



合同号: 1091-2022-FH

审 核 通 知 书

珠海市佳源餐饮管理有限公司（受审核方）：

根据我公司与贵单位电话/书面约定，我们将对贵方进行管理体系审核。请您确认内容如下：

审核日期	2022 年 10 月 06 日 下午至 2022 年 10 月 08 日 下午					
审核方法	☒ 现场审核 ☐ 远程审核 ☐ 现场结合远程审核 ☐ 非现场审核（仅限一阶段）					
注册地址	珠海市斗门区井岸镇江湾二路 277 号 37 栋 202 房					
审核地址	珠海市斗门区井岸镇西湾综合批发市场 12-16 号					
临时场所	临时场所名称：珠海市顺美医疗器械有限公司（承包食堂），临时场所地址：广东省珠海市斗门区乾务镇乾南工业园珠峰路南新河路段 6-9 号，审核范围：食堂餐饮管理服务（热食类食品制售）					
审核领域	食品安全管理体系, 危害分析与关键控制点体系					
审核类型	F: 二阶段, H: 二阶段					
认证范围 (主证书)	F: 位于珠海市斗门区井岸镇西湾综合批发市场 12-16 号珠海市佳源餐饮管理有限公司的初级农产品（果蔬、鲜禽畜肉、鲜禽蛋）的销售;位于广东省珠海市斗门区乾务镇乾南工业园珠峰路南新河路段 6-9 号珠海顺美医疗器械有限公司的食堂餐饮管理服务(热食类食品制售) H: 位于珠海市斗门区井岸镇西湾综合批发市场 12-16 号珠海市佳源餐饮管理有限公司的初级农产品（果蔬、鲜禽畜肉、鲜禽蛋）的销售;位于广东省珠海市斗门区乾务镇乾南工业园珠峰路南新河路段 6-9 号珠海顺美医疗器械有限公司的食堂餐饮管理服务(热食类食品制售)					
认证标准	F: ISO 22000:2018, H: 危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0）					
组内职务	姓名	性别	审核方式	联系电话	两年内的工作单位 (兼职/专家)	职务
组长	邝柏臣	男	现场审核	13428842228		
组员	陈丽丹	女	现场审核	13818030725		

审核组将核实贵单位与管理体系相关的方针、程序是否满足申请标准的所有要求，并确认贵单位是否具有满足认证业务范围的能力。审核将依据审核计划进行，如您对审核组人选及日程安排有异议，请及时提出书面理由。如果通知发出三日内无回复意见，我们将按计划进行。

以上内容如有不明处，请与我公司审核部联系。联系人：审核部 电话：010-58246003

谢谢合作！

北京国标联合认证有限公司审核部

发送日期：2022-09-27