一阶段现场审核计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | 成都博一医药设计有限公司 | | | | | | | | | | | | |
| 合同编号. | | 0598-2019-QJEO | | | | | | 审核领域 | □QMS■EMS■OHSMS | | | | | |
| 联系人 | | 张政 | | | | | | 联系电话 | 15503232345 | | 邮箱 | Cdby2003@163.com | | |
| 最高管理者 | | 肖华 | | | | | | 传真 |  | |
| 审核目的 | | **1、了解组织的基本情况（现场分布、产品和生产工艺）。**  **2、了解组织建立的管理体系对认证审核的准备程度，确认是否具备第二阶段审核的条件，确定第二阶段审核的重点及资源配置。**  **3、确认审核范围和认证范围。** | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | | EC：资质范围内的化工石化医药工程设计、建筑工程施工总承包、建筑机电安装工程专业承包、实验室成套设备安装  E：资质范围内的化工石化医药工程设计、建筑工程施工总承包、建筑机电安装工程专业承包、实验室成套设备安装及其所涉及的相关环境管理活动  O：资质范围内的化工石化医药工程设计、建筑工程施工总承包、建筑机电安装工程专业承包、实验室成套设备安装及其所涉及的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | 专业  代码 | EC：18.09.00;  28.02.00;  28.05.02;28.07.03  E：18.09.00;  28.02.00;28.05.02;28.07.03  O：18.09.00;  28.02.00;28.05.02;28.07.03 | |
| 审核准则 | | **EC：GB/T19001-2016/ISO9001:2015和GB/T50430-2017,E：GB/T 24001-2016idtISO 14001:2015,O：ISO 45001：2018** | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | **现场审核于****2019年11月20日 上午至2019年11月21日 上午 (共1.5天)。** | | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | | ■**普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | | |
| 审核员信息 | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 组内  身份 | 性别 | 注册资格 | | | 专业代码 | | | 联系电话 | | 组内代号 | |
| 李凤仪 | | | 组长 | 男 | EC:审核员  E:审核员  O:审核员 | | | EC:18.09.00,28.07.03  E:18.09.00,28.07.03  O:18.09.00,28.07.03 | | | 13204010599 | | ISC-31946 | |
| 王红梅 | | | 组员 | 女 | EC:审核员  E:审核员  O:审核员 | | | EC:28.02.00,28.05.02  E:28.02.00,28.05.02  O:28.02.00,28.05.02 | | | 18580885389 | | ISC-92940 | |
| **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，中心书面通知受审核方所要提供的信息。** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核组长 | 李凤仪 | | | | | 审核方案  管理人员 | 张敏 | | | 受审核方  签字及公章 |  | | | |
| 联系电话 | 132040210599 | | | | |
| 日期 | 2019.11.16 | | | | | 日期 |  | | | 日期 |  | | | |

一阶段现场审核计划

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |
| **2019.11.20** | **8:00-8:30** | **首次会** | **AB** |
| **8：30-12:00** | **管理层及工程部、设计部、市场部、综合部** | **AB** |
| **13:00-17:00** | **项目现场** | **AB** |
| **2019.11.21** | **8:00-11:00** | **项目现场** | **AB** |
| **11:00-12：00** | **与管理层沟通及末次会** | **AB** |

**注:**1、**一阶段要在现场核实以下内容并填写“申请评审信息（初审/再认证）现场确认表”：**

**1）营业执照或相关证件副本原件；**

**2）生产（安全）许可证、行业许可证、3C证书原件；**

**3）计量器具的检定证书原件、特种设备备案登记号及鉴定证书原件；产品标准的版本、企标的备案号（适用时）；**

**4）型式试验报告；**

**5）地理位置图、污水管网图；**

**6）生产工艺流程示意图（建设单位还需提供在建项目清单）**

**7）环境影响评价报告及批复、“三同时”验收报告；**

**8）安全、卫生评价报告及批复、“三同时”验收报告；**

**9）消防验收报告；**

**10）由法定资格的环境监测部门对各项污染物的监测数据；**

**11）由法定资格的劳动、卫生监测部门对组织特种设备、生产车间内有害物质的监测数据；**

**12）排污许可证、排污申报登记注册注明、总量控制指标；**

**13）主要资源、能源使用、消耗清单、危险化学品清单。**

**2、请在选中的“□”内打“×”。**

**3、如工作语言、审核报告语言不是中文，应在审核计划中说明语言种类；**

**4、主要审核内容**

1. **方针的制定与贯彻情况**
2. **环境因素的识别和评价程序合理性**
3. **危险源的辨识和评价程序合理性**
4. **体系覆盖产品及产品生产关键过程、特殊过程的识别和确认情况**
5. **质量管理体系删减条款的合理性**
6. **适用的法律和其他要求的获取、识别程序实施情况**
7. **组织的目标、指标和管理方案合理性及实施情况**
8. **组织法律法规的遵循情况**
9. **内审和管理评审的实施情况**
10. **管理体系文件审核**
11. **识别二阶段审核的资源配置情况**

**4、审核报告仅发放至审核委托方及本公司。**