



审核计划

受审核方名称	馆陶县永旺物业服务有限公司				
注册地址	馆陶县筑先路北段东侧（华悦酒店北邻）				
经营地址	河北省邯郸市馆陶县筑先路北段东侧（华悦大酒店北邻）				
联系人	张林飞	联系电话	15930809922	邮编	416120514@qq.com
最高管理者		联系电话		邮箱	
合同编号	1200-2021-QEO	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 checked="" type="checkbox"/> 初次认证第（二）阶段 <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项审核 <input type="checkbox"/> 其他				
审核方法	<input type="checkbox"/> 现场审核 <input checked="" type="checkbox"/> 远程审核 <input checked="" type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段）				
远程审核方式	<input checked="" type="checkbox"/> 音频 <input checked="" type="checkbox"/> 视频 <input checked="" type="checkbox"/> 数据共享 <input checked="" type="checkbox"/> 远程接入				
远程审核资源	<input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 验证管理体系实施运行的符合性及有效性。				
审核范围	Q: 物业管理服务 E: 物业管理服务所涉及场所的相关环境管理活动 O: 物业管理服务所涉及场所的相关职业健康安全管理活动			专业代码	Q: 35.15.00 E: 35.15.00 O: 35.15.00



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 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:)						
审核日期	现场审核于						
	远程审核于 2021 年 11 月 17 日 上午至 2021 年 11 月 18 日 下午(共 2.0 天)						
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	周文/A	男	2020-NIQMS-2226478 2020-NIEMS-2226478 2020-NIOHSMS-2226478	Q:35.15.00 E:35.15.00 O:35.15.00	1817133619 3		
组员	温红玲/B	女	2019-NIQMS-2210533 2021-NIEMS-1210533 2021-NIOHSMS-1210533		1383594228 6		
组员	曲丽娜/C	女	2020-NIQMS-1230170 2020-NIOHSMS-1230170		1383618663 5		
组员	王海燕/D	女	2021-N0EMS-1102147 2021-N0OHSMS-1102147		1869316522 4		
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	周文	审核方案 管理人员		受审核方 签字及公章			
联系电话	18171336193						
日期	2021.10.16.	日期		日期			





审核日程安排					
日期	时间	部门	过程	涉及条款	审核人员
11.17.	第一天				
	8:30-9:00		首次会议		ABCD
	9:00-12:30	领导层	<p>1、企业概况及组织体系总体策划和建立过程： *影响企业管理体系预期结果的风险识别与应对,包括相关方需求识别和应对,以及风险识别与应对机制的建立、体系变更策划； *组织方针、目标建立的适宜性和实施的有效性； *管理承诺的具体体现； *组织架构及职责分配的适宜性； *管理体系范围确定的适宜性和充分性及体系过程； *体系必要资源提供的充分性；</p> <p>2、体系综合绩效检查、评价和改进过程： *管理体系的预期结果实现情况； *管理评审的实施及作用； *改进机制的建立；</p> <p>3、产品质量状况(包括质量/环境/安全事故、顾客投诉、监督部门抽查/监测等)、 QMS 不适宜要求确定的合理性、管理体系的变更情况。</p>	<p>Q: 4. 1/4. 2/4. 3/4. 4/5. 1/5. 2/5. 3/6. 1/6. 2/6. 3/7. 1. 1/9. 1. 1/9. 3/10. 1/10. 3</p> <p>E: 4. 1/4. 2/4. 3/4. 4/5. 1/5. 2/5. 3/6. 1. 1/6. 1. 4/6. 2/7. 1/9. 1. 1/9. 3/10. 1/10. 3</p> <p>O: 4. 1/4. 2/4. 3/4. 4/5. 1/5. 2/5. 3/6. 1. 1/6. 1. 4/6. 2/7. 1/9. 1. 1/9. 3/10. 1/10. 3</p>	B/D (EO 实习)
	20:00-20:30	项目现场 A/B 夜班巡查	现场设备和工作环境管理及现场运行控制	Q7. 1. 3/7. 1. 4/8. 5. 1-8. 5. 4; E08. 1/8. 2	A



