



审核计划

受审核方	福建大方睡眠科技股份有限公司					
受审核方地址	南安市诗山镇西上村西上工业区					
联系人	林凤英	联系电话	18965752519	邮编	362311	
最高管理者		传真		邮箱	3592437@qq.com	
合同编号	0579-2021-EnMS	审核领域	☐ QMS ☐ EMS ☐ OHSMS ☒ EnMS			
审核类型	能源管理体系：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	聚氨酯泡绵和浇注型聚氨酯弹性体的设计和生产所涉及的能源管理活动			专业代码	2.10	
审核准则	ISO50001:2018					
审核日期	现场审核于 2021 年 06 月 26 日 上午至 2021 年 06 月 29 日 (共 4.0 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
周涛	组长	男	审核员		13863734938	ISC-72033 (A)
应红艳	组员	女	专家	2.10	13185020658	ISC-JSZJ-178 (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，公司书面通知受审核方所要提供的信息。						
审核组长	周涛		审核方案	受审核方		
联系电话	13863734938		管理人员	签字及公章		
日期	2021.6.25		日期	日期		





现场审核日程安排表

审核日程安排			
时间	部门	涉及条款	审核人员
2021 年 6 月 26 日			
8:00-8:30		首次会议	AB
8:30-12:00	管理层	4.1 理解组织及其所处的环境、4.2 理解相关方的需求和期望、4.3 确定能源管理体系的范围、4.4 能源管理体系、5.1 领导作用和承诺、5.2 能源方针、5.3 组织的岗位、职责和权限、6.1 应对风险和机遇的措施、7.1 资源、9.3 管理评审、10.2 持续改进。	AB
13:00-17:00	研发部	5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 目标、能源指及其实现的策划、8.1 运行的策划和控制、8.2 设计、10.1 不符合与纠正措施；	AB
17:30-19:30	生产，区、办公区	夜间巡视耗能电器运行情况	AB
2021 年 6 月 27~28 日			
8:00-17:00 (12:00-13:00 午餐)	生产部	5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 目标、能源指及其实现的策划、6.3 能源评审、6.4 能源绩效参数、6.5 能源基准、6.6 采集能源数据的策划、7.4 沟通交流、8.1 运行的策划和控制、9.1.1 能源绩效和能源管理体系的监视、测量、分析和评价、10.1 不符合与纠正措施；10.2 持续改进。	AB
2021 年 6 月 29 日			
8:00-10:00	总经办	5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 目标、能源指及其实现的策划、7.2 能力、7.3 意识、7.4 沟通交流、7.5 文件化信息、9.1.2 法律法规要求和其他要求的合规性评价、9.2 内部审核、10.1 不符合与纠正措施、10.2 持续改进	AB
10:00-12:00	财务部	5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 目标、能源指及其实现的策划、8.1 运行的策划和控制、10.1 不符合与纠正措施；	AB
13:00-14:00	采购部	5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 目标、能源指及其实现的策划、8.1 运行的策划和控制、8.3 采购、10.1 不符合与纠正措施；	AB
14:00-14:30		审核组会议、与企业领导沟通交流	AB
14:30-15:00		末次会议	AB

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



认证人员公正性与真实性声明

为确保审核的有效性、公正性和真实性，审核组郑重声明：

- 1.本人及本人所在的组织在两年内未参加过对受审核方所进行的任何咨询活动；
2. 本人及本人所在的组织与受审核方没有任何经济利益关系。如有违反，本人将承担一切责任和风险（如 CCAA 注销审核员资格）。
- 3.不接受受审核方的回扣、礼品或其他任何形式的钱物馈赠，在审核期间食宿从简；
4. 本人亲自到审核现场完成所承担的审核任务。

审核组成员（签名）：

邵涛 王冲

北京国标联合认证有限公司审核组

日期：2021.6.26



现场首末次会议签到表及会议记录

1. 受审核方名称: 福建大方睡眠科技股份有限公司 项目号: 0579-2021-EnMS
 2. 会议类型: ☒ 首次会议 会议时间 2021 年 6 月 26 日
 3. 审核方出席人员: 会议地点: 会议室

