**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 衡水市冀都商贸有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 衡水市桃城区红旗大街792号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 聂海岗 | | | | | 联系电话 | 13663188580 | | | 邮编 | | | | 053000 | | |
| 最高管理者 | | | 聂海岗 | | | | | 传真 |  | | | 邮箱 | | | |  | | |
| **合同编号**. | | | 0267-2020-QEO | | | | | **审核领域** | | ■QMS■EMS■OHSMS | | | | | | | | |
| **审核类型** | | | **质量管理体系：初次认证第（二）阶段**  **环境管理体系：初次认证第（二）阶段**  **职业健康安全管理体系：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：钢材、建材（不含砂石料）、五金产品、电器设备、灯具、橡胶制品的销售  E：钢材、建材（不含砂石料）、五金产品、电器设备、灯具、橡胶制品的销售及相关环境管理活动  O：钢材、建材（不含砂石料）、五金产品、电器设备、灯具、橡胶制品的销售及相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | | Q：29.12.00  E：29.12.00  O：29.12.00 | |
| 审核准则 | | | **Q：GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015,E：GB/T 24001-2016idtISO 14001:2015,O：GB/T45001—2020/ISO 45001:2018** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2020年06月20日 上午至2020年06月21日 下午 (共2.0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 |
| 王志慧 | | 组长 | | 女 | | Q:审核员  E:审核员  O:审核员 | | Q:29.12.00  E:29.12.00  O:29.12.00 | | | | | | | 13889843463 | | | ISC-210615 |
| 周涛 | | 组员 | | 男 | | Q:审核员  E:审核员  O:审核员 | |  | | | | | | | 13863734938 | | | ISC-72033 |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | | |  | | |  |
| **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 | 王志慧 | | | | 审核方案  管理人员 | | 李永忠 | | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | | |
| 联系电话 | 13889843463 | | | |
| 日期 | 2020年6月19日 | | | | 日期 | | 2020年6月19日 | | | | 日期 | | | 2020年6月19日 | | | | |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时 间 | | 受审科门 | 受审核过程 (子过程) | 审核员 |
| 6月20日 | 8:00-8:30 | 各部门  主管领导 | 首次会议 | 全体 |
| 8:30-  12:00  午餐12：00-13：00  13:00-17:00 | 管理层 | Q:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1/7.5.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3;  E:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1.1/6.1.4/6.2/7.1/7.5.1/9.3/10.1/10.3  O:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/5.4/6.1.1/6.1.4/6.2/7.1/7.5.1/8.1.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3  资质验证/范围再确认/一阶段问题验证/投诉或事故/政府主管部门监督抽查情况。  8.3条款不适用说明 | B |
| 业务部 | Q:5.3/6.1/6.2/7.4/8.1/8.2/8.4/8.5/8.6/8.7/9.1.2/9.1.3/10.2/10.3  E: 5.3/6.1.1/6.1.2/6.1.3/6.1.4/6.2/7.5/8.1/8.2/9.1/10.2/10.3  O：5.3/5.4/6.1.1/6.1.2/6.1.3/6.1.4/6.2/7.5/8.1/8.2/9.1/10.2/10.3 | A |
| 6月21日 | 8:00-  12:00  午餐12：00-13：00  13:00-16:30 | 员工代表 | O：5.3/5.4/7.4 | A |
| 办公室（含财务） | Q: 5.3/6.1/6.2/(7.1.2/7.2/7.3)/7.1.6/7.4/7.5/9.2  E: 5.3/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1.1/9.2  O: 5.3/5.4/6.1/6.2/(7.2/7.3/7.4) /7.5/8.1.2/8.1.3/8.2/9.2 | B |
| 16:30-17：00 | 审核组内部会议；  与企业领导层沟通；末次会议 | | 全体 |

**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**