**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 德玛仕河北仪器仪表有限公司 |
| 注册地址 | 河北省石家庄市高邑县中韩乡河村中坊路中段 |
| 经营地址 | 河北省石家庄市高邑县中韩乡河村中坊路中段 |
| 联系人 | 王庆 | 联系电话 | 13833145780 | 邮编 |  |
| 最高管理者 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0418-2019-QEO-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 | Q：压力表的销售E：压力表的销售及其所涉及场所的相关环境管理活动O：压力表的销售及其所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | Q：29.10.07E：29.10.07O：29.10.07 |
| 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09月11日 上午至2021年09月12日 下午(共****2.0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A | 李丽英 | 女 | 2018-N1QMS-30218202021-N1EMS-40218202020-N1OHSMS-4021820 |  | 13903215511 |  |
| 组员C | 邱玉峰 | 男 | ISC-JSZJ-227ISC-JSZJ-227ISC-JSZJ-227河北省防伪行业协会 | Q:29.10.07E:29.10.07O:29.10.07 | 13722860108 |  |
| 组员B | 刘红杰 | 男 | 2021-N1QMS-1281767 | Q:29.10.07 | 15801270410 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 |
| 专家 | 邱玉峰 | 男 | 河北省防伪行业协会 |  | Q:29.10.07E:29.10.07O:29.10.07 | C | 13722860108 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | 李永忠 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 13903215511 |
| 日期 | 2021-09-07 | 日期 | 2021-09-07 | 日期 |  |

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| 09-11 | 第1天 |
| 09-11 | 08:30 |  | **首次会议** |  | **ABC** |
| 09-11 | 09:00-12:30 | 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、方针、职责和权限、风险和机遇的应对、资源提供过程、管理评审过程、监视和测量和持续改进等对上一周期审核问题整改情况的确认；事故事件及其处理情况，质量、环境安全抽查情况、证书使用情况等 | EOMS:4.1/ 4.2/ 4.3/ 4.4/5.2/5.3/6.1/6.2/9.1.1/9.3/10.1/10.3OHSMS:5.1/5.4/7.1 | **AC** |
| QMS:4.1/ 4.2/ 4.3/4.4/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3 | **B** |
|  | 12:30-13:00 | 休息 |  |  |  |
| 09-11 | 13:00-17:00 | 办公室 | 部门职责；目标指标管控；风险和机遇控制；环境因素识别；危险源辨识预评价；内部审核；管理评审；合规义务，合规性评价；应急准备和响应；职业健康安全管理涉及的人员能力培训、意识、信息交流与沟通、文件化信息的管理和控制等 | EOMS:5.3/6.1.2/6.1.3/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1.2/9.2/10.2; | **AC** |
| QMS:5.3/6.2/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/9.2/10.2; | **B** |
| 09-11 | 17:00 |  | 第一天结束（8h） |  |  |
| 09-12 | **第2天** |
| 09-12 | 07:30-12：00 | 供销部 | 部门职责；目标指标控制；环境因素与危险源辨识及评价；产品服务的要求；与顾客有关的过程；产品交付控制；顾客满意度；应急响应；不符合整改等 | EOMS:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2 | **AC** |
| QMS:5.3/6.2/8.2/8.3/8.5/8.6/8.7/9.1.2 | **B** |
| 采购部 | 部门职责；目标指标控制；环境因素与危险源辨识及评价；采购过程（包括劳保用品）；物料仓储管控；仓库管理（原料库、半成品库、成品库、危化品库）；应急响应；不符合整改等 | EOMS:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2 | **AC** |
| QMS:5.3/6.2/8.4 | **B** |
| 09-12 | 12:00-12:30 | 休息 |  |  |  |
| 09-12 | 12:30-15:00 |  | 继续上午的审核 |  | **ABC** |
| 09-12 | 15:00-15:30 |  | 审核组整理资料和管代沟通 |  | **ABC** |
| 09-12 | 15:30-16:00 |  | 末次会议 | 宣布审核发现 | **ABC** |
| 09-12 | 16:00 |  | 审核结束（8h） |  |  |

**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. **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**
3. **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**
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**