**监督审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 河北慧圃家具有限公 司 |
| 受审核方地址 | 鹿泉区大河镇大河村 |
| 联系人 | 苏振才 | 联系电话 | 18812015338 | 邮编 |  |
| 最高管理者 | 苏振才 | 传真 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0275-2019-QEO-2020 | **审核领域** | ☑QMS□50430☑EMS☑OHSMS  |
| **审核类型** | **Q:监查1,E:监查1,O:监查1** |
| 审核目的 | **□认证注册：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****☑保持认证注册资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****□恢复认证注册资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****□扩大认证范围 ：****□其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。** |
| 审核范围 | Q：木质家具（办公家具、课桌椅、套房家具）的生产、钢制家具的销售E：木质家具（办公家具、课桌椅、套房家具）的生产、钢制家具的销售及其所涉及场所的环境相关管理活动O：木质家具（办公家具、课桌椅、套房家具）的生产、钢制家具的销售及其所涉及场所的职业健康安全相关管理活动 | 专业代码Q：23.01.01;23.01.04;29.10.05E：23.01.01;23.01.04;29.10.05O：23.01.01;23.01.04;29.10.05 |
| 审核准则 | **■ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 不适用条款:** **■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准****■ GB/T45001-2020标准 idt ISO 14001:2015标准****☑ 受审核方管理体系文件 ☑适用的法律法规 ☑认证合同** |
| 审核日期 | **现场审核于****2020年08月02日 上午至****2020年08月03日 上午，共** **1.5 天。** |
| 审核语言 | ☑**普通话** □**英语** □**其他** |
| 审核组成员 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 注册级别 | 注册编号 | 专业代码 | 组内代号 |
| 王志慧 | 女 | 组长 | Q:审核员E:审核员O:审核员 | 2018-N1QMS-22106152018-N1EMS-12106152018-N1OHSMS-1210615 | Q:23.01.01,23.01.04,29.10.05E:23.01.01,23.01.04,29.10.05O:23.01.01,23.01.04,29.10.05 | A |
| 张鹏 | 男 | 组员 | Q:审核员E:审核员O:审核员 | 2020-N1QMS-12396402020-N1EMS-12396402020-N1OHSMS-1239640 |  | B |
| 曲丽娜 | 女 | 组员 | Q:实习审核员E:实习审核员O:实习审核员 | 2017-N0QMS-12301702017-N0EMS-12301702017-N0OHSMS-1230170 |  | C |
| **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 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 13889843463 |
| 日期 | **2020年08月01日**  | 日期 | **2020年08月01日**  |

**远程审核日程安排表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时 间 | 受审部门 | 受审核过程 (子过程) | 审核员 |
| 8月2日 | 13:00-13:30 | 各部门主管领导 | 首次会议 | 全体 |
| 13:30-17:00 | 管理层 | 与管理层有关的质量、环境、安全职业健康安全管理活动Q:4.1/4.2/4.3/4.4/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/9.1.1/9.3/10.1/10.3;E:4.1/4.2/4.3/4.4/5.2/5.3/6.1.1/6.1.4/6.2/9.3/10.1/10.3O:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/5.4/6.1.1/6.1.4/6.2/7.1/9.1/9.3/10.1/10.3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。 | B |
| 生产技术部（含车间） | 策划、产品实现、基础设备、产品检测与放行，不合格的控制，统计与改进、产品放行、交付等质量、环境、安全职业健康安全管理活动安全运行控制Q:5.3/6.1/6.2/7.4/8.1/8.3/8.5/8.6/8.7E: 5.3/6.1/6.2/7.5/8.1/8.2O：5.3/5.4/6.1/6.2/7.5/8.1/8.2 |  AC |
| 供销部（含仓库） | 与供方、客户有关的策划、实施、放行、交付等质量、环境、安全职业健康安全管理活动安全运行控制Q:5.3/6.2/8.1/8.2/8.4/8.5/8.7/9.1.2E: 5.3/6.2/8.1/8.2O：5.3/5.4/6.2/8.1/8.2 | AC |
| 8月3日 | 8:00-12:00午餐12：00-13：0013:00-16:30 |
| 员工代表 | 职业健康安全事务代表的参与情况O：5.3/5.4/7.4 | B |
| 办公室（含财务） | 目标管理方案,与管理过程控制；人力资源；文件记录控制；内外部信息交流过程；内审管理、与顾客有关的要求、评审变更及顾客满意，质量、环境职业健康安全管理Q: 5.3/6.1/6.2/7.1.2/7.1.6/7.2/9.2/10.2E: 5.3/7.2/8.1/8.2/9.1.1/9.2/10.2O: 5.3/5.4/6.1/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.2/9.2/10.2 | 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 |
| 说明：本次进行的是远程审核，疫情结束，后续根据策划进行远程审核确认，远程审核注意审核的条款为Q8.1/Q8.5/EO8.1/EO8.2。 |  |

**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、8.6、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**