



审核信息传递表

组织名称	平湖聚笙餐饮管理有限公司			认证合同号		0989-2022-QE0FH	
注册地址	浙江省嘉兴市平湖市钟埭街道兴平一路 1888 号第 7 栋 1 楼			法人	高利斌	固定电话	
						手机	
生产/经营地址	浙江省嘉兴市平湖市钟埭街道兴平一路 1888 号第 7 栋 1 楼			联系人	孙伟	固定电话	15957336036
						手机	15957336036
认证领域	职业健康安全管理体系, 质量管理体系, 环境管理体系, 食品安全管理体系, 危害分析与关键控制点体系						
依据标准	O: GB/T45001-2020 / ISO45001: 2018, Q: GB/T19001-2016/ISO9001:2015, E: GB/T 24001-2016/ISO14001:2015, F: ISO 22000:2018, H: 危害分析与关键控制点 (HACCP) 体系认证要求 (V1.0)						
认证范围	O: 集体用餐配送 (热食类食品制售) 所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 Q: 集体用餐配送 (热食类食品制售) E: 集体用餐配送 (热食类食品制售) 所涉及场所的相关环境管理活动 F: 位于浙江省嘉兴市平湖市钟埭街道兴平一路 1888 号第 7 栋 1 楼平湖聚笙餐饮管理有限公司的集体用餐配送 (热食类食品制售) H: 位于浙江省嘉兴市平湖市钟埭街道兴平一路 1888 号第 7 栋 1 楼平湖聚笙餐饮管理有限公司的集体用餐配送 (热食类食品制售)						
是否在认可范围	否	不适用条款		专业代码		O: 30.05.00 Q: 30.05.00 E: 30.05.00 F: E H: E	
风险等级	——						
多场所情况	——				体系结合度		
多场所抽样及说明	——						
是否存在临时场所	☒ 不存在 ☐ 存在: 个	是否存在外包过程及活动	☒ 否 ☐ 是	企业人数	18	体系范围内覆盖人数	O:18, Q:18, E:18, F:18, H:18
审核方案实施情况	第一阶段: 现场审核 2 人/ 1 日 审核组专业 ☒ 能 ☐ 否满足要求, ☐ 需 ☐ 否增派审核员/技术专家, 各小组分工 ☒ 是 ☐ 否合理, 时间分配 ☐ 是 ☐ 否足够, 说明: 一阶段经现场审核发现问题: —— 见问题清单 专业范围确定: ☒ 保持原申请范围 ☐ 重新确定认证范围: ☒ 可进行二阶段审核 ☐ 需整改后进行二阶段审核 ☐ 不具备二阶段审核 ☐ 受审核方一体化程度:						



	远程审核 (适用时): 已安排的远程审核是否完成——☐是——☐否—— 本次远程活动中, 是否实现审核目标——☐是——☐否—— 一阶段组长对二阶段审核建议: 无 审核组长/日期:  2022-08-24 日,
审核方案实施	第二阶段的说明 (没有变化可不填): 2 人/3 日数 ☐增加 ☐减少 ☒现场情况变化: ——无 不符合 5 项 分布部门: 生产部、运营部、食品安全小组 不 符 合 标 准 及 条 款 : Q7.1.5/F8.7/H3.6 , Q7.1.3/F8.2/H3.3,Q8.5.1/F8.5.4.5/H4.3.4.3,Q8.6/F8.8/H4.5,E9.1.1/O9.1.1 不符合性质: ☒一般不符合 ☐严重不符合 审核范围变化(需要时):—— ☐是—☐否专业能力满足要求: ☐是—☐否人/日数满足要求, 审核计划 ☐是—☐否合理 下次审核建议:—— 远程审核 (适用时):—— 已安排的远程审核是否完成——☐是——☐否—— 本次远程活动中, 是否实现审核目标——☐是——☐否—— 审核结论 ☒推荐认证注册 ☒QMS ☒EMS ☒OHSMS ☒其他——FSMS/HACCP ☐延期推荐认证注册 ☐QMS ☐EMS ☐OHSMS ☐其他 ☐不推荐认证注册 ☐QMS ☐EMS ☐OHSMS ☐其他 审核组长/日期:  2022-08-27
第一次监督审核方案	



