



审核计划

受审核方	珠海智采项目咨询有限公司					
受审核方地址	珠海市香洲区兴华路 210 号大金鹰大厦二楼					
联系人	丘永新	联系电话	0756-2638497	邮编	519000	
最高管理者	马俊锋	传真		邮箱	zhzcbao ming@163.com	
合同编号	0631-2020-Q	审核领域	■ QMS □ EMS □ OHSMS			
审核类型	■ 第二阶段 □ 第 () 次监督审核 □ 再认证 □ 特殊审核 □ 证书转换 □ 认证范围变更					
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。 □ 监督：验证组织管理体系是否持续有效运行，以确定是否推荐保持认证注册资格。 □ 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	招投标代理服务			专业代码	35.04.02	
审核准则	GB/T19001-2016/ISO9001:2015					
审核日期	现场审核于 2021 年 03 月 23 日 下午至 2021 年 03 月 23 日 下午 (共 0.5 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
邱柏臣	组长	男	审核员	35.04.02	2020-N1QMS-1222839	A
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	邱柏臣	审核方案			受审核方	
联系电话	18163437019	管理人员			签字及公章	
日期	2021.3.23	日期			日期	2021.3.23



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
2021. 3. 23	13: 00- 13: 30	全体	首次会议		A
	13: 30- 15: 30	管理层	Q: 4. 1/4. 2/4. 3/4. 4/5. 1/5. 2/ 5. 3/6. 1/6. 2/6. 3/7. 1. 1/9. 1. 1/9. 3/10. 1/10. 3 资质验证/范围再确认/一阶段 问题验证/投诉或事故/政府主 管部门监督检查情况	与管理层有关的质量、环境、职 业健康安全管理活动等	A
		综合部	Q: 5. 3/6. 1/6. 2/7. 1. 2/7. 2/7. 3/7. 4/7. 5/9. 1. 1/9. 1. 3/9. 2/ 10. 2	部门职责权限、目标管理方案, 风 险与机遇; 人力资源管理; 内部 审核, 环境和职业健康安全运行 控制等。	A
	15:30- 16:30	招标部	Q: 5. 3/6. 1. 2/6. 2/7. 1. 3/7. 1. 4/7. 1. 5/7. 1. 6/8. 1/8. 2/8. 3/ 8. 4/8. 5/8. 6/8. 7/10. 2	招投标代理的控制情况、服务记 录, 以及服务过程中的环境、职 业健康安全管理情况的控制等	A
	16:30- 17:00	领导层, 全体	与受审核方领导层沟通, 末次会议		A

注: 每次监督审核必审条款:

- 1) QMS: 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) EMS: 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
- 3) OHSMS: 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
- 4) 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、监督检查情况、体系变动