****

**管理体系审核报告**

**受审核方：****赣州市金月亮家居有限公司**

**审核体系：**

**■质量管理体系（QMS）**

**□环境管理体系（EMS）**

**□职业健康安全管理体系（OHSMS）**

**北京国标联合认证有限公司**

**网址：**[**www.china-isc.org.cn**](http://www.china-isc.org.cn)

1. **审核方基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核方名称** | **北京国标联合认证有限公司** | | | | | | | |
| **审核方地址** | **北京市朝阳区北苑路168号1号楼16层1603** | | | | | | **邮编** | **100101** |
| **联系电话** | 010-5351 6278 | | | | **邮箱** | service@china-isc.org.cn | | |
| **审核组成员** | | | | | | | | |
| 姓名 | | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | | | 专业代码 | |
| **文波** | | **组长** | **男** | **审核员** | | | **23.01.03** | |
| **褚敏杰** | | **组员** | **男** | **审核员** | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
| **与审核组同行人员** | | | | | | | | |
| **姓名** | | **性别** | **角色** | **工作单位** | | | **备注** | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |

1. **审核目的**

|  |  |
| --- | --- |
| ☑QMS/□EMS/□OHSMS  第二阶段审核： | 评价组织管理体系建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。 |
| □QMS/□EMS/□OHSMS  再认证审核： | 评价组织管理体系整体的持续符合性和有效性，以确定是否推荐更新认证并换发认证证书。 |
| □恢复审核： | 评价组织在暂停期间整改及体系运行是否满足要求，以确定是否推荐恢复认证资格 |

1. **审核准则**

**GB/T19001-2016/ISO9001:2015四、受审核方基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | **赣州市金月亮家居有限公司** | | | | | | **组织人数** | | | **20** | | | | |
| **注册地址** | **江西省赣州市南康区经济开发区东山工业园工业三路** | | | | | | | | | | | | **邮**  **编** | **341411** |
| **经营地址1** | **江西省赣州市南康区经济开发区东山工业园工业三路** | | | | | | | | | | | | **341411** |
| **经营地址2** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **经营地址3** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **经营地址4** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **联系人** | **肖苏富** | **电话** | | **0797-6639718** | | | | **传真** | | |  | | | |
| **法人代表** | **肖苏富** | **最高管理者** | | **肖美青** | | **体系负责人** | | | | | **肖小平** | | | |
| **申请的产品/**  **服务认证范围** | **弹簧软体床垫、棕纤维床垫的生产** | | | | | | | | | | | | | |
| **专业代码** | **23.01.03** | | | | **是否是一体化审核** | | | | | | | **□是 ☑否** | | |
| **体系文件实施时间** | **2020-10-15 0:00:00** | | **上次审核时间（再认证）** | | | | | |  | | | | | |
| **体系区域** | **总部以外分公司（分场所）名称、地址（附多场所清单）：**  **所有项目部（临时场所）名称、地址（可附项目清单）：** | | | | | | | | | | | | | |
| **上次审核后发生的影响客户管理体系的重要变更**  **（再认证）** |  | | | | | | | | | | | | | |

**五、审核活动综述**

**1. 本次审核活动按审核计划执行（见附件1）。**

**2.已审核总部的部门、职能或过程：**

|  |  |
| --- | --- |
| **部门:** | **职能或过程:** |
| **管理层** | 内外部环境、风险识别、资源支持、管理评审等，与管理层有关的质量管理活动 |
| **行政部** | 基础设施、过程环境、人力资源管理过程；资源提供与管理过程控制；内外部信息交流过程；内审管理；采购管理等过程及相应质量、环境、职业健康安全管理体系运行过程； |
| **供销部** | 采购管理、供应商管理、销售过程、客户满意等过程及相应质量管理体系运行过程； |
| **生产部** | 产品和服务的提供、运行策划和控制、不合格品的管控、纠正预防及相应质量管理体系运行过程控制； |
|  |  |

**3. 已审核的分场所（分中心、分部或不在一起的部门）、临时/流动场所信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **分场所名称** | **职能或过程:** | **地址** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. 已审核具体的产品/服务/型号/类型/系列和过程（设计/生产┄┄）是**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **产品名称/**  **服务名称** | **型号/**  **服务类型** | **规格** | **参考执行标准** |
| 弹簧软体床垫、棕纤维床垫的生产 |  |  | **《QB/T 1952.2-2011软体家具 弹簧软床垫》、《GB/T 26706-2011软体家具 棕纤维弹性床垫》等** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. 本次审核覆盖时期：**

