**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 河北竹九路桥科技有限公司 |
| 注册地址 | 衡水市冀州区滏阳西路1368号 |
| 经营地址 | 衡水市冀州区滏阳西路1368号 |
| 联系人 | 陈玉良 | 联系电话 | 15931381665 | 邮编 | 1256665397@qq.com |
| **合同编号** | 1011-2021-O | **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 | 公路桥梁支座、桥梁伸缩缝装置、止水带的生产所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | 14.01.02;17.06.01;17.12.05 |
| 审核准则 | **■GB/T45001-2020/ISO45001：2020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：A )** |
| 审核日期 | **现场审核于****2021年10月06日 下午至2021年10月07日 下午(共****1.5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 | 2020-N1OHSMS-3022240 | 14.01.02,17.06.01,17.12.05 | 18633812642 |
| 组员 | 李丽英B | 女 | 2020-N1OHSMS-4021820 |  | 13903215511 |
| **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** | 审核组长签字 |  | 受审核方签字及公章 |  |
| 日期 | **2021.9.26** | 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** |
| **2021.10.6** | 13:00-13:30 | **首次会议（管理层）** | AB |
|  | 13:30-17:00 | 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；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；资源提供；危险源辨识、风险评价；法律法规；沟通、参与、协商；合规性评价；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 | B |
|  | 13:30-17:00 | 办公室/财务部：组织的岗位、职责权限；目标、指标管理方案；危险源识别评价；文件化信息；人员；能力；意识；沟通；运行控制；应急准备和响应；法律法规要求；绩效的监视和测量；合规性评价；事件、不符合及纠正措施；内部审核涉及条款：5.3/5.4/6.2/6.1.2/6.1.3/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1/9.2/10.2 | A |
| **2021.10.7** | 8：00-16：00 | 生技部：组织的岗位、职责权限；目标；危险源辨识、风险评价和控制措施的确定；运行控制；应急准备和响应涉及条款：5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2 | A |
|  | 8：00-16：00 | 业务部：组织的岗位、职责权限；目标；危险源辨识、风险评价和控制措施的确定；运行控制；应急准备和响应涉及条款：5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2 | B |
|  | 16:00-16:30 | **末次会议（管理层）** | AB |
|  | 备注 | **12：00-12：30为午休时间。** |  |