****

**管理体系审核报告**

**受审核方：****北京泰坦中厨科技有限公司**

**审核体系：**

**■质量管理体系（QMS）**

**■环境管理体系（EMS）**

**■职业健康安全管理体系（OHSMS）**

**北京国标联合认证有限公司**

**网址：[www.china-isc.org.cn](http://www.china-isc.org.cn)**

1. **审核方基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核方名称** | **北京国标联合认证有限公司** | | | | | | | |
| **审核方地址** | **北京市朝阳区北苑路168号1号楼16层1603** | | | | | | **邮编** | **100101** |
| **联系电话** | 010-5351 6278 | | | | **邮箱** | service@china-isc.org.cn | | |
| **审核组成员** | | | | | | | | |
| 姓名 | | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | | | 专业代码 | |
| **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** | |
| **张鹏** | | **组员** | **男** | **Q:审核员**  **E:审核员**  **O:审核员** | | |  | |
| **曲丽娜** | | **组员** | **女** | **Q:实习审核员**  **E:实习审核员**  **O:实习审核员** | | |  | |
| **夏楠楠** | | **组员** | **女** | **Q:实习审核员**  **E:实习审核员**  **O:实习审核员** | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
| **与审核组同行人员** | | | | | | | | |
| **姓名** | | **性别** | **角色** | **工作单位** | | | **备注** | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |

1. **审核目的**

|  |  |
| --- | --- |
| ☑QMS/☑EMS/☑OHSMS  第二阶段审核： | 评价组织管理体系建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。 |
| □QMS/□EMS/□OHSMS  再认证审核： | 评价组织管理体系整体的持续符合性和有效性，以确定是否推荐更新认证并换发认证证书。 |
| □恢复审核： | 评价组织在暂停期间整改及体系运行是否满足要求，以确定是否推荐恢复认证资格 |

1. **审核准则**

**Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018四、受审核方基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | **北京泰坦中厨科技有限公司** | | | | | | **组织人数** | | | **25** | | | | |
| **注册地址** | **北京市丰台区兆丰园三区11号楼502** | | | | | | | | | | | | **邮**  **编** | **100040** |
| **经营地址1** | **北京市丰台区兆丰园三区11号楼502** | | | | | | | | | | | | **100040** |
| **联系人** | **丁泽慧** | **电话** | | **17600613708** | | | | **传真** | | |  | | | |
| **法人代表** | **丁健平** | **最高管理者** | |  | | **体系负责人** | | | | | **刘金波** | | | |
| **申请的产品/**  **服务认证范围** | **Q：厨具 、制冷空调设备、厨房专用设备的销售**  **E：厨具 、制冷空调设备、厨房专用设备的销售及相关环境管理活动**  **O：厨具 、制冷空调设备、厨房专用设备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** | | | | **是否是一体化审核** | | | | | | | **□是 □否** | | |
| **体系文件实施时间** | **2019-11-10 0:00:00** | | **上次审核时间（再认证）** | | | | | |  | | | | | |
| **体系区域** | **总部以外分公司（分场所）名称、地址（附多场所清单）：**  **所有项目部（临时场所）名称、地址（可附项目清单）：** | | | | | | | | | | | | | |
| **上次审核后发生的影响客户管理体系的重要变更**  **（再认证）** |  | | | | | | | | | | | | | |

**五、审核活动综述**

**1. 本次审核活动按审核计划执行（见附件1）。**

**2.已审核总部的部门、职能或过程：**

|  |  |
| --- | --- |
| **部门:** | **职能或过程:** |
| 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 |
| 销售部 | 与供方、客户有关的质量、环境、安全职业健康安全管理活动安全运行控制 |
| 员工代表 | 职业健康安全事务代表的参与情况 |
| 综合部（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 |

**3. 已审核的分场所（分中心、分部或不在一起的部门）、临时/流动场所信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **分场所名称** | **职能或过程:** | **地址** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. 已审核具体的产品/服务/型号/类型/系列和过程（设计/生产┄┄）是**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **产品名称/**  **服务名称** | **型号/**  **服务类型** | **规格** | **执行标准** |
| **销售服务** |  |  | **合同法、劳动法等** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. 本次审核覆盖时期：**

