

**管理体系审核报告**

**受审核方：****海南路盛土工材料有限公司**

**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号楼16层1603号** | **邮编** | **100101** |
| **联系电话** | **010-51095332** | **传真** | **51095332** | **邮箱** |  |
| **审核组成员** |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **审核员注册号** | **专业代码** |
| 李京田 | 女 | ☆ | 审核员 | **29.12.00** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **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**

**█ISO9001:2015 █受审核方管理体系文件**

 **█适用的法律、法规、标准。 █合同要求**

1. **受审核方基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | 海南路盛土工材料有限公司 | **组织人数** | **10人** |
| **注册地址** | 海南省海口市秀英区向荣村105号503室 | **邮****编** |  |
| **经营地址1** | 海南省海口市秀英区翠竹路6号 |  |
| **经营地址2** |  |  |
| **联系人** | 陈亚宽 | **电话** |  13976895800 | **传真** |  |
| **法人代表** | 林宇磊 | **最高管理者** | 林宇磊 | **体系负责人** | 陈秋伟  |
| **申请的产品/****服务认证范围** | QMS:土工材料（土工布、土工膜、土工格栅、木质素纤维素、聚脂纤维、贴缝条、灌缝料、塑料植草格、蓄排水板）的销售  |
| **专业代码** | **29.12.00** | **是否是一体化审核** | **□是 █否** |
| **体系文件实施时间** | 2019年12月8日 | 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:** |
| **行政部** | **负责内审的实施；负责人力资源管理；负责基础设施及工作环境管理；监视测量设备管理；组织知识管理；组织内外部沟通；监视测量管理体系等** |
| **售后部** | **负责与顾客有关的过程及顾客满意度调查；负责产品的采购及供应商评审及控制；负责不符合及纠正措施控制等** |
| **销售部** | **负责销售过程的控制、销售合同的评审、销售产品的放行，负责与客户的沟通、交流。负责销售过程中产品的追踪等** |
| **管理层** | **管理体系建立；组织应环境、相关方及风险机遇的识别及管理；方针、目标的制定；管理承诺；；职责权限的划分；管理评审等** |

**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. 本次审核覆盖时期：**

**█体系运行时间** 2019年12月8日**至 2020 年 9月 15日。**

**□上次审核时间 年 月 日至 年 月 日（再认证填写）**

**5. 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海南路盛土工材料有限公司注册地址：海南省海口市秀英区向荣村105号503室经营地址：海南省海口市秀英区翠竹路6号查营业执照，统一社会信用代码：91460100MA5RDGARXK成立日期：2016-11-25 - 无限期法人代表：林宇磊 ，注册资本：壹仟万元整营业执照范围：土工合成材料、塑料制品的销售、加工、批发及零售，工程纤维开发利用与销售，建筑材料、环保产品、工程轮胎、防水材料、化工材料（危险品除外）批发及零售，五金交电销售及安装，土石方工程施工）认证范围：QMS: 土工材料（土工布、土工膜、土工格珊、木质素纤维素、聚脂纤维、贴缝条、灌缝料、塑料植草格、蓄排水板）的销售 经确认，认证范围在营业执照经营范围内。其土工材料销售过程不涉ISO 9001:2015标准8.3条款，故8.3条款的适用不影响体系的完整性 |
| 1. 相关方需求和期望识别情况

在公司运营过程中充分考虑相关方方面的期望或要求，识别的相关方有：顾客、最终用户或受益人、业主，股东、员工等。销售部门和相关职能部门通过日常例会、市场活动、现场拜访、产品展销会、客户调查等多种渠道和方式方法随时了解相关方的需求和期望。做为公司经营风险分析和发展机遇的可利用资源。内外部环境要素识别与评估：在每年的管理评审前，由相关部门负责人进行识别并评估其适宜性。以便于持续满足相关方的需求和期望。 |
| **3█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）**经充分考虑本组织特点，公司的质量方针是：**优质服务, 客户第一，持续改进，勇攀一流。**通过管理手册的分发使全体员工理解方针，通过内审和管理评审保持方针的适宜性。 |
| 1. 风险识别与控制策划

