



审核计划

受审核方名称	西安铂士顿电气设备制造有限公司				
注册地址	西安市高新区丈八街办唐延南路逸翠园 I 都会小区 3 棚 1 单元 11555 室				
经营地址	陕西省西咸新区沣东工业园企业路 3 号				
联系人	宋先文	联系电话	18966812689	邮编	
最高管理者	宋先文	联系电话		邮箱	
合同编号.	0140-2020-QEO-2021	审核领域	<input checked="" type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EcMS <input checked="" type="checkbox"/> EMS <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> FSMS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> EnMS		
审核类型	<input type="checkbox"/> 初次认证第（二）阶段 <input checked="" type="checkbox"/> 监督审核 1 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项审核 <input type="checkbox"/> 其他				
审核方法	<input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段）				
远程审核方式	<input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入				
远程审核资源	<input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 录像机 <input type="checkbox"/> 照相机 <input type="checkbox"/> 可穿戴设备				
审核目的	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 特殊审核： <input type="checkbox"/> 确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。 <input type="checkbox"/> 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。 <input checked="" type="checkbox"/> 监督审核，验证管理体系实施运行的符合性及有效性。				
审核范围	Q: 电动汽车充电设备的研发设计、销售服务 E: 电动汽车充电设备的研发设计、销售服务及相关的环境管理活动 O: 电动汽车充电设备的研发设计、销售服务及相关的职业健康安全管理活动			专业代码	Q: 29.10.07;34.05.00 E: 29.10.07;34.05.00 O: 29.10.07;34.05.00
审核准则	<input checked="" type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO 14001:2015 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T45001-2020/ISO45001: 2020 标准 <input type="checkbox"/> ISO 22000:2018 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018 <input type="checkbox"/> RB/T (行业认证标准) <input checked="" type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求； <input checked="" type="checkbox"/> 认证合同 <input checked="" type="checkbox"/> 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 11 日 上午至 2021 年 10 月 12 日 上午(共 1.5 天)				
	远程审核于年月日上午至年月日下午 (共天)				



北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard United Certification Co., Ltd.

ISC-B-II-04(05 版)

审核语言	<input checked="" type="checkbox"/> 普通话 <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 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	姜海军	男	2019-N1QMS-3073544 2020-N1EMS-3073544 2020-N1OHSMS-3073544	Q:29.10.07,34.05.00 E:29.10.07,34.05.00 O:29.10.07,34.05.00	18853053088	
组员	李俐	女	2018-N1QMS-1222792 2018-N1EMS-1222792 2018-N1OHSMS-1222792	Q:29.10.07,34.05.00 E:29.10.07,34.05.00 O:29.10.07,34.05.00	13709207775	
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
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	姜海军		审核方案管理人员	李永忠	受审核方 签字及公章	
联系电话	18853053088					
日期	2021.9.27		日期	2021.9.27	日期	



审核日程安排表

日期	时间	部门	过程、涉及条款	审核人员
2021.10.11	8:30 ~ 9:00	首次会议		AB
2021.10.11	9:00 ~ 9:30	现场巡视办公、销售、研发区域及主要的办公、研发、检验、环保、安全设备设施、危化品库、危废库、公用工程（如有），		AB
2021.10.11	9:30 ~ 12:00	管理层、 员工代表	QEO: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 质量/环境/职业健康安全管理体系及其过程、5.1 领导作用和承诺、5.2 质量/环境/职业健康安全方针、5.3 组织的岗位、职责和权限、05.4 协商与参与、6.1 应对风险和机遇的措施、6.2 质量/环境/职业健康安全目标及其实现的策划、Q6.3 变更的策划、7.1.1 (E07.1) 资源总则、7.4 沟通/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；顾客满意、相关方投诉及处理情况； 验证企业相关资质证明的有效性，上次审核不符合验证；证书及标志的使用，变更，	A
2021.10.11 (12:00-13:00 午餐)	9:30 ~ 12:00 13:00 ~ 17:30	技术生产部	QMS:5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 质量目标、7.1.5 监视和测量资源、8.1 运行策划和控制、8.3 产品和服务的设计和开发、8.5.1 研发设计提供的控制、8.5.2 产品标识和可追溯性、8.5.4 产品防护、8.5.6 生产和服务提供的更改控制，8.6 产品和服务的放行、8.7 不合格输出的控制， EMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 环境目标、6.1.2 环境因素辨识与评价、8.1 运行策划和控制、8.2 应急准备和响应， OHSMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 职业健康安全目标、6.1.2 危险源辨识与评价、8.1 运行策划和控制、8.2 应急准备和响应，	B
2021.10.11 (12:00-13:00 午餐)	13:00 ~ 17:30	销售部	QMS:5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 质量目标、8.2 产品和服务的要求、8.5.1 销售服务提供的控制、8.5.3 顾客或外部供方的财产、9.1.2 顾客满意、8.5.5 交付后的活动， E/OMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 环境与职业健康安全目标、6.1.2 环境因素/危险源辨识与评价、8.1 运行策划和控制、8.2 应急准备和响应，	A



2021.10.12	8:30 ~ 11:30	行政人事部(含财务部)	<p>A 审核:</p> <p>QMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 质量目标、7.1.2 人员、7.1.6 组织知识、7.2 能力、7.3 意识、9.1.1 监视、测量、分析和评价总则、9.1.3 分析与评价、9.2 内部审核、10.2 不合格和纠正措施,</p> <p>E/OMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2.1 环境/职业健康安全目标、6.2.2 实现环境/职业健康安全目标措施的策划 7.2 能力、7.3 意识、9.2 内部审核、10.2 不符合/事件和纠正措施,</p> <p>B 审核:</p> <p><u>EMS: 6.1.2 环境因素的辨识与评价、6.1.3 合规义务、6.1.4 措施的策划、8.1 运行策划和控制、9.1 监视、测量、分析和评价 (9.1.1 总则、9.1.2 合规性评价)、8.2 应急准备和响应,</u></p> <p><u>OHSMS: 6.1.2 危险源的辨识与评价、6.1.3 合规义务、6.1.4 措施的策划、8.1 运行策划和控制、9.1 监视、测量、分析和评价 (9.1.1 总则、9.1.2 合规性评价)、8.2 应急准备和响应,</u></p> <p><u>财务支出。</u></p>	A B
2021.10.12	11:30~ 12:00 12:00~ 12:30		<p>补充及跟踪审核: 必要部门、必要条款; 审核组内部沟通及与受审核方领导层沟通;</p> <p>末次会议: 综合评价 QMS\EMS\OHSMS 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。</p>	A B

注: 在计划审核有关部门或活动时间, 请其直接负责人员参与, 如人员有变化, 请预先通知审核组。如合同人数与实际人数有明显差异, 请告知本公司。本公司将按实际人数实施审核并追加审核费用。计划可变动的声明: 由于不可抗力、交通、甲方原因等特殊情况, 审核计划可调整, 但应确保 8 小时/天的审核时间, 必要时, 审核组长在征得贵方同意后, 可调整本计划;

注: 每次监督审核必审条款:

- 1) QMS: 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) EMS: 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) OHSMS: 4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、5.4、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3
- 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。