**☑体系运行开始的2019-11-10至今。**

**□上次审核时间年月日至年月日（再认证填写）**

**6. 完成情况说明:**

**☑已完成审核计划的全部工作**

**□计划有修改，但不会影响审核结论，修改的内容和原因是**

**□未完成计划，未完成的内容和原因是:**

**六、审核发现及审核证据说明**

|  |  |
| --- | --- |
| **(一)策划的充分与合理性** | 1、组织及其环境的识别情况  北京泰坦中厨科技有限公司成立于2012 年2月17日，营业期限：2012年2月17日-2062年2月16日，注册资金：1860万，企业信用代码：911101065906521202，注册地址：北京市丰台区兆丰园11号楼5层502，经营范围包括经营范围包括厨具 、制冷空调设备、厨房专用设备的销售。   公司的主要客户群为北京的企业等；公司采用总经理负责制，层层把关，让用户真正放心  远程见到营业执照，见附件。  管理手册，实施、发布日期：2019.11.10；远程视频查看，办公区面积约50平米，仓库区域面积约400平米。 |
| 1. 相关方需求和期望识别情况   公司的相关方包括：顾客、员工、银行、外部供应商、雇员及其他为组织工作者、法律法规及监管机关、非政府组织等。  公司对这些相关方及其要求的相关信息进行监视和评审，理解和持续满足相关方的需求和期望。  查组织环境分析报告，对客户，供应商、审核机构及政府机构进行了分析。报告日期为2019.11.10，编制人为马云龙，审批人为丁建平。 |
| 1. **☑质量/☑环境/☑职业健康安全方针（组织方针的适宜性/持续适宜性、方针的传达及职工的理解等）**   该公司管理方针  守法诚信追求质量，预防污染保护环境；  关爱员工健康安全，持续改进追求卓越。  公司以质量、环境、职业健康安全标准为基础，结合公司实际特制定管理方针。与总经理进行交谈，总经理丁建平对方针内涵的理解较深刻。方针能为制定目标提供框架，方针基本符合标准的要求。  总经理用会议、文件等手段保证管理方针为全体员工理解并落实到工作中。丁建平总经理说管理评审时对方针的持续适宜性进行了评审，有评审记录。  以上管理方针通过文件、培训等形式将公司管理方针传达给所有为公司工作或代表公司的人员，相关方也可通过综合部获取公司管理方针。 |
| 1. 风险识别与控制策划（QMS）   企业识别了如下分析：  1、政策风险：公司属于销售行业，主要客户为各企事业单位，及个体经营者、厂区，有产业和政策调整的风险较小。但为了防止未来有可能发生改变的政策，企业拟在其它类型的工作业务扩大做准备。  2、资金风险：产品及人工成本不断提高，是对资金风险的考验，但不会是关键风险。  3、技术风险：公司拟招聘经验丰富的技术服务人员，并不断组织人员到同行优秀企业学习，加大产品服务及后期作业工作能力的提升，不断提高我企业的行业竞争能力，规避相关技术风险。  4、管理风险：管理一个企业主要是建立一个团队，要有健全的规章制度，让每一个员工都在可控的状态下工作，给每个员工创造发展的空间，让每个职责部门的领导对自己所领导的部门承担全部权利和义务，公司综合部负责管理人员的登记造册、技能培训、人员招聘等，并加大培训力度多方储备人才，防止因人员的流失而造成工作的停滞，造成损失。  5、来自市场的风险，加强公司内部人员的基础素质，提高专业技能、对于公司内部的机密信息不能外泄，保护好公司的内部人员，防止公司内部人员的流失。  风险评估结论：对于以上涉及到的主要风险，一旦发生，均可能对公司的发展造成巨大损失，所以我们应时刻监视并评价相关环境因素，尽可能的规避风险或降低发生概率 |
