一阶段现场审核计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 北京视盾科技发展有限公司 | | | | | | | | | | | | |
| 合同编号. | | | 0512-2020-Q | | | | 审核领域 | | ■QMS□EMS□OHSMS | | | | | | |
| 联系人 | | | 黄燕 | | | | 联系电话 | | 18910491859 | | 邮箱 | | 3443263224@qq.com | | |
| 最高管理者 | | | 黄燕 | | | | 传真 | | 010-80752682 | |
| 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 | | | 计算机应用软件开发及维护服务；安全技术防范产品、电子产品的销售(法规强制要求范围除外) | | | | | | | | | 专业  代码 | | 29.12.00;33.02.01;33.02.04 | |
| 审核准则 | | | **GB/T19001-2016/ISO9001:2015** | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2020年10月09日 上午至2020年10月09日 上午 (共0.5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 |
| 朱晓丽 | | 组长 | | 女 | 审核员 | | 29.12.00,33.02.01,33.02.04 | | | | 15011335853 | | | | ISC-205805 |
|  | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  |
| **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 | 朱晓丽 | | | | | 审核方案  管理人员 | | 李永忠 | | 受审核方  签字及公章 | |  | | | |
| 联系电话 | 15011335853 | | | | |
| 日期 | 2020.10.08 | | | | | 日期 | | 2020.9.28 | | 日期 | | 2020.10.08 | | | |

一阶段现场审核计划

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 安 排  时 间 | | 审核内容 | 审核员 |
| 2020年10月09日 | 08:30-09:00 | **首次会议** | A |
| 09:00-10:30 | **4.1，4.2，4.3，4.4，5.1，5.2，6.1，6.2， 7.1.1，7.4，9.2， 9.3，10.1 10.3**  **资质确认、管理体系范围；外包过程识别情况；体系覆盖人数确认；**  **了解组织信息、相关方识别情况；风险与机遇及体系策划准备情况**  **管理体系文件与认证标准及法规要求的符合情况；管理承诺；**  **资源；沟通；领导作用；质量方针和目标的适宜性；**  **内部审核策划和实施情况；管理评审策划实施情况；**  **监视测量**  **决定二阶段审核时机和重点** | A |
| 10:30-12:00 | **7.1.3、7.1.4 7.1.5 8.1 8.2 8.3、8.4 8.5.1 8.6、9.1**  **产品生产工作流程、适用标准和法规；**  **与客户有关要求的确定方式；采购控制**  **现场基础设施和工作环境是否具备提供产品和服务的能力；**  **监视和测量资源**  **设计和开发控制情况；**  **生产提供的控制**  **检验或验证要求是否策划充分、适宜；**  **分析及评价** | A |
| 12:00-12:30 | **与受审核方沟通**  **末次会议** | A |