**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 广州市盈科智能科技有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 广州市天河区天河路547号404房 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 王春银 | | | | 联系电话 | | 13660057692 | | | 邮编 | | | | 510620 | | |
| 最高管理者 | | |  | | | | 传真 | |  | | | 邮箱 | | | | 2672722068@qq.com | | |
| **合同编号**. | | | 0204-2021-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 | | | 钢结构（监控立杆，智慧杆，龙门架，机柜，设备箱）的销售 | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | | 29.12.00 | |
| 审核准则 | | | **GB/T19001-2016/ISO9001:2015** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2021年03月23日 上午至2021年03月24日 下午 (共2.0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 |
| 龚璇 | | 组长 | | 女 | | 审核员 | 29.12.00 | | | | | | | | 13702764799 | | | ISC[S]0005 |
| 罗芳 | | 组员 | | 女 | | 实习审核员 |  | | | | | | | | 18620969128 | | | ISC-279012 |
| **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 | F:\12 国标联\电子签名.jpg | | | | 审核方案  管理人员 | | |  | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | | |
| 联系电话 | 13702764799 | | | |
| 日期 |  | | | | 日期 | | |  | | | 日期 | | |  | | | | |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核时间** | | **审核组成员** | **受审核部门** | **过程/活动/条款** |
| 2021/3/23 | 08:00-08:30 | A/B | 各部门负责人 | 首次会议 |
| 08：30-9：30 | A/B |  | 资质验证/范围再确认/一阶段问题验证/投诉或事故/政府主管部门监督抽查情况 |
| 9：30-12：00 | A/B | 管理层 | 最高管理者，体系主管部门负责人：内、外部因素相关信息的确定，监测结果的应对；相关方需求的确定；管理体系的范围；管理体系及其过程情况；领导作用和承诺；方针是否持续适宜；角色、职责与权限；应对风险和机遇的措施；目标的策划情况及变更情况；资源的提供是否有变化；内部沟通方式和内容是否适宜及变更情况；监视、测量、分析和评价总则；管评实施情况；体系的运行现状及改进的要求；通过内审和管理评审结果确定改进需求和机会；资质情况。  Q:4.1-6.3，7.1.1，7.4.，9.1.1 9.3，10.1，10.3 |
| 12：00-12:30 | A/B | 午餐 | |
| 12:30-17:00 | A/B | 行政部 | 部门职责和权限；目标实现情况；部门职责的落实，人员聘用，组织知识、培训，能力、意识的培养；企业知识管理的方法、措施及效果；沟通方式和内容，形成文件的信息；基础设施配置与管理；内部审核实施及有效性；分析与评价  Q:5.3，6.2，7.1.2 － 7.1.6 7.2-7.5 9.1.1 9.1.3 9.2 |
| 2021/3/24 | 08：00-12：00 | A/B | 业务部 | 部门职责和权限；目标实现情况；；与产品和服务有关要求的确定；生产和服务提供、标识和可追溯性管理；外部提供过程、产品及产品的控制运行策划、产品防护、产品更改，交付后的活动更改控制、供应的产品和服务的控制；顾客沟通、顾客满意不合格输出的控制/纠正措施；产品和服务的放行；  Q:5.3，6.2； 8.1 8.2 8.4 8.5 8.6 8.7 9.1.2 10.2 |
| 12：00-12:30 | A/B | 午餐 | |
| 12：30-16：00 | A/B | 财务部 | 部门职责和权限；目标实现情况；产品和服务要求的评审  Q5.3 6.2 8.2 |
| 16:00-17:00 | A/B | 各部门负责人 | 末次会议 |

**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**