**☑体系运行开始的2020年10月15日至2021年3月26日。**

**□上次审核时间年月日至年月日（再认证填写）**

**6. 完成情况说明:**

**☑已完成审核计划的全部工作**

**□计划有修改，但不会影响审核结论，修改的内容和原因是**

**□未完成计划，未完成的内容和原因是:**

**六、审核发现及审核证据说明**

|  |  |
| --- | --- |
| **(一)策划的充分与合理性** | **1、组织及其环境的识别情况**  赣州市金月亮家居有限公司统一社会信用代码： 91360782MA35NYDC6U，成立于2017年01月11日，法人代表肖苏富，注册资本：100万元，注册地址：江西省赣州市南康区经济开发区东山工业园工业三路。是一家专业从事弹簧软体床垫、棕纤维床垫的生产的公司，属于民营企业，企业类型为有限责任公司，总经理肖美青。  公司现有员工20人，下设行政部、供销部、生产部。  总经理述：为了提高公司整体的市场竞争力和准入能力，现着力推行管理体系。总经理确定与本公司管理目标和战略方向相关并影响实现管理体系预期结果的各种内部因素（公司的价值观、文化、知识、绩效等相关因素）和外部因素（国际、国家、地区和当地的各种法律法规、技术、竞争、文化和社会因素等）。这些因素包括了需要考虑的正面和负面因素或条件。  公司每年根据由公司销售人员从市场、客户、网络等搜集到的信息并结合公司自身业务运作情况进行分析，通过分析对这些内部和外部因素的相关信息进行监视和评审以确保其充分和适宜。 |
| **2、相关方需求和期望识别情况**  在公司运营过程中充分考虑相关方方面的期望或要求，已识别公司的相关方涉及到顾客/最 终 消费者、业主、股东、银行、外部供应商、员工、法律法规监管机构等。  采购、销售和相关职能部门通过日常例会、市场活动、现场拜访、客户调查等多种渠道和方式方法随时了解相关方的需求和期望。做为公司经营风险分析和发展机遇的可利用资源。  与公司高管交流，内外部相关方需求分析到位。  内外部环境要素识别与评估：在每年的管理评审前，由相关部门负责人进行识别并评估其适宜性。以便于持续满足相关方的需求和期望。 |
| **3.☑质量/□环境/□职业健康安全方针（组织方针的适宜性/持续适宜性、方针的传达及职工的理解等）**  公司的管理方针是：  **创新设计，精心制造，提供优质产品；**  **及时交货，定期回访，保证顾客满意。**  公司通过各种宣传方式，将管理方针宣传到本公司各层次，确保方针得到正确的理解和实施。在管理评审会议上，总经理组织对方针的持续适宜性和有效性进行评审，并根据评审结果对其做出必要的调整。当有相关方需要公司提供管理方针时，可通过公司内部进行传递获取。 |
| **4、风险识别与控制策划（QMS）**  公司制定管理手册中，明确风险和机遇事件的识别方法/途径、风险和机遇事件的评估方式、制定主要风险和机遇事件的应对措施的要求、评价这些措施有效性的方法。  提供“风险与机遇评价与应对表”，按照外部环境(法律法规、市场竞争情况、市场形势、市场容量、经济形势、社会责任、产业发展等)、外部环境（企业文化、经营绩效、人员特点、组织构架、资源条件、财务风险、采购等）、利益相关方（顾客、员工、政府、社会、供方等），对风险和机遇进行了评价识别，并制定应对措施。  风险机遇识别基本充分，应对风险和机遇的措施基本适宜。 |
| **5.QMS过程**  **质量管理体系过程有：**  **其中关键过程有 车裁、扣布、围边 ，**  **需要确认过程 无**  **不适用条款是 8.3 ，不适用理由：公司依据客户给出的产品参数要求等技术资料、参考国家标准转换为公司内部生产工艺，组织产品的生产，不需要进行设计开发，其不适用的要求不影响组织确保其产品和服务合格的能力和责任，对增强顾客满意也不会产生影响，不适用8.3条款合理。** |
| **6. EMS环境因素/**  **（环境因素辨识是否充分、重要环境因素评价合理性，以及环境因素动态变更的及时性等）**  **/** |
| **7. OHSMS职业健康安全危险源**  **（职业健康安全危险源辨识是否充分、风险评价合理性，以及风险评价动态变更的及时性等）**  **/** |
