



## 审核计划

受审核方名称	山东九商工程机械有限公司				
注册地址	山东省聊城市高新区华建置地 6#楼 6 楼 6608 室				
经营地址	山东省聊城市高新区华建置地 6#楼 6 楼 6608 室、山东省聊城市高新技术产业开发区聊牛路北国祥路 7 号 1-幢				
联系人	杨慧娟	联系电话	15553671369	邮编	jiushanggongcheng@163.com
最高管理者	邵安芬	联系电话	15653131369	邮箱	
合同编号	0408-2020-QEO-2021	审核领域	<input checked="" type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EcMS <input checked="" type="checkbox"/> EMS <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> FSMS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> EnMS		
审核类型	<input type="checkbox"/> 初次认证第（二）阶段 <input checked="" type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项审核 <input type="checkbox"/> 其他				
审核方法	<input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段）				
远程审核方式	<input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入				
远程审核资源	<input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 录像机 <input type="checkbox"/> 照相机 <input type="checkbox"/> 可穿戴设备				
审核目的	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 特殊审核： <input type="checkbox"/> 确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。 <input checked="" type="checkbox"/> 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。 <input checked="" type="checkbox"/> 验证管理体系实施运行持续的符合性及有效性。				
审核范围	Q: 煤矿用钻机、仪器仪表（随钻测量装置）及相关配套钻杆、钻具的研发、组装、销售及技术服务 E: 煤矿用钻机、仪器仪表（随钻测量装置）及相关配套钻杆、钻具的研发、组装、销售及技术服务所涉及场所的环境管理活动 O: 煤矿用钻机、仪器仪表（随钻测量装置）及相关配套钻杆、钻具的研发、组装、销售及技术服务所涉及场所的职业健康安全活动	专业代码	Q: 18.05.02;19.05.01;34.06.00 E: 18.05.02;19.05.01;34.06.00 O: 18.05.02;19.05.01;34.06.00		
审核准则	<input checked="" type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO 14001:2015 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T45001-2020/ISO45001: 2020 标准 <input type="checkbox"/> ISO 22000:2018 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018 <input type="checkbox"/> RB/T （行业认证标准） <input checked="" type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求； <input checked="" type="checkbox"/> 认证合同 <input checked="" type="checkbox"/> 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 23 日 上午至 2021 年 08 月 25 日 上午（共 2.5 天）				



远程审核于 年 月 日 上午至 年 月 日 下午 (共 天)							
审核语言		<input checked="" type="checkbox"/> 普通话 <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 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	男	2019-N1QMS-3073544 2020-N1EMS-3073544 2020-N1OHSMS-3073544	Q:18.05.02,19.05. 01,34.06.00 E:18.05.02,19.05. 01,34.06.00 O:18.05.02,19.05. 01,34.06.00	18853053088		
组员	强兴	男	2020-N1QMS-1263375 2020-N1EMS-1263375 2021-N0OHSMS-1263375	Q:18.05.02,19.05. 01,34.06.00 E:18.05.02,19.05. 01,34.06.00 O:18.05.02,19.05. 01,34.06.00	15353547891		
<b>技术专家信息</b>							
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
<p><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。</b></p>							
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				邵安芬 		
日期	2021.8.13	日期	2021.8.13	日期	2021.8.13		



审核日程安排					
日期	时间	部门	过程	涉及条款	审核人员
2021. 8. 23	8:30		首次会议		AB
	9:00		现场巡视办公、销售、生产区域及主要的办公、生产、检验、环保、安全设备设施、危化品库、危废库、公用工程（如有），		AB
	9:30-12:00	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，  暂停恢复，变更，上次不符合整改情况的确认；事故事件及处理情况，质量、环境安全监测情况，证书及标志使用情况等  协商与参与	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, 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 , 5. 4, 6. 1, 6. 2, 7. 1 , 7. 4, 9. 3, 10. 1, 10. 3,	AB  B 实习 OHS
	12:00-13:00		休息		AB
	13:00-14:00	综合办	人员能力、意识、知识管理、文件/记录控制、内部审核，质量问题与环境/安全事故及处理	B 审核： QMS: 7. 1. 2、7. 1. 6、7. 2、7. 3、7. 5、9. 2, 10. 2, A 审核： EMS: 7. 2、7. 3、7. 5、9. 2, 10. 2, OHS: 7. 2、7. 3、7. 5、9. 2, 10. 2,	AB  B 实习 OHS
	14:00-16:00	综合办	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，后勤、食堂与宿舍管理、财务支出	B 审核： EMS： 6. 1. 3, 6. 1. 4, 6. 2, 8. 2, 9. 1. 2, A 审核： EMS: 6. 1. 2, 8. 1, 9. 1. 1, OHS: 6. 1. 2, 6. 1. 3, 6. 1. 4, 6. 2, 8. 1, 8. 2, 9. 1. 1, 9. 1. 2,	AB  B 实习 OHS
	16:00-17:30	研发部	产品的设计和开发及相关环境因素/危险源识别和控制	A 审核： QMS: 8. 3, EMS: 6. 1. 2, 8. 1, OHS: 6. 1. 2, 8. 1, 8. 2, B 审核： QMS: 8. 1, EMS: 8. 2,	AB  B 实习 OHS
	17:30		第一天结束（8h）		AB



2021. 8. 24	8:30-12:00	生产部	基础设施和特种设备管理、公用工程管理、环保及安全设施管理，生产和服务的提供，及相关环境因素/危险源识别和控制	A 审核： EMS: 6. 1. 2, 8. 1, 8. 2, OHS: 6. 1. 2, 8. 1, 8. 2, B 审核： QMS:7. 1. 3, 7. 1. 4, 8. 5. 1, 8. 5. 6 ,	AB  B 实习 OHS
	12:00-13:00		休息		AB
	13:00-14:30		继续上午生产部审核		AB
	14:30-17:30	质检部	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	A 审核： EMS: 6. 1. 2, 8. 1, 8. 2, OHS: 6. 1. 2, 8. 1, 8. 2, B 审核： QMS:7. 1. 5, 8. 6, 8. 7,	AB  B 实习 OHS
	17:30	第二天结束（8h）			AB
2021. 8. 25	8:00-11:00	销售部	产品服务的要求、与顾客有关的过程、产品交付、仓储管控，技术服务，及相关环境因素/危险源识别和控制  备注：注册地址为大客户临时接待处，审核期间无人办公，本次审核没安排该场所	B 审核： QMS: 8. 2、8. 5. 5、9. 1. 2, A 审核： QMS: 8. 5. 1（销售和技术服务） EMS: 6. 1. 2, 8. 1, 8. 2, OHS: 6. 1. 2, 8. 1, 8. 2,	AB  B 实习 OHS
	11:00-11:30		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
	11:30-12:00		末次会议		AB
	12:00		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、5. 4、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。