审核信息传递表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 重庆味典餐饮管理有限公司 | | | | | 认证合同号 | | | | | 0995-2021-QOF-2022 | | | |
| 注册地址 | 重庆市渝中区八一路168号14楼1402 | | | | | 法人 | | 郑勇 | | | 固定电话 | |  | |
| 手机 | |  | |
| 生产/经营地址 | 重庆市渝中区八一路168号14楼1402 | | | | | 联系人 | | 郑璐奇 | | | 固定电话 | | 13122283396 | |
| 手机 | | 13122283396 | |
| 认证领域 | 质量管理体系,职业健康安全管理体系,食品安全管理体系 | | | | | | | | | | | | | |
| 依据标准 | Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018,F：ISO 22000:2018 | | | | | | | | | | | | | |
| 认证范围 | Q：认可：预包装食品（不含冷藏冷冻食品）的销售未认可：餐饮管理服务(热食类食品制售)  O：预包装食品（不含冷藏冷冻食品）的销售，餐饮管理服务(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  F：位于重庆市渝中区八一路168号14楼1402重庆味典餐饮管理有限公司的预包装食品（不含冷藏冷冻食品）的销售；位于重庆市渝中区大坪街道经纬大道486号2楼的重庆味典餐饮管理有限公司渝中区分公司的餐饮管理服务（热食类食品制售）。 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否在  认可范围 | 否 | | 不适用条款 | |  | | | | 专业代码 | | | | Q：29.07.01;29.07.02;29.07.03;29.07.04;29.07.06;29.07.07;29.07.08;30.05.00  O：29.07.01;29.07.02;29.07.03;29.07.04;29.07.06;29.07.07;29.07.08;30.05.00  F：E;FI-2 | |
| 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：1个 | 是否存在外包  过程及活动 | | □否  ■是 | | | 企业人数 | | | 25 | | 体系范围内覆盖人数 | | Q:25,O:25,F:25 |
| 审核方案实施情况 | 第一阶段：现场审核 人/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存在问题：  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：  审核组长/日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 审核方案  实施 | 第二阶段的说明（没有变化可不填）：人/日数□增加 □减少  □现场情况变化：  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  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  □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： | | | | | | | | | | | | | |
| 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（临时场所地址变更：由重庆市江北区紫金山102号重庆市精神卫生中心（病员食堂）（承包食堂）变更为重庆市渝中区大坪街道经纬大道486号2楼）（ □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：B 98009\_D ISC-B-I-18 、2022.11.10 | | | | | | | | | | | | | |
| 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：  部门：管理层、食品小组、运营部（含食堂经营场所）、采购部、行政部。  审核条款：  QMS：4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、6.3、7.1、7.2、7.3、7.4、7.5、8.1、8.2、8.3、8.4、8.5、8.6、8.7、9.1、9.2、9.3、10.1、10.2、10.3;  OHSMS:4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、5.4、6.1、6.2、7.1、7.2、7.3、7.4、7.5、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.1、10.2、10.3；  FSMS:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/7.1.5//7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/8.3/8.4/8.5.4.5//8.5/8.6/8.7/8.8//8.8.1/8.9.1-8.9.5/9.1.1/9.1.2/9.2/9.3/10.1/10.2/10.3; | | | | | | | | | | | | | |
| 审核发现：  不符合 3 项 分布部门：运营部（食堂）、综合部  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 4 项。  ■保持 □待改进 □撤消 □暂停 □恢复  □对下次审核的建议：关注检测设备按期校准，管理及作业文件更新等  多体系/证书审核(并/错期)调整建议：  □改进建议:  审核组长/日期： 2022年11月23日 | | | | | | | | | | | | | |
| 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： | | | | | | | | | | | | | |