**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| **受审核方** | **北京尚都嘉艺保洁服务有限公司** |
| **受审核方地址** | **河北省廊坊市三河市燕郊镇福成路163号** |
| **联系人** | **张红美** | **联系电话** | **18500972599** | **邮编** |  |
| **最高管理者** | **尚永辉** | **传真** |  | **邮箱** |  |
| **合同编号.** | **0624-2019-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：资质范围内洗涤服务****E：资质范围内洗涤服务及其所涉及的环境管理活动****O：资质范围内洗涤服务及其所涉及的职业健康安全管理活动** | **专业****代码** | **Q：39.19.01****E：39.19.01****O：39.19.01** |
| 审核准则 | **■ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 不适用条款:** **□ GB/T 50430-2017标准 不适用条款:** **■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准****□GB/T 28001-2011 idt OHSMS 18001:2007标准****■ ISO45001：2018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11月19日 上午至****2020年11月21日 下午，共** **3.0 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** |
| **李凤仪** | **男** | **组长** | **Q:审核员****E:审核员****O:审核员** | **2019-N1QMS-3031946****2018-N1EMS-2031946****2019-N1OHSMS-2031946** |  | **ISC-31946（A）** |
| **张敏** | **女** | **组员** | **Q:专家****E:专家****O:专家** | **ISC0003****ISC0003****ISC0003****北京国标** | **Q:39.19.01****E:39.19.01****O:39.19.01** | **ISC0003（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，公司书面通知受审核方所要提供的信息。** |
| **审核组长** | **李凤仪** | **受审核方****签字及公章** |  |
| **联系电话** | **13204010599** |
| **日期** | **2020-11-15** | **日期** |  |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
|  | **8:00-8:30** | **首次会议** |  |  | **AB** |
| **2020.11.19****12:00-12：30（午餐）** | **8:00-12:00** | **管理层** | **与管理层有关的质量、环境、职业健康安全管理活动****安全事务代表** | **Q：****4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/9.1.1/9.3/10.1/10.3****EO：****4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/9.1.1/9.3/10.1/10.3****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** | **AB** |
| **12:30-17:00** | **综合部** | **目标管理方案,与管理过程控制；内审管理等质量、环境和职业健康安全管理；** | **Q:5.3/6.1/6.2/9.1.3/9.2/10.2；****EO:5.3/6.1/6.2/8.1/8.2/9.2/10.2** | **AB** |
| **2020.11.20****12:00-12：30（午餐）** | **8:00-12:00** | **业务部** | **产品和服务的要求的确定、评审变更及外部提供的过程涉及的质量、环境和职业健康安全运行控制** | **Q:5.3/6.2/8.2/8.4/9.1.2；****EO：5.3/6.2/8.1/8.2** | **AB** |
| **12:30-17:00** | **洗涤车间** | **洗涤服务的策划、实施、交付及不合格品控制涉及的质量环境和职业健康安全运行控制** | **Q:5.3/6.2/8.1/8.3/8.5/8.6/8.7****EO：5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2；** | **AB** |
| **2020.11.21****12:00-12：30（午餐）** | **8:00-12:00** | **综合部（财务）** | **环境和职业健康安全资金控制** | **EO：5.3/6.2/8.1** | **AB** |
| **12:30-15:30** | **补充审核** |  |  | **AB** |
| **15:30-16:30** | **与受审核方领导沟通、末次会** |  |  | **AB** |

**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、8.4、8.5、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**