**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 北京绿奥飞贸易有限公司 |
| 注册地址 | 北京市丰台区西四环中路136号京丰岳各庄市场外北边1号楼三层301 |
| 经营地址 | 北京市丰台区西四环中路136号京丰岳各庄市场外北边1号楼三层301 |
| 联系人 | 付世浩 | 联系电话 | 18510078572 | 邮编 | 847011203@qq.com |
| 最高管理者 | 付延安 | 联系电话 | 18510078572 | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0456-2020-QEO-2021 | **审核领域** | **■**QMS**□**EcMS**■**EMS**■**OHSMS**□FSMS** **□HACCP** **□EnMS**  |
| **审核类型** | **□初次认证第（二）阶段****■监督审核** **□再认证 □扩项审核 □其他** |
| **审核方法** | **☑现场审核 □远程审核 □非现场审核（仅限一阶段）** |
| **远程审核方式** | **□音频□视频□数据共享□远程接入** |
| **远程审核资源** | **□网络 □智能手机 □台式电脑 □笔记本电脑 □录像机 □照相机 □可穿戴设备** |
| 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：水产品、蔬菜及许可范围内预包装食品（含冷藏冷冻食品）的销售E：水产品、蔬菜及许可范围内预包装食品（含冷藏冷冻食品）的销售及相关环境管理活动O：水产品、蔬菜及许可范围内预包装食品（含冷藏冷冻食品）的销售及相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | Q：29.07.09E：29.07.09O：29.07.09 |
| 审核准则 | **■GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **□GB/T 50430-2017****■GB/T24001-2016/ISO 14001:2015****■GB/T45001-2020/ISO45001：2020标准** **□ISO 22000:2018** **□GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求1.0****□GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018** **□RB/T (行业认证标准)****□适用于受审核方的法律法规及其他要求； □认证合同****☑受审核方管理体系文件 (手册版本号：A)** |
| 审核日期 | **现场审核于****2021年08月08日 上午至2021年08月08日 下午 下午 (共****1.0天)** |
| **远程审核于 年 月 日 上午至 年 月 日 下午 (共 天)** |
| 审核语言 | ☑**普通话**□**英语**□**其他** |
| 审核组成员 |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 注册证书号 | 专业代码 | 联系电话 | 见证安排 |
| 组长 | 李京田 | 女 | 2021-N1QMS-40141422020-N1EMS-30141422020-N1OHSMS-3014142 | Q:29.07.09E:29.07.09O:29.07.09 | 13601093935 |  |
| 组员 | 李雅静 | 女 | 2019-N1QMS-12181642020-N1EMS-12181642019-N1OHSMS-1218164 | Q:29.07.09E:29.07.09O:29.07.09 | 13911332536 |  |
| 组员 | 朱晓丽 | 女 | 2021-N1QMS-32058052021-N1EMS-3205805 | Q:29.07.09E:29.07.09 | 15011335853 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **技术专家信息** |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 现工作单位名称 | 职务或职称 | 专业代码 | 组内代码 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | 2021.8.7 | 日期 |  | 日期 | 2021.8.7 |

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2021.****8.8** |  |  |  |  |  |
| **2021.****8.8** | **08:30** |  | **首次会议** |  | **ABC** |
|  | 9：00-16：30 | 销售部 | 部门职责、目标完成情况、设备情况、销售服务策划情况、；销售服务管理的过程控制情况、销售记录，以及服务过程中的环境、职业健康安全管理情况的控制等 | Q:5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/7.1.6/8.1/8.3/8.5/8.6/8.7/9.1.2/10.2E:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2/10.2S:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2/10.2 | **A** |
|  | 9：00-12：30 | 管理层(含安全事务代表） | 与管理层有关的质量、环境、职业健康安全管理活动等 | **B审核：**ES:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1.1/6.1.4/6.2/7.1/7.4/9.1.1/9.3/10.1/10.3S:5.4**C审核：**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/初审问题验证/投诉或事故/政府主管部门监督抽查情况 | **BC** |
|  | 12：30-16：30 | 综合部(含财务） | 部门职责权限、目标管理方案,风险与机遇；人力资源管理；采购控制情况，内部审核，环境和职业健康安全运行控制等 | 。**C审核Q:**Q:5.3/6.1/6.2/7.1.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.2/9.1.3/9.2/10.2**B审核ES**ES:5.3/6.1.2/6.1.3/6.2/7.1/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1.2/9.2/10.1/10.2 | BC |
|  | 16:30-17:00 | 领导层,与受审核方领导层沟通,末次会议 | **ABC** |
| **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/O: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. **En:**
6. **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**