一阶段现场审核计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 保定智盛环境卫生清洁有限公司 | | | | | | | | | |
| 合同编号. | | | 0752-2020-QEO | | | | 审核领域 | ■QMS■EMS■OHSMS | | | | |
| 联系人 | | | 张彬 | | | | 联系电话 | 13315232979 | 邮箱 | | 794073422@qq.com | |
| 最高管理者 | | |  | | | | 传真 |  |
| 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 | | | Q：绿化管理，物业管理  E：绿化管理，物业管理所涉及场所的相关环境管理活动  O：绿化管理，物业管理所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | 专业  代码 | Q：35.15.00;35.17.00  E：35.15.00;35.17.00  O：35.15.00;35.17.00 | | |
| 审核准则 | | | Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015；E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015；  O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018 | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | 现场审核于2021年04月10日 上午至2021年04月10日 下午 (共1.0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 |
| 刘玉兰A | 组长 | | | 女 | | QEO审核员 | / | | 13730110255 | | | ISC-21827 |
| 张 星B | 组员 | | | 女 | | QE审核员 | E:35.15.00 | | 13731692448 | | | ISC-263722 |
| 周文廷C | 组员 | | | 男 | | Q审核员 | Q:35.17.00 | | 13831886852 | | | ISC-244880 |
| 刘鹏涛D | 组员 | | | 男 | | QEO专家 | QEO:35.15.00,35.17.00 | | 15930287366 | | | ISC-JSZJ-151 |
| 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 | | QQ截图20160124084745 拷贝 | | | 审核方案  管理人员 | | | 李永忠 | 受审核方  签字及公章 | | |  | |
| 联系电话 | | 13730110255 | | |
| 日期 | | 2021-4-6 | | | 日期 | | | 2021-4-1 | 日期 | | |  | |

一阶段现场审核计划

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | |
| **日期** | **时间** | **受审核部门、场所及审核内容** | **审核人员** |
| 2021.4.10 | 8:00~8:20 | 首次会 | ABCD |
| 8:20~10:20 | 最高管理层：  了解公司基本概况，了解公司管理体系策划情况，理解组织及其环境，相关方需求和期望；确定质量管理体系的范围、方针、特别是对管理体系的关键绩效或重要的因素、过程、目标和运作的识别情况。  评价客户是否策划和实施了内部审核。  了解和评审公司是否策划和实施了管理评审。 | ABCD |
| 10:20~12:00 | 保洁部：  了解保洁管理及相关的管理过程控制情况，充分了解客户的管理和现场运作情况，以便为策划第二阶段提供关注点。 | ABCD |
| 13:00~15:00 | 管理稽查部：  了解对顾客投诉及日常问题的管理情况。 | ABCD |
| 15:00~16:30 | 办公室及部分现场：  了解公司过程识别情况。  目标的策划和实施情况。  收集关于公司业务及相关管理体系范围的必要信息，包括：  - 客户的场所；  - 所建立的控制的水平（特别是客户为多场所时）；  -重要环境因素、不可接受风险；  - 合规义务。 | ABCD |
| 16:30~17:00 | 末次会 | ABCD |

**注:**1、**一阶段要在现场核实以下内容并填写“申请评审信息（初审/再认证）现场确认表”：**

**1）营业执照或相关证件副本原件；**

**2）生产（安全）许可证、行业许可证、3C证书原件；**

**3）计量器具的检定证书原件、特种设备备案登记号及鉴定证书原件；产品标准的版本、企标的备案号（适用时）；**

**4）型式试验报告；**

**5）地理位置图、污水管网图；**

**6）生产工艺流程示意图（建设单位还需提供在建项目清单）**

**7）环境影响评价报告及批复、“三同时”验收报告；**

**8）安全、卫生评价报告及批复、“三同时”验收报告；**

**9）消防验收报告；**

**10）由法定资格的环境监测部门对各项污染物的监测数据；**

**11）由法定资格的劳动、卫生监测部门对组织特种设备、生产车间内有害物质的监测数据；**

**12）排污许可证、排污申报登记注册注明、总量控制指标；**

**13）主要资源、能源使用、消耗清单、危险化学品清单。**

**2、请在选中的“□”内打“×”。**

**3、如工作语言、审核报告语言不是中文，应在审核计划中说明语言种类；**

**4、主要审核内容**

1. **方针的制定与贯彻情况**
2. **环境因素的识别和评价程序合理性**
3. **危险源的辨识和评价程序合理性**
4. **体系覆盖产品及产品生产关键过程、特殊过程的识别和确认情况**
5. **质量管理体系删减条款的合理性**
6. **适用的法律和其他要求的获取、识别程序实施情况**
7. **组织的目标、指标和管理方案合理性及实施情况**
8. **组织法律法规的遵循情况**
9. **内审和管理评审的实施情况**
10. **管理体系文件审核**
11. **识别二阶段审核的资源配置情况**

**4、审核报告仅发放至审核委托方及本公司。**