信息变化说明	组织变更情况： 企业规模 ☐ 增加 ☐ 减少； 人数 ☐ 增加 ☐ 减少到 人；组织结构 ☐ 变化 ☐ 无 主要负责人 ☐ 变更 ☐ 无；管理者代表 ☐ 变更 ☐ 无；主要联系人 ☐ 变更 ☐ 无 ☐ 企业名称地址变更 ☐ 扩大认证范围 ☐ 缩小认证范围 ☐ 暂停恢复 ☐ 标准转版 ☐ 新增审核类型 ☐ 结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： ☐ 文件改版或重大修改 多现场： ☐ 减少 ☐ 增加 ☐ 增发证书： 变更信息的附件编号或日期：
多场所情况说明	
审核方案实施及结论	本次审核要素： 审核的部门/条款：
	审核发现： 不符合 项 分布部门： 不符合标准及条款： 不符合性质： ☐ 一般不符合 ☐ 严重不符合 上次不符合项验证：关闭 项。 ☐ 保持 ☐ 待改进 ☐ 撤消 ☐ 暂停 ☐ 恢复 ☐ 对下次审核的建议： 多体系/证书审核(并/错期)调整建议： ☐ 改进建议： 审核组长/日期：
第二次监督审核方案	
信息变化说明	组织变更情况： 企业规模 ☐ 增加 ☐ 减少； 人数 ☐ 增加 ☐ 减少到 人；组织结构 ☐ 变化 ☐ 无 主要负责人 ☐ 变更 ☐ 无；管理者代表 ☐ 变更 ☐ 无；主要联系人 ☐ 变更 ☐ 无 ☐ 企业名称地址变更 ☐ 扩大认证范围 ☐ 缩小认证范围 ☐ 暂停恢复 ☐ 标准转版 ☐ 新增审核类型 ☐ 结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： ☐ 文件改版或重大修改 多现场： ☐ 减少 ☐ 增加 ☐ 增发证书： 变更信息的附件编号或日期：
多场所情况说明	



审核方案 实施及结 论	本次审核要素： 审核的部门/条款：
	审核发现： 不符合 项 分布部门： 不符合标准及条款： 不符合性质： ☐ 一般不符合 ☐ 严重不符合 上次不符合项验证：关闭 项。 ☐ 保持 ☐ 待改进 ☐ 撤消 ☐ 暂停 ☐ 恢复 ☐ 对下次审核的建议： 多体系/证书审核(并/错期)调整建议： ☐ 改进建议： 审核组长/日期：
特殊监督审核方案	
信息变化 说明	组织变更情况： 企业规模 ☐ 增加 ☐ 减少； 人数 ☐ 增加 ☐ 减少到 人；组织结构 ☐ 变化 ☐ 无 主要负责人 ☐ 变更 ☐ 无；管理者代表 ☐ 变更 ☐ 无；主要联系人 ☐ 变更 ☐ 无 ☐ 企业名称地址变更 ☐ 扩大认证范围 ☐ 缩小认证范围 ☐ 暂停恢复 ☐ 标准转版 ☐ 新增审核类型 ☐ 结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： ☐ 文件改版或重大修改 多现场： ☐ 减少 ☐ 增加 ☐ 增发证书： 变更信息的附件编号或日期：
多场所情 况说明	
审核方案 实施及结 论	本次审核要素： 审核的部门/条款：



	审核发现： 不符合 项 分布部门： 不符合标准及条款： 不符合性质：☐一般不符合 ☐严重不符合 上次不符合项验证：关闭 项。 ☐保持 ☐待改进 ☐撤消 ☐暂停 ☐恢复 ☐对下次审核的建议： 多体系/证书审核(并/错期)调整建议： ☐改进建议： 审核组长/日期：
--	---