**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 北京鼎新市政园林工程有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 北京市大兴区生物医药基地天贵大街99号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 翁方强 | | | | 联系电话 | | 13699220654 | | | | 邮编 | | |  | | |
| 最高管理者 | | | 冯俊 | | | | 传真 | |  | | | | 邮箱 | | |  | | |
| **合同编号**. | | | 0143-2020-QEO | | | | **审核领域** | | | █QMS █EMS █OHSMS | | | | | | | | |
| **审核类型** | | | **Q:监查1,E:监查1,O:监查1** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核目的 | | | **□认证注册：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **□保持认证注册资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **☑恢复认证注册资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **□扩大认证范围 ：**  **□其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | | | Q：园林绿化服务  E：园林绿化服务及相关环境管理活动  O：园林绿化服务及相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | **Q：35.17.00**  **E：35.17.00**  **O：35.17.00** | |
| 审核准则 | | | **█ISO9001:2015**  **█ISO14001:2015**  **█GB/T45001-2020** █**适用于受审核方的法律法规及其他要求 █受审核方管理体系文件** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2021年06月01日 上午至****2021年06月01日 下午，共** **1.0 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 |
| 李京田 | | 女 | | 组长 | Q:审核员  E:审核员  O:审核员 | | 2021-N1QMS-4014142  2020-N1EMS-3014142  2020-N1OHSMS-3014142 | | | | | Q:35.17.00  E:35.17.00  O:35.17.00 | | | | | | A |
| 姜小清 | | 男 | | 组员 | Q:审核员  E:审核员  O:审核员 | | 2020-N1QMS-3201919  2021-N1EMS-3201919  2019-N1OHSMS-2201919 | | | | | Q:35.17.00  O:35.17.00 | | | | | | B |
| 夏爱俭 | | 女 | | 组员 | Q:审核员  E:实习审核员 | | 2020-N1QMS-1226516  2021-N0EMS-1226516 | | | | |  | | | | | | C |
| 冯雪峥  （被见证） | | 女 | | 组员 | Q:实习审核员 | | 2019-N0QMS-1250120 | | | | |  | | | | | | D |
| **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 | 李京田 | | | | | 审核方案  管理人员 | |  | | | 受审核方  签字及公章 | | | |  | | | |
| 联系电话 | 13601093935 | | | | |
| 日期 | 2021.5.31 | | | | | 日期 | |  | | | 日期 | | | | 2021.5.31 | | | |

**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** |
| **2020.**  **6.1** | **8:30-9:00** | 全体 | 首次会 | | **ABCD** |
| **9：00-**  **12：00** | 管理层（含员工代表） | ES:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1.1/6.1.4/6.2/7.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3  S:5.4  资质验证/范围再确认/上次审核问题验证/投诉或事故/政府主管部门监督抽查情况 | 与管理层有关的质量、环境、职业健康安全管理活动等 | **B** |
| 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 | **C** |
| 项目部 | Q:5.3/6.2/8.2/8.4/9.1.2  ES:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2 | 园林绿化服务**过程及合同管理；顾客满意调查等与本部门有关的环境和职业健康安全运行控制等；** | **AD**  **(D实习）** |
| **12:30-**  **16:30** | 综合部（含财务） | ES:5.3/6.1.2/6.1.2/6.1.3/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.6/9.1.2/9.2/10.1/10.2 | 部门职责权限、目标管理方案,风险与机遇；人力资源管理；采购控制情况，内部审核，环境和职业健康安全运行控制等。 | **B** |
| Q:5.3/6.1/6.2/7.1.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.4/9.1.3/9.2/10.2 | **C** |
| 工程部(含临时场所） | Q:5.3/6.1.2/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/7.1.6/8.1/8.3/8.5/8.6/8.7/10.2  ES:5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2 | 园林绿化服务控制情况、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 | **ACD**  **（CD实习）** |
| **16:30-**  **17：00** | 全体 | 与受审核方领导层沟通，末次会议 | | **ABCD** |
| **午餐时间：12：00-12：30** | | | | | |

**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、监督抽查情况、体系变动**