职务	签名	职务	签名
审核组长		组员	
专业审核员		组员	
专家		验证审核员	
观察员			

4. 受审核方出席人员:

序号	签 名	部 门	职 务	序号	签 名	部 门	职 务
1		总经理办		8			
2		财务部		9			
3		研发		10			
4				11			
5		生产		12			
6		采购部		13			
7				14			

首次会议记录:

- ☒ 双方介绍人员;
- ☒ 说明审核的目的、依据和范围, 确认体系覆盖的产品和场所;
- ☒ 简要介绍审核计划、审核方法及沟通渠道;
- ☒ 确认企业的保密事宜;
- ☒ 确认审核组的安全及应急情况对策;
- ☒ 介绍审核报告的方法及步骤;
- ☒ 介绍有关审核可能被中止的情况;
- ☒ 请受审核方领导讲话。

记录人/日期: 2021.6.26



末次会议签到及会议记录表

1. 受审核方名称: 福建大方睡眠科技股份有限公司

项目号: 0579-2021-EnMS

2. 会议类型: ☒ 末次会议

会议时间: 2021 年 6 月 29 日

3. 审核方出席人员:

会议地点: 会议室

职务	签名	职务	签名
审核组长		组员	
专业审核员		组员	
专家		验证审核员	
观察员			

4. 受审核方出席人员:

序号	签 名	部 门	职 务	序号	签 名	部 门	职 务
1		总经理办		8			
2		财务部		9			
3		研发部		10			
4				11			
5		采购部		12			
6		生产		13			
7				14			

末次会议记录:

- ☐ 感谢受审核方的合作与帮助;
- ☐ 重申审核的目的、依据和范围, 确认体系覆盖的产品和场所;
- ☐ 简要介绍审核情况, 对管理体系做出综合评价, 肯定受审核方在管理工作上的优点和成绩, 并说明审核抽样局限性;
- ☐ 宣读不符合报告, 征求受审核方意见; 同受审核方商定纠正措施完成时间及纠正措施的要求;
- ☐ 宣布现场审核结论, 并说明现场审核结论只是推荐性结论;
- ☐ 重申保密规定和申诉、投诉和争议规定;
- ☐ 介绍认证注册的程序, 说明证书、标志的使用要求;
- ☐ 说明监督审核和再认证的要求;
- ☐ 请受审核方领导讲话。

记录人/日期:

2021. 6. 29



廉洁自律声明

一、审核员声明：

- 1、本人没有利用审核工作便利，为个人和他人谋取不正当利益；
- 2、未收取受审核方提供的任何钱物（包括现金、有价证券、礼品）；
- 3、未接受受审核方安排的过度接待，包括食宿、旅游和其他娱乐活动；
- 4、未在受审核方报销，应由个人支付的费用（本次审核正常发生的交通费用报消除外）；
- 5、未要求受审核方宴请自己的亲朋好友及安排旅游；
- 6、未从事任何营利性活动，如对受审核方进行咨询、培训或推销等活动；
- 7、以上声明如有不实，本人违反了相关规定，愿意接受做出的处罚。

签字：

周涛
王中乙

日期：2021.6.26

二、受审核方声明：

- 1、本公司未给予审核人员任何费用，包括现金、有价票证、礼品卷、礼品；
- 2、未安排审核人员及观察员旅游和其他娱乐活动；
- 3、未安排接待审核人员的任何亲友；
- 4、未报销上表中审核正常发生的交通费以外的任何费用。

