**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 森展节能设备制造（香河）有限公司 |
| 注册地址 | 河北香河经济技术开发区运河大道东侧安晟北侧运泰路西侧机器人产业港1期A1楼东区单层厂房和东配楼1层-3层 |
| 经营地址 | 河北香河经济技术开发区运河大道东侧安晟北侧运泰路西侧机器人产业港1期A1楼东区单层厂房和东配楼1层-3层 |
| 联系人 | 韩建平 | 联系电话 | 15033137156 | 邮编 | 1 |
| 最高管理者 | 田雨东 | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0635-2019-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 | **☑补充审核：验证组织管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否保持认证注册。****□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 | O：增压设备（锅炉辅机辅件）的制造及其所涉及的职业健康安全管理活动Q：增压设备（锅炉辅机辅件）的制造E：增压设备（锅炉辅机辅件）的制造及其所涉及的环境管理活动 | 专业代码 | O：18.01.02Q：18.01.02E：18.01.02 |
| 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28日 上午至2021年08月28日 上午(共****0.5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 | 组内代码 |
| 组长 | 李京田 | 女 | 2020-N1OHSMS-30141422021-N1QMS-40141422020-N1EMS-3014142 | O:18.01.02Q:18.01.02E:18.01.02 | 13601093935 | A |
| 组员 | 李雅静 | 女 | 2019-N1OHSMS-12181642019-N1QMS-12181642020-N1EMS-1218164 |  | 13911332536 | B |
| 组员 | 朱晓丽 | 女 | 2021-N1QMS-32058052021-N1EMS-3205805 |  | 15011335853 | C |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | 2021.8.27 | 日期 |  | 日期 | 2021.8.27 |

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2021.8.28** | **9:00-9:30** | **全体** | **首次会议** |  | **ABC** |
|  | **9：30-****10：30** | 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 | 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 ES:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1.1/6.1.4/6.2/7.1/9.3/10.1/10.3S:5.4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** |
|  | **9：30-****10：30** | 质检部 | 品质检验过程的控制及相关的环境及职业健康安全管理活动 | **Q:5.3/6.1.2/6.2/8.6****ES:5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2** | **A** |
|  | **10：30-****11：30** | 销售部 | 销售过程及合同管理；顾客满意调查等与本部门有关的环境和职业健康安全运行控制等； | **5.3/6.1.2/6.2/8.2/9.1.2****EC:5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2** | **BC** |
|  | **11:30-****12:30** | 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。 | Q:5.3/6.1/6.2/7.1.2/7.1.3/7.2/7.3/7.4/7.5/8.4/9.1.3/9.2/10.2ES:5.3/6.1.2/6.1.1/6.1.3/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.2/10.1/10.2/6.1.3/9.1.1/9.1.2 | **BC** |
|  | **10:30-****12:30** | 生产部 | 增压设备（锅炉辅机辅件）的制造的控制情况、服务记录，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:5.3/6.1.2/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/7.1.6/8.1/8.5/8.6/8.7/10.2ES:5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2 | **A** |
|  | **12:30-****13:00** | 全体 | 末次会议 | **ABC** |

**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**