不 符 合 项 报 告01

|  |  |
| --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS** **□50430** **■EMS** **■OHSMS** **■FSMS** **■HACCP****■初审☑第(二)阶段审核****□再认证****□监督（****）次□证书转换****□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **北京同得发餐饮管理有限公司** | **陪同人员** | **周颖** |
| **受审核部门** | **采购部** | **预计整改完成日期** | **2022-04-26** |
| **不符合事实描述:****查供方管理发现：****未提供“鸡肉的供方北京众得利品商贸有限公司、75%酒精的供方梅河口阜康酒精有限责任公司、84消毒液供方北京雅特国信清洁用品有限公司”的合格供方评价证据，不符合《采购控制程序》4.2条款“供方评定”的要求。****上述事实不符合：****■GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 8.4.2 条款** **□GB/T 50430-2017标准 条款:** **■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 8.1 条款****■GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 8.1 条款相关要求** **■ISO 22000:2018标准 7.1.5 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 3.5 条款相关要求****不符合性质：□严重　　　☑一般****538687608936969873审核员：417190978092871566 审核组长：162184518242921148 受审核方代表：****日 期： 2022-03-27 日 期：2022-03-27 日 期：**  |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）****该企业已对3家供方进行了供方评价，对原因进行了分析制订了纠正措施，组织有关人员进行了培训，不符合项可以关闭。** **审核员：1 日期：2022-3-28**  |

不 符 合 项 报 告02

|  |  |
| --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS □50430 ■EMS ■OHSMS ■FSMS ■HACCP****■初审☑第(二)阶段审核□再认证□监督（）次□证书转换□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **北京同得发餐饮管理有限公司** | **陪同人员** | 骆丰收 |
| **受审核部门** | **生产部** | **预计整改完成日期** | **2022-04-26** |
| **不符合事实描述:****查配送过程发现：****根据OPRP2配送行动准则的要求，配送时间≤2h，但抽查2022.01.27、2022.02.08两天的配送记录发现只有配送起始时间，无配送到达时间。****上述事实不符合：■GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 8.5.5 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 8.5.4.5 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：162184518242921148 29484543785785214 审核组长：162184518242921148 受审核方代表：****日 期： 2022-03-27 日 期：2022-03-27 日 期：**  |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）****该企业已对餐食配送表格进行了完善，对原因进行了分析制订了纠正措施，组织有关人员进行了培训，不符合项可以关闭。** **审核员：1 日期：2022-3-28**  |

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:**