一阶段审核计划

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 北京美亚安数科技有限公司 |
| 合同编号. | 0347-2020-QEO | 审核领域 | ■QMS■EMS■OHSMS |
| 联系人 | 张凯 | 联系电话 | 15510285387 | 邮箱 |  |
| 最高管理者 | 张凯 | 传真 |  |
| 审核目的 | **1、了解组织的基本情况（现场分布、产品和生产工艺）。****2、了解组织建立的管理体系对认证审核的准备程度，确认是否具备第二阶段审核的条件，确定第二阶段审核的重点及资源配置。****3、确认审核范围和认证范围。** |
| 审核范围 | Q：应用软件开发（医疗器械软件除外）；电子产品的销售E：应用软件开发（医疗器械软件除外）；电子产品的销售及相关环境管理活动O：应用软件开发（医疗器械软件除外）；电子产品的销售及相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | Q：29.09.02;33.02.01E：29.09.02;33.02.01O：29.09.02;33.02.01 |
| 审核准则 | **Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018** |
| 审核日期 | **远程审核于****2020年07月15日 上午至2020年07月15日 下午 (共1.0天)。** |
| 审核语言 | ☑**普通话**□**英语**□**其他** |
| 审核员信息 |
| 姓名 | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | 专业代码 | 联系电话 | 组内代号 |
| 李京田 | 组长 | 女 | Q:审核员E:审核员O:审核员 | Q:29.09.02,33.02.01E:29.09.02,33.02.01O:29.09.02,33.02.01 | 13601093935 | A |
| 周涛 | 组员 | 男 | Q:审核员E:审核员O:审核员 |  | 13863734938 | B |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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，中心书面通知受审核方所要提供的信息。** |
| 审核组长 | 李京田 | 审核方案管理人员 |  | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 |  |
| 日期 | 2020.7.14 | 日期 |  | 日期 |  |

一阶段现场审核计划

|  |
| --- |
| **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** |
| **2020.****7.15** | **8：00-8：30** | **首次会议** | **AB** |
| 9:00-12:00 | 管理层：资质查验；管理体系策划情况，过程识别和策划的充分性（包括外包过程）；确定认证范围包括任何不适用及理由的充分性；体系覆盖人数确认；管理方针和目标的适宜性；内部审核管理评审策划和实施；基础资源条件；质量环境安全事故及投诉情况；B:QES 4.1/4.3/4.4/5.2/6.2/7.1/9.3 | B |
| 技术部应用软件开发（医疗器械软件除外）；电子产品的销售过程识别情况目标的策划和实施情况 、收集应用软件开发（医疗器械软件除外）的管理体系范围的必要信息，包括：- 所建立的控制的水平（特别是客户为多场所时）-重要环境因素、不可接受风险- 合规义务；Q:5.3/6.2/7.1.5/8.1/8.2/8.3/8.4/8.5/8.6/8.7/9.1.2E:5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2S:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2 | **A** |
| **2020.****7.15** | **13:00-16:30** | 综合部：了解应用软件开发（医疗器械软件除外）；电子产品的销售的标准或过程控制情况，以及其他规范性文件充分了解客户的管理体系和远程运作，以便为策划第二阶段提供关注点B：QES：6.1/6.2/7.5/9.2 | **B** |
| 技术部：应用软件开发（医疗器械软件除外）；电子产品的销售的采购及销售过程控制情况，以及环境及职业健康运行情况Q:5.3/6.2/7.1.5/8.1/8.2/8.3/8.4/8.5/8.6/8.7/9.1.2E:5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2S:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2 | **A** |
| 16:00-16:30 | 审核组总结，遗留问题处理、审核资料准备管理层：与受审核方交流，商定第二阶段审核的细节 | **AB** |
| 16:30-17:00 | 末次会议 | **AB** |
|  | **午休时间：12：00-13：00** |

**注:**1、**一阶段要在现场核实以下内容并填写“申请评审信息（初审/再认证）现场确认表”：**

**1）营业执照或相关证件副本原件；**

**2）生产（安全）许可证、行业许可证、3C证书原件；**

**3）计量器具的检定证书原件、特种设备备案登记号及鉴定证书原件；产品标准的版本、企标的备案号（适用时）；**

**4）型式试验报告；**

**5）地理位置图、污水管网图；**

**6）生产工艺流程示意图（建设单位还需提供在建项目清单）**

**7）环境影响评价报告及批复、“三同时”验收报告；**

**8）安全、卫生评价报告及批复、“三同时”验收报告；**

**9）消防验收报告；**

**10）由法定资格的环境监测部门对各项污染物的监测数据；**

**11）由法定资格的劳动、卫生监测部门对组织特种设备、生产车间内有害物质的监测数据；**

**12）排污许可证、排污申报登记注册注明、总量控制指标；**

**13）主要资源、能源使用、消耗清单、危险化学品清单。**

**2、请在选中的“□”内打“×”。**

**3、如工作语言、审核报告语言不是中文，应在审核计划中说明语言种类；**

**4、主要审核内容**

1. **方针的制定与贯彻情况**
2. **环境因素的识别和评价程序合理性**
3. **危险源的辨识和评价程序合理性**
4. **体系覆盖产品及产品生产关键过程、特殊过程的识别和确认情况**
5. **质量管理体系删减条款的合理性**
6. **适用的法律和其他要求的获取、识别程序实施情况**
7. **组织的目标、指标和管理方案合理性及实施情况**
8. **组织法律法规的遵循情况**
9. **内审和管理评审的实施情况**
10. **管理体系文件审核**
11. **识别二阶段审核的资源配置情况**

**4、审核报告仅发放至审核委托方及本公司。**