**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 内蒙古正融电气有限公司 |
| 受审核方地址 | 内蒙古自治区呼和浩特市新城区兴安北路84号鼎盛华世纪广场11楼11002 |
| 联系人 | 郭瑞蓉 | 联系电话 | 15352852383 | 邮编 |  |
| 最高管理者 | 郭瑞蓉 | 传真 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0326-2020-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：电线电缆、灯具、灯饰及配件、高低压开关柜、仪器仪表、电力设备及配件的销售E：电线电缆、灯具、灯饰及配件、高低压开关柜、仪器仪表、电力设备及配件的销售及相关环境管理活动O：电线电缆、灯具、灯饰及配件、高低压开关柜、仪器仪表、电力设备及配件的销售及相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | Q：29.12.00E：29.12.00O：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16日 上午至****2021年06月17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-40141422020-N1EMS-30141422020-N1OHSMS-3014142 | Q:29.12.00E:29.12.00O:29.12.00 | A |
| 姜小清 | 男 | 组员 | Q:审核员E:审核员O:审核员 | 2020-N1QMS-32019192021-N1EMS-32019192019-N1OHSMS-2201919 | Q:29.12.00E:29.12.00O:29.12.00 | B |
| 朱晓丽 | 女 | 组员 | Q:审核员E:审核员 | 2021-N1QMS-32058052021-N1EMS-3205805 | Q:29.12.00E: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 | 2021.6.15 | 日期 |  | 日期 | 2021.6.15 |

**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** |
| **2021.6.16** | **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** |
| **行政部****(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** |
| **商务部** | **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** |
| **销售部** | **Q:5.3/6.1/6.2/8.4****EO：5.3/6.1/6.2/8.1/8.2** | **与供方有关的质量、环境、安全职业健康安全管理活动安全运行控制** | **A** |
| **2021.6.17** | **7:30-****11:00** | **继续审核管理层、行政部、销售部、商务部** | **ABC** |
| **11：00-****11：30** | **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**