



远程审核计划

受审核方	佛山华谱测智能科技有限公司					
受审核方地址	佛山市顺德区陈村镇赤花居委会广隆工业园兴业 4 路 18 号顺联机械城 22 座 420(住所申报)					
联系人	郝春艳	联系电话	13202981417	邮编	528313	
最高管理者		传真		邮箱	914897619@qq.com	
合同编号.	0626-2020-Q	审核领域	■ QMS □ EMS □ OHSMS			
审核类型	质量管理体系：初次认证第（二）阶段					
审核目的	☒ 第二阶段审核：验证组织管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。 ☐ 再认证：验证组织管理体系的符合性和持续有效性，以确定是否推荐保持认证注册资格并换发认证证书。 ☐ 特殊审核： ☐ 确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。 ☐ 跟踪调查投诉、曝光情况，确认获证客户是否已实施有效的整改措施。 ☐ 调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。 ☐ 对被暂停客户进行跟踪审核，验证被暂停原因是否已消除，以确定是否恢复认证注册资格。 ☐ 验证管理体系实施运行的符合性及有效性。					
审核范围	固体及气体分析设备的研发、销售及技术服务			专业代码	29.10.07;34.05.00; 34.06.00	
审核准则	GB/T 19001-2016idt ISO 9001:2015					
审核日期	远程审核于 2020 年 12 月 09 日 下午至 2020 年 12 月 09 日 下午 (共 0.5 天)					
审核语言	☒ 普通话 ☐ 英语 ☐ 其他					
审核组成员						
姓名	组内身份	性别	注册资格	专业代码	联系电话	组内代号
李京田	组长	女	审核员	29.10.07,34.05.00,34.06.00	13601093935	A
邝柏臣	组员	男	审核员	34.05.00	18163437019	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	李京田	审核方案 管理人员		受审核方 签字及公章		
联系电话	13601093935					
日期	2020.12.8	日期		日期	2020.12.8	



远程审核日程安排表

审核日程安排					
日期	时间	部门	过程	涉及条款	审核人员
2020. 12.9	13:00- 13:30	全体	首次会		AB
	13:30- 16:30	管理层	Q:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3 资质验证/范围再确认/一阶段问题验证/投诉或事故/政府主管部门监督检查情况	与管理层有关的质量管理活动	B
		综合部	Q:5.3/6.1/6.2/7.5/7.1.2/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/9.1.3/9.2/10.2	部门职责权限、目标管理方案, 风险与机遇; 人力资源管理; 内部审核等。	B
2020. 12.9	13:30- 16:30	技术部	Q:5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/8.1/8.2/8.3/8.4/8.5/8.7/9.1.2/10.2	部门职责权限、目标管理方案、基础设施、过程环境、设计开发、销售服务实现过程、产品和服务的要求、研发过程的控制过程等	A
	16:30-17:30	与受审核方领导层沟通 末次会议			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、监督检查情况、体系变动