	9:00-17:00	项目部	<p>1、物业管理服务过程风险确定及策划，包括职责分配、风险识别、目标管理等；</p> <p>2、用于质量、环境和职业健康安全监视和测量资源配置的有效性以及经校准和验证的符合性；</p> <p>3、物业管理服务实现策划过程、设计开发过程；</p> <p>4、物业管理服务过程；</p> <p>5、服务放行及检验作业活动过程的运行控制；</p> <p>6、不合格服务输出的控制；</p> <p>7、结合部门物业管理服务业务过程活动，关注其环境因素、危险源辨识的充分性以及运行控制的有效性与应急响应控制；</p> <p>8、部门业务过程绩效检查、改进过程</p>	<p>Q:5.3/6.2/7.1.5/8.1/8.3/8.5/8.6/8.7/9.1.1/10.2;</p> <p>E:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2/9.1.1/10.2;</p> <p>0:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2/9.1.1/10.2;</p>	A <u>C</u>
	13:00-17:00	业务部	<p>1、部门业务过程风险确定及策划，包括职责分配、风险识别、目标管理等；</p> <p>2、销售过程管理；</p> <p>3、采购过程管理；</p> <p>4、部门 E/O 体系综合运行的控制以及应急机制的建立</p> <p>5、部门管理体系绩效检查及改进机制运行的有效性</p>	<p>Q:5.3/6.1.2/6.1.4/6.2/8.2/8.4/9.1.1/9.1.2/9.1.3</p> <p>E0:5.3/6.1.2/6.1.4/6.2/8.1/8.2/9.1.1</p>	B/D (E0 实习)
	17:00-17:30		审核组内部沟通		
11.18.	第 2 天				



8:30-16:00	行政部/工作人员代表	<p>1、公司及部门业务过程风险确定及策划,包括职责分配、风险识别、目标管理等; *职责分配的适宜性; *公司层面综合体系环境因素和危险源及职业健康安全风险机遇辨识的充分性、风险评价的有效性以及适用的合规义务 *目标体系的建立</p> <p>2、一体化管理体系支持过程: *硬件资源的从分、适宜 *人力资源管理; *知识管理的策划、实施与保持; *沟通机制的建立和实施; *综合管理体系文件化信息的建立及管理 *财务配合提供用于EMS/OHSMS体系建设的资金保障情况</p> <p>3、公司层面对 E/O 体系综合运行的控制以及应急机制的建立(含办公场所巡视)</p> <p>3、管理体系绩效检查及改进机制运行的有效性 *合规性评价过程的有效性; *必要的环境和职业健康安全监测和检查(包括但不限于内外部实施的环保监测、职业危害监测、职业健康体检、安全、消防检查等)、合规评价实施及绩效信息分析评价的结果; *组织体系内部审核过程的有效性验证; *质量、环境、职业健康安全事故、不符合改进;</p>	<p>Q:5.3/6.2/7.1.2/7.1.3/7.1.4/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/9.1.1/9.2/10.1/10.2</p> <p>E0:5.3/6.1.2/6.1.3/6.1.4/6.2/7.1/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1.2/9.2/10.1/10.2</p> <p>0:5.4</p>	B/D (E0 实习)
------------	------------	--	---	--------------



08:30- 12:30	项目现场 A	<p>1、项目简介</p> <p>2、项目现场物业管理服务过程风险确定及策划，包括职责分配、风险识别、目标管理等； *环境因素和危险源及职业健康安全风险机遇辨识的充分性、风险评价的有效性</p> <p>3、现场设备设施和工作环境管理</p> <p>4、监视和测量资源配置的有效性以及经校准和验证的符合性；</p> <p>5、项目现场物业管理服务过程控制，包括标识、防护、顾客财产及交付后的活动；</p> <p>6、服务放行</p> <p>7、结合项目现场物业管理服务业务过程活动，关注其环境因素、危险源辨识的充分性以及运行控制的有效性与应急响应控制；</p>	<p><u>Q:5.3/7.1.3/7.1.4/7.1.5/8.5.1/8.5.2/8.5.3/8.5.4/8.6;</u></p> <p>E:5.3/6.1.2/8.1/8.2;</p> <p><u>0:5.3/6.1.2/8.1/8.2;</u></p>	<p>A</p> <p><u>C</u></p>
-----------------	--------	---	---	--------------------------



-
- 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