不 符 合 项 报 告01

|  |  |
| --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS** **□50430** **□EMS** **□OHSMS****■FSMS □HACCP****■QF初审 ■第(2)阶段审核****□再认证□H监督（** **）次□证书转换****□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **安徽徽都徽菜食品有限公司** | **陪同人员** | **章毅娴** |
| **受审核部门** | **食品安全小组** | **预计整改完成日期** | **2022.4.2** |
| **不符合事实描述:****查食品安全危害控制时发现：**1、在进行危害识别评价时，所进行危害评估与实际不匹配，所采取的控制措施与风险不匹配。如识别包装材料（塑料袋）时化学危害为“无”，询问实际管控时索取包装材料中重金属、化学物质迁移量等检测报告。2、在识别中评估确定的OPRP不合理，在分析表中确定的接触材料验收、沥干等为OPRP，但未提供行动准则、监控等策划。3、审核生产部时发现，未能提供沥干过程（组织识别为OPRP）进行监控的证据。**上述事实不符合：■ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 8.5.1 条款** **□GB/T 50430-2017标准 条款:** **□ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 条款****□GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 条款相关要求** **■ISO 22000:2018标准 8.5 条款相关要求****□ GB/T 23331-2020 idt ISO50001:2018标准 条款****□能源认证标准： 条款****□危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0）标准 3.3 条款相关要求****不符合性质：■严重　　　□一般****审核员： 审核组长： 受审核方代表：****日 期： 日 期： 日 期：**  |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）** **审核员： 日期：**  |

不 符 合 项 报 告02

|  |  |
| --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS □50430 □EMS □OHSMS■FSMS □HACCP****■QF初审 ■第(2)阶段审核□再认证□H监督（ ）次□证书转换□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **安徽徽都徽菜食品有限公司** | **陪同人员** | **章毅娴** |
| **受审核部门** | **生产部** | **预计整改完成日期** | **2022.4.2** |
| **不符合事实描述:****查车间现场时发现：**1、洗手装置为手动式，未配置清洗和消毒用品**。**2、腌制间、内包间灭蝇灯未开启，内包间灭蝇灯安装在产品上方，并且为电击式灭蝇灯。**上述事实不符合：■ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 8.5 条款** **□GB/T 50430-2017标准 条款:** **□ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 条款****□GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 条款相关要求** **■ISO 22000:2018标准 8.2 条款相关要求****□ GB/T 23331-2020 idt ISO50001:2018标准 条款****□能源认证标准： 条款****□危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0）标准 3.5 条款相关要求****□危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求 1.0相关要求****不符合性质：□严重　　　■一般****审核员： 审核组长： 受审核方代表：****日 期： 日 期： 日 期：**  |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）** **审核员： 日期：**  |

不 符 合 项 报 告03

|  |  |
| --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS □50430 □EMS □OHSMS■FSMS □HACCP****■QF初审 ■第(2)阶段审核□再认证□H监督（ ）次□证书转换□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **安徽徽都徽菜食品有限公司** | **陪同人员** | **章毅娴** |
| **受审核部门** | 质检部 | **预计整改完成日期** | **2022.4.2** |
| **不符合事实描述:****查产品放行时发现：**出厂检验报告中所引用的检验依据不符合要求。如产品使用的检验依据为GB5009.227-2016，净含量项目检验依据为SB/T10379标准，使用检验依据不准确。**上述事实不符合：■ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 8.6 条款** **□GB/T 50430-2017标准 条款:** **□ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 条款****□GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 条款相关要求** **■ISO 22000:2018标准 8.8 条款相关要求****□ GB/T 23331-2020 idt ISO50001:2018标准 条款****□能源认证标准： 条款****□危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0）标准 3.5 条款相关要求****□危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求 1.0相关要求****不符合性质：□严重　　　■一般****审核员： 审核组长： 受审核方代表：****日 期： 日 期： 日 期：**  |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）** **审核员： 日期：**  |

不 符 合 项 报 告04

|  |  |
| --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS □50430 □EMS □OHSMS■FSMS □HACCP****■QF初审 ■第(2)阶段审核□再认证□H监督（ ）次□证书转换□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **安徽徽都徽菜食品有限公司** | **陪同人员** | **章毅娴** |
| **受审核部门** | 质检部 | **预计整改完成日期** | **2022.4.2** |
| **不符合事实描述:****查计量器具管理时发现：**未提供检验过氧化值（出厂检验项目）所需电子天平（YP20001B）的校检报告。**上述事实不符合：■ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 7.1.5 条款** **□GB/T 50430-2017标准 条款:** **□ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 条款****□GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 条款相关要求** **■ISO 22000:2018标准 8.7 条款相关要求****□ GB/T 23331-2020 idt ISO50001:2018标准 条款****□能源认证标准： 条款****□危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0）标准 3.5 条款相关要求****□危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求 1.0相关要求****不符合性质：□严重　　　■一般****审核员： 审核组长： 受审核方代表：****日 期： 日 期： 日 期：**  |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）** **审核员： 日期：**  |

不 符 合 项 报 告05

|  |  |
| --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS □50430 □EMS □OHSMS■FSMS □HACCP****■QF初审 ■第(2)阶段审核□再认证□H监督（ ）次□证书转换□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **安徽徽都徽菜食品有限公司** | **陪同人员** | **许啟裕** |
| **受审核部门** | 供销部 | **预计整改完成日期** | **2022.4.2** |
| **不符合事实描述:****查供方管理时发现：****未提供包装袋（供方：安徽诚庄软包装有限公司）的外检报告。****上述事实不符合：****■GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 8.4.1 条款** **□GB/T 50430-2017标准 条款:** **□ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 条款****□GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 条款相关要求** **■ISO 22000:2018标准 7.1.6 条款相关要求****□ GB/T 23331-2020 idt ISO50001:2018标准 条款****□能源认证标准： 条款****□GB/T 27341-2009标准 条款相关要求****□GB 14881-2013标准 条款相关要求****□危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求 1.0相关要求****不符合性质：□严重　　　■一般****审核员： 审核组长： 受审核方代表：****日 期： 日 期： 日 期：**  |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）** **审核员： 日期：**  |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：** |
| **纠正情况：** |
| **原因分析：** |
| **纠正措施：** **预定完成日期：** |
| **举一反三检查情况：** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：****验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期:**