本公司保证上述声明的真实性，如有弄虚作假，愿意接受北京国标联合认证有限公司中止审核、暂停或撤销认证证书等处理决定。

受审核方负责人签名：

郭志

受审核方盖章

2021

年6月29日





受审核方现场信息确认表

企业名称： 福建大方睡眠科技股份有限公司
0579-2021-EnMS

合同编号：

内项目 容 序号	受审核方的基本信息	(一阶段不去现场时, 由二阶段 /再认证组长确认)	
1	申请方提供的各类资质证明: 营业执照副本编号: 913505006990394774 组织代码证编号: 许可证编号 资质证书编号 外转企业认证证书编号 注:	有效原件 非原件 有效原件 非原件 有效原件 非原件 有效原件 非原件 有效原件 非原件	☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
2	营业执照的经营范围覆盖组织审核任务书确定的范围 注:	覆盖 不覆盖	☒ ☐
3	提供有企业的经营场地、生产场地 注:	与审核任务书相同 不相同	☒ ☐
4	提供组织的固定场所/运输线路 <u>3</u> 个数/条数 注:	与审核任务书相同 不相同	☒ ☐
5	提供临时多现场 _____ 个数 注:	与实际存在的临时 现场符合 不符合	☐ ☐ ☐
6	提供多组织机构说明材料和契约/协议等法律地位证明材料复印件 (针对申请母子证书的组织) 注:	真实 不真实	☐ ☐
7	提供所有影响符合性的外包过程的信息 注:	与实际相符 不符	☐ ☐
8	提供组织所在地理位置、周边环境况的描述 注:	真实 不真实	☒ ☐
9	提供 98 年后无新、改、扩建项目证明 注:	真实 不真实	☐ ☐
10	提供 98 年后新、改、扩建项目的环境影响登记表/环境影响报告表及批复/环境影响报告书及批复 注:	原件 非原件 无	☐ ☐ ☐



内项目 容 序号	受审核方审核前所提供的信息	一阶段审核组长对信息进行现场确认(一阶段不去现场时, 由二阶段/再认证组长确认)	
11	提供 98 年后新、改、扩建项目的“三同时”验收批复(或竣工验收意见) 注:	原件 非原件 无	☐ ☐ ☐
12	重要环境因素清单/重要危险源清单 注:	有 无	☐ ☐
13	提供有可能造成二阶段审核风险的产品/服务的标准/服务规范/重要污染物/重要危险源的监测报告 注:	原件 非原件 无	☐ ☐ ☐
14	提供认证范围管理体系覆盖的人数(管理人数、临时工、季节工)人 65人	与实际相符 不符 实际人数为:	☒ ☐
15	计量器具的管理 强检计量器具的配置符合产品标准的检验要求 强检计量器具全检且在有效期内	符合 不符合(需说明处置措施) 是 否(需说明处置措施)	☒ ☐ ☐ ☐
16	特种设备的管理 在用特种设备的检定 停用特种设备的管理	符合 不符合(需说明处置措施) 符合 不符合(需说明处置措施)	☐ ☐ ☐ ☐
17	提供二阶段审核时的产品生产现场或施工现场	提供 未提供 注:	☐ ☐
18	国家对产品质量抽查报告或型式检验送检报告	有 无 注:	☐ ☐
19	非标产品标准的备案情况	备案 未备案	☐ ☐

一阶段组长签字(一阶段不去现场时, 由二阶段/再认证组长确认):

日期: 2021.6.25

备注: 需二阶段组长核实的问题

二阶段组长签字: 日期: 2021.6.26

受审核方对上述信息真实性的确认:

- 1、本企业再次声明: 在审核期间向审核组提供的信息以及上述文件真实可靠。
- 2、审核组在审核任务书规定的时间在本企业的生产现场完成了本次审核的全部任务。

受审核方代表签字(盖章):

