**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 中瑞恒（北京）科技有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 北京市海淀区西北旺东路10号院东区10号楼6层6-06室 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 张凤杰 | | | | 联系电话 | | 17600427929 | | | | 邮编 | | | | 100094 | |
| 最高管理者 | | | 边洪巍 | | | | 传真 | | 010-62990818 | | | | 邮箱 | | | | 2693085418@qq.com | |
| **合同编号**. | | | 0667-2020-QEO | | | | **审核领域** | | | ■QMS■EMS■OHSMS | | | | | | | | |
| **审核类型** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | Q：资质范围内空调的销售及维修安装  E：资质范围内空调的销售及维修安装所涉及场所相关的环境管理活动  O：资质范围内空调的销售及维修安装所涉及场所相关的职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | 专业  代码 | | | | Q：18.09.00;29.08.03;29.22.02  E：18.09.00;29.08.03;29.22.02  O：18.09.00;29.08.03;29.22.02 | | |
| 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07月09日 上午至2021年07月09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 | | 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 | | 组长 | | 女 | | Q:审核员  E:审核员  O:审核员 | Q:18.09.00,29.08.03  E:18.09.00,29.08.03,29.22.02  O:18.09.00,29.08.03,29.22.02 | | | | | | | | 13601093935 | | | ISC-14142 |
| 秦维利 | | 组员 | | 女 | | Q:专家  E:专家  O:专家 | Q:29.22.02  E:29.22.02  O:29.22.02 | | | | | | | | 13521816842 | | | ISC-JSZJ-222 |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | | | |  | | |  |
| **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 |  | | | | 审核方案  管理人员 | | |  | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | |
| 日期 | 2021.7.8 | | | | 日期 | | |  | | | 日期 | | | 2021.7.8 | | | | |

**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.**  **7.9** | 8:30-9:00 | 管理层 | **首次会议** | | **AB** |
| **9:00-**  **12:00** | 管理层 | 组织及其环境；相关方的需求和希望；管理体系的范围；管理体系及其过程；领导作用和承诺；以顾客为关注焦点；管理方针、目标；组织的岗位、职责权限；应对风险和机会的策划及措施控制；变更的策划；资源提供；管理评审；总则；持续改进  资质验证/范围再确认/一阶段问题验证/投诉或事故/政府主管部门监督抽查情况 | QEO4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/7.1/9.3/10.1/10.3；Q6.3 | AB |
| 综合部 | 组织的岗位、职责权限；组织知识；人员；能力；意识；沟通；能力、培训和意识；信息交流、沟通参与和协商（员工代表）；文件化信息；文件和记录控制；运行控制；内部审核；事件、不合格和纠正措施；应急准备和响应 | Q5.3/7.1.2/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/9.2/10.2；  EO5.3/7.1/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.2/10.2；O5.4  Q6.2/8.4/9.1.1/9.1.3  EO6.2/6.1.2/6.1.3/9.1.1/9.1.2 | AB |
| **午餐时间：12：00-12：30** | | | | | |
| **2021.7.9** | **12：30-**  **16：30** | 销售部 | 组织的岗位、职责权限；环境因素/危险源识别评价；目标、方案；基础设施；运行环境；监视和测量资源；运行的策划和控制；产品和服务要求；运行的策划；更改控制；顾客或外部供方财产；交付后活动；标识和可追溯性；产品防护；产品和服务的放行；不合格品的控制；顾客满意；应急准备和响应 | Q5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/8.1/8.2/8.5 /8.6/8.7/9.1.2  EO5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/8.1/8.2 | **AB** |
| **16：30-**  **17：00** | 管理层 | **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**
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**