



审核计划

受审核方名称	浙江企航工贸有限公司				
注册地址	浙江省金华市永康市龙山镇吕南宅四村长龙南路 178 号				
经营地址	浙江省金华市永康街 639 号美保龙中心北 A702				
联系人	杨岑	联系电话	13868980152	邮编	
最高管理者	吕柳岸	联系电话		邮箱	
合同编号	0075-2020-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 type="checkbox"/> 初次认证第（二）阶段 <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 特殊审核： <input checked="" 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	E：金属家具（课桌椅、餐桌、排椅、公寓床、文件柜、幼儿家具）的组装生产，办公家具、幼儿家具（实木桌、实木椅、实木玩具柜、沙发）、玩具、游乐设备、教具的销售所涉及场所相关的环境管理活动 Q：金属家具（课桌椅、餐桌、排椅、公寓床、文件柜、幼儿家具）的组装生产，办公家具、幼儿家具（实木桌、实木椅、实木玩具柜、沙发）、玩具、游乐设备、教具的销售； O：金属家具（课桌椅、餐桌、排椅、公寓床、文件柜、幼儿家具）的组装生产，办公家具、幼儿家具（实木桌、实木椅、实木玩具柜、沙发）、玩具、游乐设备、教具的销售所涉及场所相关的职业健康安全活动			专业代码	E： 23.01.01;23.01.04;29.12.00 Q： 23.01.01;23.01.04;29.12.00 O： 23.01.01;23.01.04;29.12.00



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:)
审核日期	现场审核于 2021 年 08 月 14 日 上午至 2021 年 08 月 15 日 上午 下午 (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 A	姜海军	男	2020-NIEMS-3073544 2019-NIQMS-3073544 2020-NIOHSMS-3073544	E:23.01.01,23.01.04,29.12.00 Q:23.01.01,23.01.04,29.12.00 O:23.01.01,23.01.04,29.12.00	18853053088	

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	姜海军	审核方案 管理人员	李永忠	
联系电话	18853053088	日期	2021.8.11	
日期	2021.8.11	日期	2021.8.11	

姜海军
李永忠
日期: 2021.8.11



审核日程安排					
日期	时间	部门	过程	涉及条款	审核人员
2021.8.14	08:30		首次会议		A
	09:00		现场巡视办公和销售区域及主要的办公、检验、环保、安全设备设施、危化品库、危废库、公用工程,		A
	9:30	领导层	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、目标实现策划、顾客投诉处理、监视和测量规划和持续改进等, 对上次审核不符合整改情况的确认; 事故事件及处理情况, 质量、环境安全监测情况、证书及标志使用情况, 变更等	QMS: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.1, 5.2, 5.3, 6.1.6.2.6.3, 7.1.1, 7.4, 9.1.1, 9.1.3, 9.3, 10.1, 10.3, EMS: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.1, 5.2, 5.3, 6.1, 6.2, 7.1, 7.4, 9.3, 10.1, 10.3, OHS: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.1, 5.2, 5.3, 6.1, 6.2, 7.1, 7.4, 9.3, 10.1, 10.3,	A
	10:40	办公室	文件/记录控制、内部审核	QMS: 7.5、9.2, EMS: 7.5、9.2, OHS: 7.5、9.2,	A
	11:40	员工代表	沟通、参与、协商	OHS: 5.4, 7.4	A
	12:00		休息		A
	13:00	业务部	产品服务的要求、与顾客有关的过程、采购过程,	QMS: 8.2、8.4、9.1.2,	A
	15:00	业务部	产品的设计和开发, 产品和服务的提供, 产品标识和防护, 仓储管控, 及相关环境因素/危险源识别和控制	QMS: 8.1, 8.3, 8.5, EMS: 6.1.2, 8.1, 8.2, OHS: 6.1.2, 8.1, 8.2,	A
	17:30		第一天结束 (8h)		A
2021.8.15	08:00	办公室	环境因素识别和危险源辨识和评价, 环境和职业健康安全运行控制, 应急准备和响应, 合规义务, 合规性评价, 目标指标和管理方案, 财务支出, 质量问题与环境/安全事故及处理	EMS: 6.1.2, 6.1.3, 6.1.4, 6.2, 8.1, 8.2, 9.1.1, 9.1.2, 10.2, OHS: 6.1.2, 6.1.3, 6.1.4, 6.2, 8.1, 8.2, 9.1.1, 9.1.2, 10.2	A
	9:30	质检部	监视和测量资源的控制、产品的监视和测量、不合格品的控制, 及相关环境因素/危险源识别和控制	QMS: 7.1.5, 8.6, 8.7, EMS: 6.1.2, 8.1, 8.2, OHS: 6.1.2, 8.1, 8.2,	A
	11:30		审核组整理资料、跟踪及补充审核、审核组和领导层沟通		A



	11:40		末次会议	A
	12:00		审核结束	A

注：每次监督审核必审条款：

- 1) Q: 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) J:3.2、3.3、3.4、4.2、4.3、5.2、5.3、6.2、6.3、7.2、7.3、7.4、8、9、10、11、12
- 3) E/O: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
- 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