**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 乌鲁木齐天意百顺环卫设备有限公司 |
| 受审核方地址 | 新疆乌鲁木齐经济技术开发区（头屯河区）沂蒙山街456号 |
| 联系人 | 夏天 | 联系电话 | 13325563633 | 邮编 | 830000 |
| 最高管理者 | 陆谊 | 传真 |  | 邮箱 | 830000 |
| 合同编号. | 0103-2019-EO-2021 | 审核领域 | □QMS□50430■EMS■OHSMS  |
| 审核类型 | E:监查2,O:监查2 |
| 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 | E：环卫清扫清雪刷片的生产，环卫设备的销售过程所涉及的相关环境管理活动O：环卫清扫清雪刷片的生产，环卫设备的销售过程所涉及的相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | E：23.07.01;29.10.07O：23.07.01;29.10.07 |
| 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2021年01月13日 上午至2021年01月13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 | 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 | E:审核员O:审核员 | 2018-N1EMS-20319462019-N1OHSMS-2031946 | E:29.10.07O:29.10.07 | ISC-31946 |
| 何金宝 | 男 | 组员 | E:专家O:专家 | ISC-JSZJ-237ISC-JSZJ-237中国邮政集团有限公司新疆区分公司 | E:23.07.01O:23.07.01 | ISC-JSZJ-237 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | b469afa572757c580ba24d384ba9816 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 13204010599 |
| 日期 | 2021.1.12 | 日期 |  |

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2021.1.13** | **9:30-10:00** | **各部门** | **首次会** |  | **AB** |
| **10:00-11:00** | **管理层** | **与管理层有关的环境、职业健康安全管理活动** | **EO：4.1、4.2、4.3、4.4、5.1、5.2、5.3、6.1、6.2、7.1、9.1.1、9.3、10.1、10.3****资质验证、安全事故、顾客投诉、抽查、遵纪守法情况、证书标志的使用，不符合项报告的验证等** | **AB** |
| **11:00-13:30** | **办公室** | **部门职责权限、目标管理方案,与管理过程控制；人力资源；文件记录控制；内外部信息交流过程；内审管理；内外部信息交流过程及相应环境/职业健康安全体系运行过程等；** | **EO:5.3/5.4(O)/6.1.2/6.1.3/6.1.4/6.2/7.1/7.2/7.3/7.4/7.5/9.1.2/9.2/10.2** | **AB** |
| **14：30-16:00** | **生产部（车间）** | **生产制造过程及与其相关的环境、职业健康安全管理运行控制** | **EO:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2** | **AB** |
| **16:00-17:00** | **供销部** | **采购和销售运行过程的资料、环境和职业健康安全管理** | **EO:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2** | **AB** |
| **17:00-18:00** | **财务部** | **环境和职业健康安全资金管理** | **EO:5.3/8.1** | **AB** |
| **18:00-18:30** | **领导层** | **与受审核方领导层沟通** |  | **AB** |
| **各部门** | **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**