日期: 2021.6.29





审核组工作情况反馈表

受审核方名称	福建大方睡眠科技股份有限公司		
申请管理体系认证标准	ISO50001:2018	合同编号	0579-2021-EnMS
审核类型	能源管理体系：初次认证第（二）阶段		
审核组成员信息	姓名	职务	审核员证号
	周涛	组长	2018-N1EnMS-1072033
	应红艳	组员	ISC-JSZJ-178 杭州昊海企业管理咨询有限公司
审核组工作情况	1、审核开始日期：2021.6.26 上午 8:00 2、审核结束日期：2021.6.29 下午 15:00 3、是 ☒ 否 ☐ 按审核计划进行审核 4、是 ☒ 否 ☐ 按程序进行审核 5、审核是 ☒ 否 ☐ 独立、公正、认真负责。 6、审核气氛是 ☒ 否 ☐ 融洽。 7、审核组是 ☒ 否 ☐ 遵守保密要求。 8、审核组是 ☒ 否 ☐ 守时、讲究效率。 9、审核中有 ☐ 无 ☒ 违背事实情况。 10、有 ☐ 无 ☒ 傲慢无礼、态度粗暴情况。 11、确认审核组成员与审核计划人员 ☒ 一致 ☐ 不一致 不一致情况：		
受审核方意见	对审核组审核工作 ☒ 满意（优） ☐ 较满意（良） ☐ 不满意（差） ☐ 其他意见（含对专业审核员/技术专家的专业能力提出评价意见） ☒ 优 ☐ 良 ☐ 差 （签字/盖章）  日期：2021.6.29		

注：请审核组长填写审核组成员信息及以上部分的内容，请受审核方填写审核组工作情况及以下部分内容，可寄回我公司审核部
审核人员管理岗或装入信封封好后由审核组长带回。



合同编号: **0579-2021-EnMS**

组织认证证书信息确认书

为保证认证证书准确反映组织实际情况及管理体系特点, 请将组织准确名称、地址、体系覆盖范围等有关信息正式表述如下, 以便打印认证证书时作为依据。

组织名称 (中文): 福建大方睡眠科技股份有限公司

(英文): **FUJIAN GENEROUS SLEEPING TECHNOLOGY CO., LTD**

组织注册地址(中文): 南安市诗山镇西上村西上工业区邮编: **362311**

(英文): **Xishang Industrial Area, Xishang Village, Shishan Town, Nanan County, Postcode: 362311**

□组织经营地址(中文): 南安市诗山镇西上村西上工业区邮编: **362311**

(英文): **Xishang Industrial Area, Xishang Village, Shishan Town, Nanan County, Postcode: 362311**

□组织经营地址 1(中文): 邮编:

(英文):

组织机构代码证号(社会信用号): **91350500699039477G**

传真: 电话: **18965752519**

法人代表: 叶艺峰

管代/联系人(职务): 陈俊玲

组织人数: **65**

认证标准: ISO50001:2018

认证类型: 二阶段

变更内容: □组织名称变更 □地址变更 □认证范围变更 (□扩大 □缩小)

聚氨酯泡绵和浇注型聚氨酯弹性体的设计和生产所涉及的能源管理活动

☒ EnMS(英文): **Energy management activities involved in the design and production of polyurethane foam and cast polyurethane elastomer**

证书类型: ☒ 纸质 ☒ 电子版 (在 ☒ 打√)

自 2021 年 7 月 1 日后发放的证书如需纸质证书, 收取 100 元每证书的费用。

受审核方代表(签字盖章):

组长确认:

日期: **2021.6.29**

日期: **2021.6.29**

注:

1、填写本说明并不代表贵单位已通过认证; 2、本说明中填写的管理体系覆盖范围, 应与末次会议上宣布的及审核报告上确认的范围一致; 3、请在申请认证组织名称处加盖公章; 4、组织三个地址一致时只需填写一个, 其余填“同上”, 不同时分别填写; 5、组织需自行提供英文版认证证书信息。6、组织如不能自行提供英文信息的, 中心可协助翻译, 组织需缴纳翻译费 200 元; 7、翻译费用可直接与审核费用一同汇入我中心账户或由审核组长从现场带回。8、电子版认证证书从我机构官网(www.china-isc.org.cn)认证申请专区下载。

自我声明书

兹证明本组织福建大方睡眠科技有限公司所提供的 枕头、床垫、海绵 产品符合 ☒ 相关标准/☒ 技术规范/☒ 客户合同的要求。

我公司

的☐QMS/☐EMS/☐OHSMS/ ☐FSMS/ ☐HACCP/☒EnMS/☐其他___ 管理体系 ☒ 自体系建立以来/☐近一年的体系运行中，承诺遵守相关的法律法规、认证机构的要求，保证提供的所有材料真实有效。

特此声明！

福建大方睡眠科技有限公司

(盖章)

2021 年 6 月 29 日