**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 浙江中创节能科技有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 经营地址：浙江省德清县中科卫星应用大厦17楼/生产地址：浙江省湖州市南浔区菱湖镇工业功能区吉友路1号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 周佳弘 | | | | | 联系电话 | 0572-5077799 | | | 邮编 | | | | 313299 | | |
| 最高管理者 | | | 房中华 | | | | | 传真 |  | | | 邮箱 | | | | 18758303326@163.com | | |
| **合同编号**. | | | 0310-2021-QO | | | | | **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**  **职业健康安全管理体系：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 | | | Q：装配式排烟风管产品的生产及销售服务  O：装配式排烟风管产品的销售服务所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | | Q：18.02.05;18.05.07  O：18.02.05;18.05.07 | |
| 审核准则 | | | **Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2021年04月21日 下午至2021年04月24日 下午 (共3.5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 |
| 李凤仪 | | 组长 | | 男 | | Q:审核员  O:审核员 | | Q:18.02.05,18.05.07  O:18.02.05,18.05.07 | | | | | | | 13204010599 | | | ISC-31946 |
| **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 | 李凤仪 | | | | 审核方案  管理人员 | | 李永忠 | | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | | |
| 联系电话 | 13204010599 | | | |
| 日期 | 2021.04.20 | | | | 日期 | | 2021.04.20 | | | | 日期 | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2021.4.21**    **2021.4.22** | **13:00-13:30** | **首次会** |  |  | **A** |
| **13:30-17:30** | **管理层** | **与管理层有关的质量、职业健康安全管理活动** | **Q:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/7.4/9.3/10.1/10.3**  **O：4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/5.4**  **6.1/6.2/7.1/7.4/9.3/10.1/10.3**  **标准/规范/法规的执行情况、投诉或事故、监督抽查情况等** | **A** |
| **8:30-17:30** | **行政部（含财务）** | **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；内审管理等；** | **Q:5.3/6.2/7.1.2/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/9.1.1/9.1.3/9.2/10.2**  **O:5.3/6.1.2/6.1.3/6.1.4/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1.1/9.1.2/9.2/10.2** | **A** |
| **2021.4.23** | **8:30-12:00**  **13:00-17:30** | **生产技术部（包括生产现场）** | **基础设施、过程运行环境、生产和服务提供控制、运行策划和控制、等及职业健康安全运行控制等** | **Q:5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/8.1/8.3/8.5.1.8.5.2.8.5.4.8.5.6/8.7/10.2**  **O：5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2/10.2** | **A** |
| **13:00-17:00** | **质量部** | **监视和测量资源、产品和服务放行及职业健康安全运行控制等** | **Q:5.3/6.2/7.1.5、8.6/8.7/10.2**  **O：5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2/10.2** |  |
| **2021.4.24** | **8:00-12:00** | **销售部** | **销售服务过程控制及职业健康安全运行控制等** | **Q:5.3/6.2/8.2/8.4/8.5.3/8.5.5/9.1.2**  **O:5.3/6.2/8.1/8.2** | **A** |
| **13:00-15:30** | **跟踪审核** |  |  | **A** |
| **15：30-16:00** | **内部沟通** |  |  | **A** |
| **16：00-16:30** | **与管理层沟通** |  |  | **A** |
| **16:30-17:00** | **末次会议** |  |  | **A** |

**（午餐时间12:00013:00）**

**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**