| **5.QMS过程**  按照与顾客签订的供货合同及公司储运流程执行销售工作。并严格遵照执行公司制定的：《顾客满意程度测量程序 TTZT -CX-9.1.2-23》、销售管理制度 等程序和相关制度。  **销售流程**：客户接触----合同评审----签订合同-----客户付款------入帐------供方评定→签订采购合同→供方发货→验收-----客户提货-----验收----满意度调查  需确认过程：销售服务过程，有确认记录，见Q8.5.1  查到制定了销售计划；经确认：销售实现过程没有外包过程，客户采用自提方式取货  **不适用条款是** QMS：8.3，不适合条款的确认理由：公司的产品销售,根据常规的销售模式进行，因此标准8.3条款“产品和服务的设计和开发”要求不适用。不适用8.3条款不影响本公司提供满足客户要求和适用法律法规要求的产品能力或责任的要求。 |
| **6. EMS环境因素/**  编制了《环境因素识别与评价控制程序》，经查基本符合标准要求。  提供《环境因素评价表》，其中涉及销售部包括固废废弃、宣传册的废弃、意外火灾、原材料损耗、资源的消耗等。  可以提供《重要环境因素清单》，其中涉及销售部的重要环境因素：火灾的发生。评价基本合理。 |
| 7. OHSMS职业健康安全危险源  提供了职业健康安全危险源识别与评价表，涉及本部门的危险源包括：使用电器不当造成触电，搬运货物造成的砸伤，吸烟乱扔烟头导致火灾，上下班途中交通危险，电器短路或使用时间过长散热不良。用LEC法对识别的危险源进行评价，本部门不可接受风险：火灾、触电、意外伤害和新冠疫情，评价基本准确。 |
| **4. 法律法规及其他要求**   1. **获取法律法规，■法律法规获取充分，□法律法规获取有遗漏，缺少** 2. **结合公司的■产品/服务■环境因素■危险源，■确定 □未确定法律法规要求的具体条款，** 3. **法律法规的宣传方式：**进行发放纸质文件、电子文件的形式 4. **法律法规要求及时更新了**每年一次 |
| **5. 目标、方案**  **（在相关层次上建立可测量的目标，目标、方案的有效性，对质量目标的实现情况进行评价并叙述测量方法）**  在组织各职能和层次上建立了管理目标指标，并制定了相应控制方案。基本适宜公司特点。目标具有可测量性，对目标完成情况进行了考核。对制订的管理方案实施情况定期进行检查。 |
| 6. 文件与记录控制 (文审修订后文件与标准的符合程度评价、文件控制管理等)  文审修订后文件符合标准要求 |
| **(二)资源评价** | **人力资源的简要说明.:**  **目前员工人数满足要求，暂无新员工。** |
| **设备设施（包括信息系统）、**  主要是办公设备，包括：电脑、电话、办公桌椅、展板、文件柜、汽车等；办公室电脑、传真、打印机及网络运行正常，日常维护保养包括对电脑的定期杀毒，车的定期保养、大中小修、定期年检。全部完好。库房物品放置基本有秩序；  消防栓、灭火器若干，配电箱无异常。 |
| **过程运行环境**  现场观察生产区和办公区域环境卫生管理，工作场所布局合理，温湿度适宜，照明良好，满足办公需求。 |
| **监视和测量资源**  **监视和测量设备有：无**  编制有监测和测量检查记录，能不定期对服务进行检查。 |
| **知识**  公司确定运行过程所需的知识，内部来源包括公司运作准则（管理制度、工作记录等）等。外部来源包括外来资料如认证标准、法律法规、市场信息等。 |
| **环保设施：**  灭火器、**垃圾桶**。 |
| **职业健康安全设施：**  **标识牌、灭火器等消防器材** |
| **(三)体系运行情况** | **1. 针对方针的管理职责评审**  制定的方针符合组织宗旨，对方针进行宣传和传达学习，可以确保方针为员工理解。在管理评审中对方针进行了评价，目前基本适宜。 |
| **2. 组织内部沟通的充分性与效果；（OHSMS员工参与风险管理/健康安全事务的关心和影响力；组织对外联络关注顾客的感受情况、信息交流包括通报相关方的情况等）**  **组织对外联络，关注顾客的感受情况（QMS）：**顾客满意度调查表的发放、电话回访、到顾客现场进行询问、相关方告知书等形式  **外部信息的接收、成文并答复的情况（E、S填写）：**进行接收、答复，但未进行记录  **重要环境因素信息对外交流情况（EMS填写）：**对相关方进行了书面告知，见到相关方告知书。内容符合标准要求  **OHSMS事务代表协商和交流的情况（OHSMS填写）：**，参与了体系文件的制定，每年召开一次员工代表会议。但未保留记录  **与相关方协商的情况（OHSMS填写）：**对相关方进行了书面告知，见到相关方告知书。内容符合标准要求 |
