**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 桐乡市乐顺果蔬配送有限公司 | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 浙江省嘉兴市桐乡市梧桐街道振兴西路806号桐乡农副产品批发市场内10幢1019－1026号、6幢617-628号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 沈榴钰 | | | | 联系电话 | | | 0573-88901876 | | | 邮编 | | 314500 | | |
| 最高管理者 | | | 毛亚东 | | | | 传真 | | |  | | | 邮箱 | | 229002072@qq.com | | |
| **合同编号**. | | | 0702-2020-EO | | | | **审核领域** | | | | □QMS■EMS■OHSMS | | | | | | |
| **审核类型** | | | **环境管理体系：初次认证第（二）阶段**  **职业健康安全管理体系：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 | | | E：预包装食品兼散装食品（含冷藏冷冻食品）的销售（资质许可范围内）所涉及场所的相关环境管理活动  O：预包装食品兼散装食品（含冷藏冷冻食品）的销售（资质许可范围内）所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | | 专业  代码 | | E：29.07.08  O：29.07.08 | |
| 审核准则 | | | **E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2020年12月11日 上午至2020年12月11日 下午 (共1.0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 |
| 林兵 | | 组长 | | 男 | | E:审核员O:审核员 | | |  | | | | | 13588800890 | | | ISC-59501 |
| 王央央 | | 组员 | | 女 | | E:审核员O:审核员 | | |  | | | | | 13757120929 | | | ISC[S]0359 |
| 任泽华 | | 组员 | | 男 | | E:审核员O:专家 | | | E:29.07.08 O:29.07.08 | | | | | 13173653732 | | | ISC-59498 |
| **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 |  | | | | 审核方案  管理人员 | | |  | | | | 受审核方  签字及公章 | |  | | | |
| 联系电话 | 13588800890 | | | |
| 日期 | 2020.12.10 | | | | 日期 | | |  | | | | 日期 | | 2020.12.10 | | | |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **12.11** | **8:00～8:30** |  | **首次会议** |  |  |
| **12.11** | **8:30～12:00** | **管理层**  **员工代表** | 组织环境理解、相关方需求和期望识别、管理体系范围、领导、方针和目标、岗位、职责和权限、风险和机遇措施、沟通、内审、管理评审、纠正措施、持续改进 | E/O:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1.1/6.1.4/6.2/7.1/9.1.1/9.2/9.3/10.1/10.2/10.3/国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况；一阶段问题验证，企业相关资质证明的有效性； | **A** |
| **12.11** | **8:30～12:00** | **配送部** | 岗位、目标考核、人员能力、沟通、基础设施、配送环境、配送过程中环境因素、危险源识别、措施策划、运行策划和控制、应急准备和响应 | E/O:5.3/6.2/7.4/6.1.2/6.1.4/8.1/8.2; | **BC** |
| **12.11** | **12:00~13:00** | **午餐、休息** | | | **ABC** |
| **12.11** | **13:00~14:00** | **办公室/财务部** | 岗位、目标考核、沟通交流、人员能力、意识和培训、环境因素/危险源识别及其管理措施、运行策划和控制、合规性评价、应急准备和响应 | E/O:5.3/6.1.2/6.1.4/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1.2 | **A** |
| **12.11** | **13:00~14:00** | **供销部** | 岗位、目标考核、沟通交流、环境因素/危险源识别及其管理措施、运行策划和控制、应急准备和响应 | Q/E/O:5.3/6.2/7.4/6.1.2/6.1.4/8.1/8.2 | **BC** |
| **12.11** | **14:00~15:00** | **审核组内部沟通、补充审核、形成审核发现和结论，编制审核报告** | | | **ABC** |
| **15:00~15:30** | **与受审核方领导沟通交流审核情况** | | | **ABC** |
| **15:30~16:00** | **末次会议** | | | **ABC** |
| **16:00~16:30** | **整理受审核的资料及审核组准备离场** | | | **ABC** |

**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**