审核信息传递表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 浙江尖峰健康科技有限公司 | 认证合同号 | 1274-2022-QF |
| 注册地址 | 浙江省金华市婺城区婺城新城区临江工业园西溪街96号 | 法人 | 蒋晓萌 | 固定电话 |  |
| 手机 |  |
| 生产/经营地址 | 浙江省金华市婺城新城区临江工业园西溪街96号 | 联系人 | 陆国胜 | 固定电话 | 18158378070 |
| 手机 | 18158378070 |
| 认证领域 | 质量管理体系,食品安全管理体系 |
| 依据标准 | Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,F：ISO 22000:2018 |
| 认证范围 | Q：固体饮料（其他固体饮料：红景天提取物、蔓越莓提取物）、保健食品原料提取物（银杏叶提取物）、保健食品（尖峰仁寿堂牌破壁灵芝孢子粉（粉剂））、其他饮料（植物饮料）的生产F：位于浙江省金华市婺城新城区临江工业园西溪街96号浙江尖峰健康科技有限公司生产车间的固体饮料（其他固体饮料：红景天提取物、蔓越莓提取物）、保健食品原料提取物（银杏叶提取物）、保健食品（尖峰仁寿堂牌破壁灵芝孢子粉（粉剂））、其他饮料（植物饮料）的生产 |
| 是否在认可范围 | 否 | 不适用条款 |  | 专业代码 | Q：03.08.03;03.08.06;03.10.07F：CIV-14;CIV-4 |
| 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 | 66 | 体系范围内覆盖人数 | Q:66,F:66 |
| 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：——见一阶段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：见一阶段变更单☑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：2023-01-31 |
| 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 ——无变化□现场情况变化：——无变化不符合3项 分布部门： 生产部、质量部、采购部 不符合标准及条款：Q8.5.1/8.4.2/8.6;F8.5.4.5/7.1.6/8.8不符合性质：☑一般不符合 □严重不符合审核范围变化(需要时)：——不适用□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□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：2023-02-03 |
| ~~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：~~ |