**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 滨州博帆电气有限责任公司 |
| 注册地址 | 无棣县海丰建材城 |
| 经营地址 | 山东省滨州市无棣县海丰街道205国道洼里宋村北50米 |
| 联系人 | 崔国强 | 联系电话 | 15624278888 | 邮编 | 1415427325@QQ.com |
| 最高管理者 | 胡建英 | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0850-2021-QEO | **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：锁具、铅封、标示牌、防鸟设备、安全绳、脚撑、铁附件、避雷器、电能计量箱（配电板）、电缆保护管、绝缘护套、护罩、拉线护套、绝缘子、LED显示屏、文件柜、密集架、办公桌椅、安全帽、服装、太阳能板、路灯、健身器材、护栏、警示带、监控安防器材、电线电缆、仪器仪表、燃气管道配件的销售E：锁具、铅封、标示牌、防鸟设备、安全绳、脚撑、铁附件、避雷器、电能计量箱（配电板）、电缆保护管、绝缘护套、护罩、拉线护套、绝缘子、LED显示屏、文件柜、密集架、办公桌椅、安全帽、服装、太阳能板、路灯、健身器材、护栏、警示带、监控安防器材、电线电缆、仪器仪表、燃气管道配件的销售所涉及场所的相关环境管理活动O：锁具、铅封、标示牌、防鸟设备、安全绳、脚撑、铁附件、避雷器、电能计量箱（配电板）、电缆保护管、绝缘护套、护罩、拉线护套、绝缘子、LED显示屏、文件柜、密集架、办公桌椅、安全帽、服装、太阳能板、路灯、健身器材、护栏、警示带、监控安防器材、电线电缆、仪器仪表、燃气管道配件的销售所涉及场所的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/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17日 上午至2021年08月18日 下午 (共****2.0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 | 姜海军A | 男 | 2019-N1QMS-30735442020-N1EMS-30735442020-N1OHSMS-3073544 | Q:29.12.00E:29.12.00O:29.12.00 | 18853053088 |  |
| 组员 | 强兴B | 男 | 2020-N1QMS-12633752020-N1EMS-12633752021-N0OHSMS-1263375 | Q:29.12.00E:29.12.00O:29.12.00 | 15353547891 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | 姜海军 | 审核方案管理人员 | 李永忠 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 18853053088 |
| 日期 | 2021.8.16 | 日期 | 2021.8.16 | 日期 | 2021.8.16 |

****

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2021.8.17** | **08:30** |  | **首次会议** | **AB**  |
| **09:00** |  | **现场巡视**办公和销售区域及主要的办公、检验、环保、安全设备设施、危化品库、危废库、公用工程， | **AB** |
| **9:30** | **领导层**员工代表 | 内外部因素、相关方的需求和期望、体系策划过程、管理承诺相关过程、资源提供过程、内外部沟通、管理评审过程、目标实现策划、顾客投诉处理、监视和测量规划和持续改进等,对一阶段问题整改情况的确认；事故事件及处理情况，质量、环境安全监测情况、使用情况等沟通、参与、协商 | B审核：QMS：4.1,4.2,4.3,4.4,5.1,5.2, 5.3,6.1.6.2.6.3,7.1.1,7.4,9.1.1,9.1.3,9.3,10.1,10.3,B审核：EMS：4.1,4.2 ,4.3,4.4, 5.1, 5.2, 5.3,6.1 ,6.2,7.1,7.4,9.3,10.1,10.3,**A审核：****OHS：4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.1, 5.2 ,5.3 ,6.1, 6.2, 7.1 ,7.4, 9.3, 10.1,10.3,****A审核员工代表：****OHS: 5.4，7.4** | **AB** B 实习OHS |
| **12:00** |  | **休息** | **AB** |
| 13:00 | 办公室 | 人员能力、意识、知识管理、文件/记录控制、内部审核 | B审核：QMS:7.1.2、7.1.6、7.2、7.3、7.5、9.2, 10.2,B审核：EMS: 7.2、7.3、7.5、9.2, 10.2,**A 审核：****OHS：7.2、7.3、7.5、9.2, 10.2,** | **AB** B 实习OHS |
| 15:00 | 办公室 | 基础设施和特种设备管理、公用工程管理，及相关环境因素/危险源识别和控制 | A审核：QMS：7.1.3,7.1.4EMS: 6.1.2,8.1, 8.2, OHS: 6.1.2,8.1, 8.2, | **A**  |
| 15:30 | 办公室 | 环境因素识别和危险源辨识和评价，环境和职业健康安全运行控制，应急准备和响应，合规义务，合规性评价，目标指标和管理方案,财务支出,质量问题与环境/安全事故及处理 | A审核：EMS: 6.1.2,6.1.3,6.1.4,6.2,8.1, 8.2,9.1.1, 9.1.2,OHS: 6.1.2,6.1.3,6.1.4,6.2,8.1,8.2,9.1.1,9.1.2， | **A** |
| 15:00 | 供销部 | 产品服务的要求、与顾客有关的过程、产品交付、运输控制，采购过程， | B审核：QMS：8.4、8.5.3、8.5.5、 8.2、9.1.2 | **B**  |
| 17:30 |  | 第一天结束（8h） | **AB** |
| **2021.8.18** | 08:00 | **办公室** | **继续昨天审核** |  | A |
| 08:00 | **供销部** | **继续昨天审核** |  | B |
| 11:00 | 供销部 | 产品的设计和开发不适用确认，产品和服务的提供，产品标识和防护，仓储管控，监视和测量资源的控制、产品的监视和测量、不合格品的控制,及相关环境因素/危险源识别和控制 | B审核：QMS:8.1,8.3,8.5,7.1.5,8.6,8.7,A审核：EMS: 6.1.2,8.1, 8.2, OHS: 6.1.2,8.1, 8.2, | **AB** B 实习OHS |
| **12:00** |  | **休息** | **AB**  |
| **13:00** | **供销部** | **继续上午审核** |  | **AB**  |
| 16:00 |  | 审核组整理资料、跟踪及补充审核、审核组会议及和领导层沟通 | **AB** |
| 16:30 |  | 末次会议  | **AB** |
| 17:00 |  | 审核结束  | **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/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. **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**