制定了《风险和机遇的应对控制程序》，明确风险和机遇事件的识别方法/途径、风险和机遇事件的评估方式、制定主要风险和机遇事件的应对措施的要求、评价这些措施有效性的方法。提供了“2020年度 SWOT经营环境分析及对策报告”，对影响公司经营和发展的各种因素（内外部环境、相关方要求等）进行分析，确定需要应对的风险和机遇 |
| **5.QMS过程****质量管理体系过程有：**销售流程：客户需求—面对面服务—签订合同—采购—发货--验收 **中关键过程有** 销售服务过程**需要确认过程** 销售服务过程**不适用条款是 ：8.3 ，不适用理由：**土工材料（土工布、土工膜、土工格栅、木质素纤维素、聚脂纤维、贴缝条、灌缝料、塑料植草格、蓄排水板）的销售 不涉及产品的设计开发 |
| **6. EMS环境因素/** **（环境因素辨识是否充分、重要环境因素评价合理性，以及环境因素动态变更的及时性等）** |
| 7. OHSMS职业健康安全危险源（职业健康安全危险源辨识是否充分、风险评价合理性，以及风险评价动态变更的及时性等） |
| **4. 法律法规及其他要求**1. **获取法律法规70项，█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.:**该公司员工共10人，管理人员3人。有专业的土工材料销售人员、办公人员，能满足土工材料销售要求 |
| **设备设施（包括信息系统）、**办公设备：电脑、打印机、传真机、电话等。提供维修保养计划及记录，满足要求。 |
| **过程运行环境**现场观察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**有质量运行检查记录，能不定期对质量管理体系过程进行检查。 |
| **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：**配备有消防栓、灭火器等环保设施。 |
| **职业健康安全设施：**配备有灭火器等环保设施。 |
| **(三)体系运行情况** | **1. 针对方针的管理职责评审****（包括针对组织宗旨，制定相关管理方针政策、确保方针为员工理解并在运营中实施，监视方针的实施并评审方针的适宜性）**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）****内部沟通的情况：内部沟通方式：**会议、公告栏、发放文件等 **内部沟通的效果：**能够得到有效沟通**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）：****重要环境因素信息对外交流情况（EMS填写）：****OHSMS事务代表协商和交流的情况（OHSMS填写）：**，**与相关方协商的情况（OHSMS填写）：** |
| **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/)**公司识别需要确认的过程：销售服务过程，对销售服务过程进行了有效控制。 |
| **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技术服务。**(应说明相关证据)：** |
| **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** **提供部分检验报告****（附相关证据）：** |
| 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）** |
| **8. OHS 组织对不可接受风险实施控制的结果** |
| **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)**  |
| **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**对质量目标指标进行了考核，各部门能可以完成质量目标要求。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、废渣等）及排放实施了例行的监视或测量，结果是否满足相关要求？** |
| **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**  |
| **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：** |
| **8.OHSMS国家/地方职业健康安全部门监督检查情况及措施** |
| **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?**无 |
| **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 0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。****（描述组织实施“过程控制”，满足标准要求和目标，向顾客提供稳定、合格产品，满足适用的质量/环境/职业健康安全法规要求，防止污染、重大事故和持续改进的情况以及对周边环境产生的影响，措施的有效性）****█QMS 🞎EMS 🞎OHSMS持续的符合性及运行的有效性，以及与认证范围的持续相关性和适宜性及自我完善机制等。**组织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。同意保持认证注册。 |
| **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**：**

**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 9月 15日**

**十五、纠正措施验证结论：**

**1. 审核中发现的🞎QMS( )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( )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(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 9月15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)**

**6. 对同时申请CNAS标志证书的组织，应注意两种证书的注册范围可能不同。**