| **3. QMS 组织对重要过程实施控制的结果**  **(包括对QMS关键工序(过程)、特殊过程控制;评价组织对过程实施控制情况/)**  销售服务过程为特殊过程，公司制定了“特殊过程评审、确认准则”，能对重要过程实施控制 |
| **4.QMS产品/服务的标准、协议/规范的有效性以及产品/服务质量符合要求，向顾客稳定提供合格产品的情况；**  按照顾客和合同要求进行服务，能够稳定的向顾客提供合格的销售服务。 |
| **5 .QMS国家/地方技术监督部门监测（检测、委托检测、定期监测、型式试验等）、抽查结果**  **无** |
| 6. 不合格品/项的识别、控制;  能对发现的不合格及时进行纠正和控制。 |
| **7. EMS组织对重要环境因素实施控制的结果**  **（EMS对重要环境因素控制，重大环境因素对周边环境产生的影响及控制;对相关方施加影响）**  对重要环境因素（固废排放、火灾）进行了识别和控制。目前公司重大环境因素对周边环境影响不大，可得到有效控制。对相关方进行了必要告知。 |
| **8. OHS 组织对不可接受风险实施控制的结果**  对不可接受风险火灾、触电、意外伤害、疫情等进行了识别和控制。目前公司不可接受风险对公司及周边环境影响不大，可得到有效控制。对相关方进行了必要告知。 |
| **9. 应急准备与相应活动的演练及对预案可行性的评价(当有规定时)**  对火灾等制定了应急预案，并按要求进行了演练和评审，对演练效果进行了评价 |
| **10. 对特种设备的维护; （适用时）**  **无** |
| **11 .对危险化学品销售、使用、储存、运输处置，规定的执行力度(必要时); （适用时）**  **无** |
| **(四)监视测量方面** | **1. .对质量/环境/职业健康安全目标指标进行定期监测/检查情况**  对质量/环境/安全目标指标进行了考核，各部门基本可以完成质量/环境/安全目标要求。目标具备可测量性 |
| **2.顾客满意**  对顾客进行满意度调查，并进行了分析。 |
| **3. 内审（包括内审策划审核方案中考虑拟审核的过程和区域的状况和重要性）**  本年度内审已按计划实施，内审策划审核方案中考虑了拟审核的过程和区域的状况和重要性，内审结论：体系运行有效。 |
| **4.管理评审（管理评审体系变更需求，纠正和预防措施、体系有效性等）**  本年度管理评审已按计划实施，管理评审考虑了体系变更需求，制定了纠正或预防措施，体系运行基本有效。 |
| **5. EMS是否按规定对主要污染物（污水、废气、噪声等）及排放实施了例行的监视或测量，结果是否满足相关要求？**  **无** |
| **6. EMS国家/地方环保部门监测结果、新改扩建项目符合环评报告、三同时验收报告要求情况及措施**  **无** |
| **7. OHSMS是否按规定对职业健康安全项目进行定期测量，结果是否满足相关要求：**  **无** |
| **8.OHSMS国家/地方职业健康安全部门监督检查情况及措施**  **无** |
| **9. 其他能够标明组织绩效、信誉的证据/信息：**  **无** |
| **(五)持续改进** | **1 纠正/预防措施的实施及效果;**  对发现的不合格产品和服务进行了分析、制定了纠正措施，进行了整改，对整改效果进行了追踪验证，结论合格，对不合格品可以进行有效控制。对内审中发现的不合格已制定纠正措施。 |
| **2（近一年）重大事故、顾客/相关方投诉：：**  **无** |
| **3. 一阶段提出问题的整改情况?**  **未提出问题** |
| **4.创新情况**  体系运行至今无创新 |
| **5. 上次不符合的整改情况（再认证填写）** |

