**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 石家庄市纳其尔日化有限公司 |
| 注册地址 | 河北深泽经济开发区魏村西九线551号 |
| 经营地址 | 河北深泽经济开发区魏村西九线551号 |
| 联系人 | 张建英 | 联系电话 | 13473772988 | 邮箱 | 602925806@qq.com |
| **合同编号**. | 0999-2021-Q | **审核领域** | **■**QMS**□**EcMS**□**EMS**□**OHSMS |
| **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）** |
| 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** |
| 审核范围 | 肥皂、洗涤剂、消毒剂的制造及销售（危险化学品除外） | 专业代码 | 12.04.01 |
| 审核准则 | **■GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **☑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)** |
| 审核日期 | **现场审核于****2021年10月03日 上午至2021年10月03日 下午(共****1.0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 |
| 组长 | 吉洁A | 女 | 2019-N1QMS-3022240 | 12.04.01 | 18633812642 |
| 组员 | 周文廷B | 男 | 2019-N1QMS-1244880 |  | 13831886852 |
| **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。** |
| **审核方案****管理人员** | **李凤娟** | 审核组长 |  | 受审核方签字及公章 |  |
| 日期 | **2021.9.23** | 日期 |  | 日期 |  |

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **受审核部门、场所及审核内容** | **审核人员** |
| **2021.10.3** | 8:00-8:30 | **首次会议（管理层）** | AB |
|  | 8:30-10:30 | 管理层：组织及其环境；相关方的需求和希望；管理体系的范围；管理体系及其过程；领导作用和承诺；以顾客为关注焦点；管理方针；组织的岗位、职责权限；应对风险和机会的策划；目标和实现计划；变更的策划；资源提供；监视和测量总则；管理评审；总则；持续改进涉及条款：4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3 | A |
|  | 10:30-16:00 | 生技部：组织的岗位、职责权限；目标；基础设施；运行环境；监视和测量资源；运行的策划和控制；产品和服务的设计和开发；生产和服务提供的控制；标识和可追溯性；产品防护；变更的控制；产品和服务的放行；不合格输出的控制；涉及条款：5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/8.1/8.3/8.5.1/8.5.2/8.5.4/8.5.6/8.6/8.7 | A |
|  | 8:30-16:00 | 综合部：组织的岗位、职责权限；目标；文件化信息；人员、组织知识；能力；意识；沟通；产品和服务要求；外部提供的过程、产品和服务的控制；顾客或外部供方财产；交付后活动；顾客满意；分析与评价；不合格及纠正措施控制；内部审核涉及条款：5.3/6.2/7.1.2/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/8.2/8.4/8.5.3/8.5.5/9.1.2/9.1.3/9.2/10.2 | **B** |
|  | 16:00-16:30 | **末次会议（管理层）** | **AB** |
| 注 | 12:00-12:30 | 午休时间 |  |