一阶段审核计划

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 北京国信互通科技有限公司 |
| 注册地址（同营业执照） | 北京市海淀区信息路甲28号11层A座11B-08 |
| 经营地址（同审核现场） | 北京市海淀区信息路甲28号11层A座11B-08 |
| 合同编号 | 0915-2021-Q | 审核领域 | ■QMS□50430□EMS□OHSMS □FSMS □HACCP □EnMS |
| 联系人 | 李春豹 | 联系电话 | 18310581900 | 邮箱 | sales@caniot.com |
| 最高管理者或管理者代表 | 陈柱堂 | 联系电话 |  |
| 审核目的 | **1、了解组织的基本情况（现场分布、产品和生产工艺）。****2、了解组织建立的管理体系对认证审核的准备程度，确认是否具备第二阶段审核的条件，确定第二阶段审核的重点及资源配置。****3、确认审核范围和认证范围。** |
| 审核类型 | **一阶段现场** |
| 审核方法 | ■现场审核□远程审核□非现场 □现场非现场审核（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 |
| 审核范围 | 视频监控设备、应急调度指挥设备、软件的销售 | 项目专业代码 | 29.12.00 |
| 审核准则 | **■GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **□GB/T 50430-2017** **□GB/T24001-2016/ISO 14001:2015** **□GB/T 45001-2020/ISO45001：2018****□GB/T 23331-2020/ISO50001：2018标准□RB/T （行业认证标准）****FSMS：****□ISO22000：2018** **HACCP：****□ GB/T27341-2009 □ GB 14881-2013 □《危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求 1.0》****■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09月22日 上午至2021年09月22日 上午，共****0.5天。****远程审核于年月日至年月日，共天。** |
| 审核语言 | **■普通话**□**英语**□**其他** |
| **审核员信息** |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 注册证书号 | 审核方式 | 专业代码 | 联系电话 | 见证安排 |
| 组长 | 朱晓丽 | 女 | 2021-N1QMS-3205805 | 现场审核 | 29.12.00 | 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，本机构书面通知受审核方所要提供的信息。** |
| 审核组长 | 朱晓丽 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 |  |
| 日期 |  | 日期 |  |

一阶段现场审核计划

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 安 排时 间 | 审核内容 | 审核员 |
| 2021年09月22日 | 08：30-09:00 | **首次会议** | A |
| 09:00-10:00 | **4.1，4.2，4.3，4.4，5.1，5.2，6.1，6.2， 7.1.1， 9.2， 9.3，10.1 10.3****资质确认、管理体系范围；外包过程识别情况；体系覆盖人数确认；****了解组织信息、相关方识别情况；风险与机遇及体系策划准备情况****管理体系文件与认证标准及法规要求的符合情况；管理承诺；****资源；沟通；领导作用；质量方针和目标的适宜性；****内部审核策划和实施情况；管理评审策划实施情况；****监视测量****决定二阶段审核时机和重点** | A |
| 10:00-12:00 | **7.1.3、7.1.4 7.1.5 8.1 8.2 8.3、8.4 8.5.1 8.6、9.1****产品生产工作流程、适用标准和法规；****与客户有关要求的确定方式；采购控制****现场基础设施和工作环境是否具备提供产品和服务的能力；****监视和测量资源****设计和开发控制情况；** **生产提供的控制****检验或验证要求是否策划充分、适宜；****分析及评价** | A |
| 12:00-12:30 | **与受审核方沟通** **末次会议** | A |