一阶段现场审核计划

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 河北隆康消防安全技术有限公司 |
| 合同编号. | 0591-2021-QEO | 审核领域 | ■QMS■EMS■OHSMS |
| 联系人 | 冯永平 | 联系电话 | 18803110119 | 邮箱 | hblkxf119@126.com |
| 最高管理者 |  | 传真 |  |
| 审核目的 | 1、了解组织的基本情况（现场分布、产品和生产工艺）。2、了解组织建立的管理体系对认证审核的准备程度，确认是否具备第二阶段审核的条件，确定第二阶段审核的重点及资源配置。3、确认审核范围和认证范围。 |
| 审核范围 | Q：消防设施维护保养检测、消防安全评估E：消防设施维护保养检测、消防安全评估所涉及场所的相关环境管理活动O：消防设施维护保养检测、消防安全评估所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | Q：28.07.01;34.02.00;34.06.00E：28.07.01;34.02.00;34.06.00O：28.07.01;34.02.00;34.06.00 |
| 审核准则 | Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020/ISO45001：2018 |
| 审核日期 | 现场审核于2021年06月19日 上午至2021年06月19日 下午 (共1.0天)。 |
| 审核语言 | ☑普通话□英语□其他 |
| 审核员信息 |
| 姓名 | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | 专业代码 | 联系电话 | 组内代号 |
| 吉洁 | 组长 | 女 | Q:审核员E:审核员O:审核员 | Q:34.02.00,34.06.00E:34.02.00,34.06.00O:34.02.00,34.06.00 | 18633812642 | ISC-22240（A） |
| 周文廷 | 组员 | 男 | Q:审核员E:专家O:专家 | Q:28.07.01,34.06.00E:28.07.01O:28.07.01 | 13831886852 | ISC-244880（B） |
| 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，中心书面通知受审核方所要提供的信息。 |
| 审核方案管理人员 | 李永忠 | 审核组长签名 |  | 受审核方签字及公章 |  |
| 日期 | 2021.6.15 | 日期 |  | 日期 |  |

一阶段现场审核计划

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **受审核部门、场所及审核内容** | **审核人员** |
| **2021.6.19** | 8:00-8:30 | **首次会议（管理层）** | AB |
|  | 8:30-10:00 | 管理层：资质查验；管理体系策划情况，过程识别和策划的充分性（包括外包过程）；确定认证范围包括任何不适用及理由的充分性；体系覆盖人数确认；管理方针和目标的适宜性；内部审核管理评审策划和实施；基础资源条件；质量环境安全事故及投诉情况；B审核Q 4.1/4.3/4.4/5.2/6.2/9.2/9.3/7.1A审核EO 4.1/4.3/4.4/5.2/6.2/9.2/9.3/7.1 | AB |
|  | 10:00-12:00 | 办公室：组织的知识，文件化信息，环境因素、危险源的识别评价情况，合规义务、适用法律法规识别的充分性及合规性评价情况，目标、指标及管理方案的可行性；应急准备及响应B审核Q7.1.6/7.5；A审核EO 6.1.2/6.1.3/6.2.2/7.5/8.2 | AB |
|  | 12:30-16:00 | 检测部、维保部：现场基本情况（包括产品实现流程、设备、监视和测量设备等）资源的配置、特殊过程识别、环境因素、危险源的识别评价情况B审核Q7.1.3/7.1.4/7.1.5/8.1/8.5.1A审核EO6.1.2 | AB |
|  | 16:00-16:30 | **末次会议（管理层）** | AB |