| **4. 法律法规及其他要求**   1. **获取法律法规项，☑法律法规获取充分，□法律法规获取有遗漏，缺少** 2. **结合公司的☑产品/服务□环境因素□危险源，☑确定 □未确定法律法规要求的具体条款，** 3. **法律法规的宣传方式：**通过培训、开会、发文件等形式将法律法规要求传达给了员工和相关方。 4. **法律法规要求及时更新了：是** |
| **5. 目标、方案**  **（在相关层次上建立可测量的目标，目标、方案的有效性，对质量目标的实现情况进行评价并叙述测量方法）**  总经理负责组织制定公司的管理目标，并在公司各部门进行分解，制定时考虑了公司的过程及其风险和机遇。  **质量目标：**  1）产品出厂合格率100%；  2）顾客满意度≥92分。。  提供《目标分解展开表及实现措施》《目标指标考核表》  以上目标指标均已完成，管理方案规定了措施方法、完成时间表、责任人等情况。详见各部门记录。 |
| **6. 文件与记录控制 (文审修订后文件与标准的符合程度评价、文件控制管理等)**  受审核方建立的管理体系文件包括：   1. 管理手册A0版，发布时间：2020.10.15实施时间：2020.10.15   2.程序文件，包括标准要求的形成文件的信息。 3.管理制度汇编等。 4.体系运行所需要的文件和记录  编制了《文件控制程序》，用于对管理体系文件，符合标准要求。  查行政部管理手册、管理制度等文件均保管良好，为有效版本。 |
| **(二)资源评价** | **人力资源的简要说明.:**  公司编制文件化的组织架构和岗位说明书，确定并配备所需的人员，以有效实施质量管理体系并运行和控制其过程 |
| **设备设施（包括信息系统）、**  主要包括：  生产设备：缝纫机、夹码枪、棕垫枪、C型钉枪、扣布枪、围边枪、床垫压缩机、床垫卷包机等。  监测设备：游标卡尺、钢卷尺。 |
| **过程运行环境**  查公司办公面积适宜；车间布局基本合理，空间较宽敞，车裁工序作业场所地面有少量布料碎屑，车间厂长介绍每周定期清扫打扫干净，查看车间环保、消防安全设施等运行状态良好。生产区域原料存放区、生产加工半成品、产品等放置整齐，标识明确，现场巡视发现车间现场、仓库等区域/场所有按规定要求配备灭火器、安全通道畅通，现场观察到操作工按章作业，生产秩序良好。车间现场工作环境基本满足要求。过程运行环境基本满足要求。 |
| **监视和测量资源**  未提供游标卡尺、钢卷尺的校准合格的相关证据，不符合要求，开出不符合项。 |
| **知识**  企业运行过程所需的知识从内部来源获取的有：公司生产销售服务人员有以往多年工作经验，公司老员工负有对新员工进行的传帮带经验传授的职责。外部来源获取有：管理体系辅导老师传授的体系知识及所实施的培训；人员的专业经历、外部供方的产品知识及相关标准、社会知识等。  公司把组织知识用于指导公司的日常工作和管理。 |
| **环保设施：**  **/** |
| **职业健康安全设施：**  **/** |
| **(三)体系运行情况** | **1. 针对方针的管理职责评审**  **（包括针对组织宗旨，制定相关管理方针政策、确保方针为员工理解并在运营中实施，监视方针的实施并评审方针的适宜性）**  方针符合组织的宗旨，质量管理方针形成文件传达到全体员工，确保得到有效控制，使全体员工正确理解并坚决执行，且应定期对其适宜性进行评审。 |
| **2. 组织内部沟通的充分性与效果；（OHSMS员工参与风险管理/健康安全事务的关心和影响力；组织对外联络关注顾客的感受情况、信息交流包括通报相关方的情况等）**  **内部沟通的情况：内部沟通方式：文件、开会、微信等**  **内部沟通的效果：有效**  **组织对外联络，关注顾客的感受情况（QMS）：顾客满意度评价、合同等**  **外部信息的接收、成文并答复的情况（E、S填写）：**  **重要环境因素信息对外交流情况（EMS填写）：**  **OHSMS事务代表协商和交流的情况（OHSMS填写）：**  **与相关方协商的情况（OHSMS填写）：** |
| **3. QMS 组织对重要过程实施控制的结果**  **(包括对QMS关键工序(过程)、特殊过程控制;评价组织对过程实施控制情况/)**  公司依据客户订单，下达生产计划，接到定单后召开生产会议，进行生产、质量及管理工作协调。  通过原材料检验、过程检验、成品检验等过程对产品质量、生产进度等进行监控。  为生产过程提供了适宜的设备及环境，配备了胜任的人员。  公司按照制定的产品检验规程、作业指导书、原料进货检验规程等文件对产品的生产和检验过程实施了过程控制，效果明显，未发生质量纠纷。 |
