**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 鄂尔多斯市鼎健商贸有限责任公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 东胜区迎宾路3号街坊1号楼06 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 康艳 | | | | 联系电话 | | | 18548739919 | | | 邮编 | | |  | | | |
| 最高管理者 | | | 于满江 | | | | 传真 | | |  | | | 邮箱 | | |  | | | |
| **合同编号**. | | | 0285-2020-QEO-2021 | | | | **审核领域** | | | | □QMS□50430□EMS□OHSMS | | | | | | | |
| **审核类型** | | | **Q:监查1,E:监查1,O:监查1** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核目的 | | | **验证管理体系是否符合认证标准并有效运行,以决定推荐：**  **□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：厨房设备、酒店用品的销售  E：厨房设备、酒店用品的销售及相关环境管理活动  O：厨房设备、酒店用品的销售及相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | Q：29.12.00  E：29.12.00  O：29.12.00 | |
| 审核准则 | | | **■ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 不适用条款:**  **□ GB/T 50430-2017标准 不适用条款:**  **■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准**  **■ ISO45001：2018标准**  **☑ 受审核方管理体系文件 ☑适用的法律法规 ☑认证合同** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于2021年06月14日 上午至2021年06月15日 上午，共 1.5 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:29.12.00  E:29.12.00  O:29.12.00 | | | | | 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:29.12.00  E:29.12.00  O:29.12.00 | | | | | B |
| 朱晓丽 | | 女 | | 组员 | | Q:审核员  E:审核员 | | | 2021-N1QMS-3205805  2021-N1EMS-3205805 | | | | Q:29.12.00  E:29.12.00 | | | | | C |
| **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 |  | | | |
| 日期 | 2021.6.13 | | | | 日期 | | |  | | | | 日期 | | | 2021.6.13 | | | |

**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** |
| **2021.6.14** | **8：30-**  **9：00** | **全体，首次会议** | | | **ABC** |
| **9:00-**  **17:00** | **管理层 (含员工代表** | **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/上次问题验证/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、职业健康安全管理相关活动等 | **C** |
| **EO:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1.1/6.1.3/6.1.4/6.2/7.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3**  **O:5.4** | **B** |
| **办公室(含财务）** | **EO:5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1.2/9.2/10.2** | 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，职业健康安全运行控制等。 | **B** |
| **Q:5.3/6.2/7.1.2/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/8.4/9.1.1/9.1.3 / 9.2 /10.2** | **C** |
| **销售部** | **EO:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2/8.6**  **Q:5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/8.1/8.2/8.3/8.5/8.6/8.7** | **部门职责、目标完成情况、广告设计、制作、安装情况控制，及相关管理及环境、职业健康安全管理情况** | **A** |
| **2021.6.15** | **8:30-**  **12:00** | **继续审核管理层、综合部、销售部** | | | **ABC** |
| **12：00-**  **12：30** | **与受审核方领导层沟通，末次会议** | | | **ABC** |
| **注 午餐时间： 12：30-13：00** | | | | | |

**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**