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;03.10.07  F：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：~~ | | | | | | | | | | | | | |