**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 江西协诚家具有限公司 | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 江西省赣州市南康区龙岭镇向阳村 | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 江西省赣州市南康区东山街道办事处泓泰A区16栋125-128 | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 谢光强 | | | 联系电话 | | 18270719662 | | | 邮编 | | 304259296@qq.com | |
| 最高管理者 | 谢光强 | | | 联系电话 | |  | | | 邮箱 | |  | |
| **合同编号**. | 0905-2021-E | | | **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 | 办公家具、医用家具（护士站、药柜）、软体家具、钢木家具的销售所涉及场所的相关环境管理活动 | | | | | | | | | 专业  代码 | 29.10.05 | |
| 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02日 上午至2021年09月03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 | 文波A | 男 | 2019-N1EMS-1257737 | | | 29.10.05 | | 13699525836 | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
| **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 | 文波 | | 审核方案  管理人员 | | 李永忠 | | 受审核方  签字及公章 | | | | |  |
| 联系电话 | 13699525836 | |
| 日期 | 2021-9-1 | | 日期 | | 2021-9-1 | | 日期 | | | | |  |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程、涉及条款** | **审核人员** |
| 2021.9.2 | 8:00～8:30 | **首次会议** | | A |
| 2021.9.2 | 8:30～12:00  （午餐12:00～12:30） | **管理层** | EMS:4.1理解组织及其环境、4.2理解相关方的需求和期望、4.3 确定管理体系的范围、4.4环境管理体系及其过程、5.1领导作用和承诺、5.2环境方针、5.3组织的岗位、职责和权限、6.1应对风险和机遇的措施、6.2环境目标及其实现的策划、E7.1资源总则、7.4信息交流.、9.3管理评审、10.1改进、10.3持续改进，  国家/地方监督抽查情况；相关方投诉及处理情况；一阶段问题验证，  验证企业相关资质证明的有效性； | A |
| 2021.9.2 | 12:30～16:30 | **行政部** | EMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1环境目标、6.2.2实现环境目标措施的策划7.2能力、7.3意识、，7.5.1形成文件的信息总则、7.5.2形成文件的信息的创建和更新、7.5.3形成文件的信息的控制、9.2 内部审核、10.2不符合/事件和纠正措施、6.1.2环境因素的识别与评价、6.1.3合规义务、6.1.4措施的策划、9.1监视、测量、分析和评价（9.1.1总则、9.1.2合规性评价）8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应, | A |
| 2021.9.3 | 7:00～10:00 | **采购部** | EMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境目标、6.1.2环境因素识别与评价、6.1.4措施的策划、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应 | A |
| 2021.9.3 | 10:00～15:00  （午餐12:00～12:30） | **销售部** | EMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境目标、6.1.2环境因素识别与评价、6.1.4措施的策划、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应 | A |
| 2021.9.3 | 15:00～15:30 | 审核组与受审核方领导层沟通；  末次会：综合评价EMS管理体系运行总体情况及改进要求，宣告审核发现及审核结论。 | | A |

**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**