



审核计划

受审核方名称	成都蒲然科技有限公司					
注册地址	郫县成都现代工业港北片区港北五路 279 号					
经营地址	成都市郫都区现代工业港港东一路 618 号					
联系人	邵猷	联系电话	13678160055	邮编		
最高管理者	贺圣	联系电话		邮箱		
合同编号	0699-2019-Q-2022	审核领域	<input checked="" type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EcMS <input type="checkbox"/> EMS <input 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 <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"/> 验证管理体系实施运行的符合性及有效性。					
审核范围	主变保护装置的制造			专业代码	19.09.02	
审核准则	<input checked="" type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017 <input type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO 14001:2015 <input 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 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 2022 年 01 月 13 日 上午至 2022 年 01 月 14 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)					
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	李林	男	2019-NIQMS-1242345	19.09.02	1828100456 0	
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	李林		审核方案 管理人员			
联系电话	18281004560					
日期	2022.01.08		日期			2022.1.8

审核日程安排					
日期	时间	部门	过程	涉及条款	审核人员
01-13	第一天				
01-13	08:30-09:00		首次会议		李林
01-13	09:00-10:30	管理层	(内外部因素、相关方的需求和期望、体系策划过程、管理承诺相关过程、资源提供过程、内外部沟通、管理评审过程、产品实现策划、顾客投诉处理、监视和测量规划和持续改进等) 对上一次不符合的验证；质量监测情况、使用情况等	QMS:4.1; 4.2; 4.3; 4.4; 5.1; 5.2; 5.3; 6.1; 6.2; 6.3; 7.1.1; 7.1.6; 7.4; 9.1.1; 9.3; 10.1; 10.3;	李林

