**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 北京中软智控信息技术有限公司 | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 北京市海淀区西直门北大街60号5层06号 | | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 北京市海淀区西直门北大街60号5层06号 | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 韩瑜 | | | 联系电话 | | 13401114338 | | | 邮编 | |  | | |
| 最高管理者 | 黄训斌 | | | 联系电话 | |  | | | 邮箱 | |  | | |
| **合同编号**. | 0347-2019-Q-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 | 应用软件开发 | | | | | | | | | 专业  代码 | 33.02.01 | | |
| 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/0)** | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | **现场审核于****2021年08月17日 上午至2021年08月17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 | 朱晓丽 | 女 | 2021-N1QMS-3205805 | | | 33.02.01 | | 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 | 朱晓丽 | | 审核方案  管理人员 | | 李永忠 | | 受审核方  签字及公章 | | | | |  | |
| 联系电话 | 15011335853 | |
| 日期 | 2021.8.16 | | 日期 | | 2021.8.12 | | 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** |
| **08-17** | **第一天** |  |  |  |  |
| **08-17** | **08:30-09:00** |  | **首次会议** |  | **A** |
| **08-17** | **09:00-10:00** | **领导层** | （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、产品实现策划、顾客投诉处理、监视和测量规划和持续改进等） | QMS：4.1，4.2，4.3，4.4，5.1.1，5.1.2，5.2.1，5.2.2，5.3，6.1，6.2，6.3，7.1.1，9.1.1，9.3，10.1，10.3  监督专项审核：  资质、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 | **A** |
| **08-17** | **10:00-12:00** | **综合部** | 部门职责和权限；目标实现情况；部门职责的落实，人员聘用，培训，能力、意识的培养；基础设施配置与管理；过程运行环境管理；企业知识管理的方法、措施及效果；沟通方式和内容，意识；形成文件的信息；对外部供方的控制；顾客满意度调查；分析与评价；内部审核实施及有效性；不合格与纠正措施 | 5.3，6.2，7.1.2，7.1.3，7.1.4，7.1.6，7.2，7.3，7.4，7.5, 8.2， 9.1.1，9.1.2，9.1.3，9.2 |  |
|  | **12:00-12:30** | **休息** |  |  |  |
|  | 12:30-16:00 | 技术部 | （监视和测量设备；产品实现的策划 设计开发； 生产和服务提供、标识和可追溯性管理；更改控制；产品和服务的放行；不合格输出的控制、纠正措施） | QMS：5.3，6.2，7.1.5 8.1， 8.3 8.5 8.6，8.7 10.2 | **A** |
|  | 16:30-17:00 | 管理层 | 末次会议 | 审核发现宣告 | **A** |