**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 杭州迈科瑞科技有限公司 | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 浙江省杭州市萧山区所前镇所前中路1100号2幢 | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 浙江省杭州市萧山区所前镇所前中路1100号2幢 | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 周坤 | | | 联系电话 | | 18767123981 | | | 邮编 | 71309863@qq.com | | |
| 最高管理者 |  | | | 联系电话 | |  | | | 邮箱 |  | | |
| **合同编号**. | 0888-2021-Q | | | **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 | 微反应器和微换热器的研发、制造 | | | | | | | 专业  代码 | | | 18.05.07 | |
| 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：)** | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | **现场审核于****2021年08月27日 上午至2021年08月27日 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 |
| A组长 | 林兵 | 男 | 2019-N1QMS-4059501 | | | 18.05.07 | | | 13588800890 | | |  |
| B组员 | 石帆 | 女 | 2021-N1QMS-1266613 | | |  | | | 15088737064 | | |  |
| **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 | 林兵 | | 审核方案  管理人员 | |  | | 受审核方  签字及公章 | | | | |  |
| 联系电话 | 13588800890 | |
| 日期 | 2021.8.27 | | 日期 | |  | | 日期 | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **8.27** | **08:30** |  | **首次会议** |  |  |
| **8.27** | **09:00** | **领导层** | 组织环境理解、相关方需求和期望识别、管理体系范围、领导、方针和目标、岗位、职责和权限、风险和机遇措施、资源、组织知识、内审、管理评审、分析与评价、改进 | 4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/7.1.2/7.1.6/9.1.1/9.1.3/9.2/9.3/10.1/10.2/10.3/国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况；验证企业相关资质证明的有效性 | **B** |
| **8.27** | **09:00** | **设备制造部**  **（现场巡视）** | 部门岗门职责、部门目标完成情况、基础设施、过程运行环境、运行策划和控制、生产和服务提供、标识和可追溯性、防护、交付后活动、变更的控制 | 5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/8.1/8.5.1/8.5.2/8.5.4/8.5.5/8.5.6 | **A** |
| **8.27** | **12:30** | 午餐 | | |  |
| **8.27** | **13:00** | **综合办公室** | 部门岗门职责、部门目标完成情况、能力、意识、沟通形成文件的信息、产品和服务的要求、外部提供过程、产品和服务的控制、顾客或外部供方的财产、顾客满意 | 5.3/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.2/8.4/8.5.3/9.1.2 | **B** |
| **8.27** | **13:00** | **工艺开发部** | 部门岗门职责、部门目标完成情况、产品和服务的设计开发 | 5.3/6.2/8.3 | **A** |
| **8.27** | **15:00** | **技术品管部** | 部门岗门职责、部门目标完成情况、监视和测量资源、产品和服务的放行、不合格输出的控制 | 5.3/6.2/7.1.5/8.6/8.7 | **A** |
| **8.27** | **16:30** | **审核组内部沟通、形成审核发现和结论，编制审核报告** | | | **AB** |
| **8.27** | **17:00** | **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/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**