**七、本次审核不符合项**

**1. 本次审核共开具不符合项报告项；其中严重不符合项，一般不符合项，观察项项分布在部门条款，分布见附件。（Q/J/E/S分开填写）**

**2. 本次审核发现不符合及存在问题对管理体系实现目标的影响□较大☑不大**

**八、已识别出的任何未解决的问题：**

**□可能影响本次审核结论可靠性的因素：**

|  |  |
| --- | --- |
| **影响本次审核结论可靠性的因素** | **具体说明** |
| **□样本量不足** |  |
| **□知识产权保护** |  |
| **□因受审核方信息造成的日数或审核资源不足** |  |

**九、是否达到审核目的**

**☑达到审核目的**

**□未达到审核目的，未达到目的的原因是：**

**十、审核结论**

|  |
| --- |
| **1. ☑QMS□EMS ☑OHSMS的适宜性、充分性、运行有效性，自我完善机制等。管理体系满足适用要求和实现预期结果的能力。**  该企业已经建立并实施的管理体系基本符合标准要求，可能存在的重要风险可以得到有效控制，没有出现过环境和安全事故以及顾客投诉事件发生，体系运行基本有效，组织初步建立了自我完善和自我改进机制。现场开具的不符合项在规定的期限内采取纠正措施并经审核组书面验证有效后，同意推荐认证注册。 |
| **2.对审核范围适宜性结论**  **☑审核范围适宜，与申请范围一致**  **□审核范围变更，**  **QMS:**  **EMS:**  **OHSMS:** |
| **3. 审核组推荐意见：**  **□推荐认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **☑在完成纠正措施后推荐认证注册(☑QMS ☑EMS ☑OHSMS)**  **□推荐保持认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□(在完成纠正措施后推荐保持认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□推荐扩大范围(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□在完成纠正措施后推荐扩大范围(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□延期推荐注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□不推荐认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□不推荐或缩小推荐范围的说明:** |
|  |

**十一、**审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明；

**本次审核是基于抽样检查的原则，因此，不可能包含受审核方管理体系覆盖的所有场所、以及体系所涉及的全部活动。仍可能有未发现的不符合项存在于目前管理体系的运行中。**

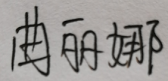
**十二、不符合项纠正措施要求**

**一般不符合报告在天/严重不符合在天针对不符合原因制定并实施纠正措施。验证方式见不符合项报告。**

**十三、** 任何影响审核方案的重要事项**：受疫情影响，此次采用远程审核，疫情结束后，根据策划安排进行现场补充审核。**

**十四、审核组签字**

**审核组组长(签名):**

**审核组组员(签名):**    

**日期:** 2020年8月6日

**十五、纠正措施验证结论：**

**1. 审核中发现的☑QMS( 1 )个一般不符合，( )个严重不符合，□验证合格□仍有问题**

**审核中发现的☑EMS( 1)个一般不符合，( )个严重不符合，□验证合格□仍有问题**

**审核中发现的☑OHSMS( 1 )个一般不符合，( )个严重不符合，□验证合格□仍有问题**

**存在问题说明及意见：**

**2. 验证结论:**

**□推荐注册□不推荐注册□推荐重新认证注册（再认证填写）**

**组长签字: 日期: 2020年8月12日**

**十六、认证评定与批准**

1. **技术委员会评定结论：□同意注册□不同意注册**

**认证评定负责人：日期：年月日**

1. **批准结论：□同意注册□不同意注册**

**批准人（总经理）：日期：年月日**

**十七、与末次会议结论不同处的说明和其他说明：(技术委员会填写)**

**十八、审核报告的发放范围t：**

**受审核方(含附件)： 1份**

**北京国标联合认证有限公司：1份**

**十九、附件**

**1. 审核计划（含项目清单）**

**2. 不符合报告/问题清单**

**3. 其他**

**二十、填表说明：**

**1. 本审核报告适用于单体系审核，也适用于多体系结合审核情况；**

**2. 应依据审核任务书安排的管理体系领域（指：QMS， EMS，OHSMS）和审核类型（指：二阶段、再认证，在相应的□内划“√”；**

**3. “括号”内属于本报告基本要求的内容，除按要求填写外，未说明的一般应说明负面的发现和潜在的问题或审核组认为应该指明的情况，内容多时可附页；**

**4. 公正性声明和审核报告签字处需本人亲笔签名。**

**5. 对子证书/证书附件要求的组织，除在末次会议上确定注册范围外，还须附上子证书/证书附件的文字表达。(可另附页)**