| **4.QMS产品/服务的标准、协议/规范的有效性以及产品/服务质量符合要求，向顾客稳定提供合格产品的情况；**  企业参考国家行业主要有：QB/T 1952.2-2011软体家具 弹簧软床垫、GB/T 26706-2011软体家具 棕纤维弹性床垫等标准；企业制定的作业指导书、相关合同和客户要求。  提供了产品出厂检验报告，产品检验合格，满足顾客要求。  **(应说明相关证据)：** |
| **5 .QMS国家/地方技术监督部门监测（检测、委托检测、定期监测、型式试验等）、抽查结果**  **2020年度赣州市市场监督管理局，抽检金月亮床垫，抽查结果合格。**  **（附相关证据）：**  **见附件。** |
| **6. 不合格品/项的识别、控制;**  编制了不合格品控制程序，规定了对不合格品的标识、记录、隔离、记录和处置的控制要求。采购检验中发现的不合格，要求做好相应的标识，并及时通知采购人员作退/换货处理，生产过程和产品检验过程中发现的少量不合格品作返工、返修和报废处理，批量的不合格品要求填写“不合格品报告”，记录不合格品名称、规格/型号、数量、不合格事实、评审处置措施，验证结果等  抽查了不合格品报告，公司出现对不合格品时能进行有效控制。 |
| **7. EMS组织对重要环境因素实施控制的结果**  **（EMS对重要环境因素控制，重大环境因素对周边环境产生的影响及控制;对相关方施加影响）**  **/** |
| **8. OHSMS组织对不可接受风险实施控制的结果**  **/** |
| **9. 应急准备与相应活动的演练及对预案可行性的评价(当有规定时)**  **/** |
| **10. 对特种设备的维护，检定;**  特种设备简单压力容器储气罐，罐体在推荐使用年限内，未提供其附件（安全阀+压力表）的年检合格的证据，不符合要求，已开出不符合项，要求改善。 |
| **11 .对危险化学品销售、使用、储存、运输处置，规定的执行力度(必要时);**  **无** |
| **(四)监视测量方面** | **1. .对质量/环境/职业健康安全目标指标进行定期监测/检查情况**  **每季度对质量目标进行定期检查考核，考核部门：行政部、供销部、生产部，从检查的情况看，均能完成目标指标。** |
| **2.顾客满意**  公司通过电话，走访等形式，接受顾客反馈，了解顾客满意度信息，发放调查表对顾客满意度进行定量测量。  提供“顾客满意程度调查表”顾客较满意。 |
| **3. 内审（包括内审策划审核方案中考虑拟审核的过程和区域的状况和重要性）**  公司于2021年1月20日已按计划实施内审，内审策划审核方案中考虑了拟审核的过程和区域的状况和重要性，内审结论：体系运行有效。 |
| **4.管理评审（管理评审体系变更需求，纠正和预防措施、体系有效性等）**  公司于2020年1月27日按计划实施管理评审，管理评审考虑了体系变更需求，制定了纠正或预防措施，体系运行基本有效。 |
| **5. EMS是否按规定对主要污染物（污水、废气、噪声、废渣等）及排放实施了例行的监视或测量，结果是否满足相关要求？**  **/** |
| **6. EMS国家/地方环保部门监测结果、新改扩建项目符合环评报告、三同时验收报告要求情况及措施**  **/** |
| **7. OHSMS是否按规定对职业健康安全项目进行定期测量，结果是否满足相关要求：**  **/** |
| **8.OHSMS国家/地方职业健康安全部门监督检查情况及措施**  **/** |
| **9. 其他能够标明组织绩效、信誉的证据/信息：**  **无** |
| **(五)持续改进** | **1 纠正/预防措施的实施及效果;**  对发现的不合格产品和服务进行了分析、制定了纠正措施，进行了整改，对整改效果进行了追踪验证，结论合格，对不合格品可以进行有效控制。对内审中发现的不合格已制定纠正措施。 |
| **2（近一年）重大事故、顾客/相关方投诉：：**  **无** |
| **3. 一阶段提出问题的整改情况?**  **一阶段文件审核中提出的问题，已整改完毕** |
| **4.创新情况**  **无** |
| **5. 上次不符合的整改情况（再认证填写）** |

