.5. |
| 初审一阶段审核方案 | 审核方式（风险评估）□现场审核 ☑远程审核结合现场审核理由： 疫情□远程审核理由：□一阶段非现场 理由：现场审核人日：4.0审核组专业和其它能力配置要求： 配备专业代码： 17.05.02;17.10.01;17.10.02 多场所情况：无审核方案人员/日期：李永忠2022.5.24 |
| 初审二阶段审核方案 | 审核方式（风险评估）□现场审核 ☑远程审核结合现场审核理由：疫情□远程审核理由：审核受审核方体系覆盖的全部内容。现场审核人日：8.5审核组专业和其它能力配置要求： 配备专业代码： 17.05.02;17.10.01;17.10.02 多场所情况：无审核方案人员/日期：李永忠2022.5.24 |
| 第一次监督审核方案 |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：企业规模 □增加 □减少； 人数□增加 □减少到 人；组织结构□变化 □无主要负责人□变更 □无；管理者代表 □变更 □无；主要联系人□变更 □无□企业名称地址变更 □扩大认证范围 □缩小认证范围 □暂停恢复 □标准转版 □新增审核类型 □结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： □文件改版或重大修改多现场情况说明： □增发证书： 无变化合同评审人员/日期：李永忠2023.5.6 |
| 监督1审核方案策划 | 评审后策划：现场审核人日：6.6\*80%\*80%=4.22≈4.0 |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及注： |
| 验证组织管理体系是否持续有效运行，以确定是否推荐保持认证注册资格审核方式（风险评估）☑现场审核 □远程审核结合现场审核理由：□远程审核理由：审核组专业和其它能力配置要求： 配备专业代码：17.05.02;17.10.01;17.10.02多场所说明：无审核方案人员/日期：李永忠2023.5.6 |
| 第二次监督审核方案 |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：企业规模 □增加 □减少； 人数□增加 □减少到 人；组织结构□变化 □无主要负责人□变更 □无；管理者代表 □变更 □无；主要联系人□变更 □无□企业名称地址变更 □扩大认证范围 □缩小认证范围 □暂停恢复 □标准转版 □新增审核类型 □结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： □文件改版或重大修改多现场情况说明： □增发证书： 无合同评审人员/日期：李永忠2024.4.12 |
| 监督2审核方案策划 | 评审后策划：现场审核人日：6.6\*80%\*80%=4.22≈4.0 |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及注： |
| 验证组织管理体系是否持续有效运行，以确定是否推荐保持认证注册资格审核方式（风险评估）☑现场审核 □远程审核结合现场审核理由：□远程审核理由：审核组专业和其它能力配置要求： 配备专业代码：多场所说明：审核方案人员/日期：李永忠2024.4.12 |
| 特殊审核方案 |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：企业规模 □增加 □减少； 人数□增加 □减少到 人；组织结构□变化 □无主要负责人□变更 □无；管理者代表 □变更 □无；主要联系人□变更 □无□企业名称地址变更 □扩大认证范围 □缩小认证范围 □暂停恢复 □标准转版 □新增审核类型 □结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： □文件改版或重大修改多现场情况说明： □增发证书： 合同评审人员/日期： |
| 特殊审核方案策划 | 评审后策划：现场审核人日： |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及注： |
| 验证组织管理体系是否持续有效运行，以确定是否推荐保持认证注册资格审核方式（风险评估）□现场审核 □远程审核结合现场审核理由：□远程审核理由：审核组专业和其它能力配置要求： 配备专业代码：多场所说明：审核方案人员/日期： |