**七、本次审核不符合项**

**1. 本次审核共开具不符合项报告2项；其中严重不符合0项，一般不符合2项，观察项1项；不符合项分布在生产部7.1.5、7.1.3条款，分布见附件。（Q/J/E/S分开填写）**

**2. 本次审核发现不符合及存在问题对管理体系实现目标的影响□较大☑不大**

**八、已识别出的任何未解决的问题：**

**□可能影响本次审核结论可靠性的因素：**

|  |  |
| --- | --- |
| **影响本次审核结论可靠性的因素** | **具体说明** |
| **□样本量不足** |  |
| **□知识产权保护** |  |
| **□因受审核方信息造成的日数或审核资源不足** |  |

**九、是否达到审核目的**

**☑达到审核目的**

**□未达到审核目的，未达到目的的原因是：**

**十、审核结论**

|  |
| --- |
| **1. ☑QMS□EMS □OHSMS的适宜性、充分性、运行有效性，自我完善机制等。管理体系满足适用要求和实现预期结果的能力。**  **（描述组织实施“过程控制”，满足标准要求和目标，向顾客提供稳定、合格产品，满足适用的质量/环境/职业健康安全法规要求，防止污染、重大事故和持续改进的情况以及对周边环境产生的影响，措施的有效性）**  **☑QMS □EMS □OHSMS持续的符合性及运行的有效性，以及与认证范围的持续相关性和适宜性及自我完善机制等。**  组织建立并实施的管理体系基本符合标准要求，可能存在的重要风险可以得到有效控制，没有出现过环境和安全事故以及顾客投诉事件发生，体系运行基本有效，组织初步建立了自我完善和自我改进机制。现场开具的不符合项在规定的期限内采取纠正措施并经审核组书面验证有效后，同意推荐认证注册。 |
| **2.对审核范围适宜性结论**  **☑审核范围适宜，与申请范围一致**  **□审核范围变更，一阶段提供审核范围变更**  **QMS:**  **EMS:**  **OHSMS:** |
| **3. 审核组推荐意见：**  **□推荐认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **☑在完成纠正措施后推荐认证注册(☑QMS □EMS □OHSMS)**  **□推荐保持认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□(在完成纠正措施后推荐保持认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□推荐扩大范围(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□在完成纠正措施后推荐扩大范围(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□延期推荐注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□不推荐认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□不推荐或缩小推荐范围的说明:** |
|  |

**十一、**审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明；

**本次审核是基于抽样检查的原则，因此，不可能包含受审核方管理体系覆盖的所有场所、以及体系所涉及的全部活动。仍可能有未发现的不符合项存在于目前管理体系的运行中。**

**十二、不符合项纠正措施要求**

**一般不符合报告在天/严重不符合在天针对不符合原因制定并实施纠正措施。验证方式见不符合项报告。**

**十三、** 任何影响审核方案的重要事项**：**

**十四、审核组签字**

**审核组组长（签名）：**

**审核组组员（签名）：**

**日期 ： 年 月 日**

**十五、纠正措施验证结论：**

**1. 审核中发现的☑QMS( 2 )个一般不符合，( )个严重不符合，☑验证合格□仍有问题**

**审核中发现的□EMS( )个一般不符合，( )个严重不符合，□验证合格□仍有问题**

**审核中发现的□OHSMS( )个一般不符合，( )个严重不符合，□验证合格□仍有问题**

**存在问题说明及意见：**

**2. 验证结论:**

**☑推荐注册□不推荐注册□推荐重新认证注册（再认证填写）**

**组长签字: 日期: 年 月 日**

**十六、与末次会议结论不同处的说明和其他说明：(技术委员会填写)**

**十七、审核报告的发放范围t：**

**受审核方(含附件)： 1份**

**北京国标联合认证有限公司：1份**

**十八、附件**

**1. 审核计划（含项目清单）**

**2. 不符合报告/问题清单**

**3. 其他**

**十九、填表说明：**

**1. 本审核报告适用于单体系审核，也适用于多体系结合审核情况；**

**2. 应依据审核任务书安排的管理体系领域（指：QMS， EMS，OHSMS）和审核类型（指：二阶段、再认证，在相应的□内划“√”；**

**3. “括号”内属于本报告基本要求的内容，除按要求填写外，未说明的一般应说明负面的发现和潜在的问题或审核组认为应该指明的情况，内容多时可附页；**

**4. 公正性声明和审核报告签字处需本人亲笔签名。**

**5. 对子证书/证书附件要求的组织，除在末次会议上确定注册范围外，还须附上子证书/证书附件的文字表达。(可另附页)**