**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 兰州民生早餐食品有限公司 |
| 注册地址 | 甘肃省兰州市城关区九州东环路主食厨房工业园区C2-2 |
| 经营地址 | 甘肃省兰州市城关区九州东环路主食厨房工业园区C2-2 |
| 联系人 | 张金龙 | 联系电话 | 133 0948 0118 | 邮编 | 1 |
| 最高管理者 | 卜静安 | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 1371-2021-QO-2023 | **审核领域** | **■**QMS**□**EcMS**□**EMS**■**OHSMS**□FSMS** **□HACCP** **□EnMS**  |
| **审核类型** | **□初次认证第（二）阶段****■监督审核**+恢复**□再认证 □扩项审核 □其他** |
| **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） |
| **远程审核方式** | **□音频□视频□数据共享□远程接入** |
| **远程审核资源** | **□网络 □智能手机 □台式电脑 □笔记本电脑 □录像机 □照相机 □可穿戴设备** |
| 审核目的 | **□第二阶段审核：验证组织管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。****□再认证：验证组织管理体系的符合性和持续有效性，以确定是否推荐保持认证注册资格并换发认证证书。****□特殊审核: □确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。****□跟踪调查投诉、曝光情况，确认获证客户是否已实施有效的整改措施。****□调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。****□对被暂停客户进行跟踪审核，验证被暂停原因是否已消除，以确定是否恢复认证注册资格。****☑验证管理体系实施运行的符合性及有效性。** |
| 审核范围 | Q：餐饮管理服务（热食类食品制售、糕点类食品制售（不含裱花蛋糕））及配送O：餐饮管理服务（热食类食品制售、糕点类食品制售（不含裱花蛋糕））及配送所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | Q：30.05.00;30.06.02O：30.05.00;30.06.02 |
| 审核准则 | **■GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **□GB/T 50430-2017****□GB/T24001-2016/ISO 14001:2015****■GB/T45001-2020/ISO45001：2018标准** **□ISO 22000:2018** **□GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求1.0****□GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018** **□RB/T (行业认证标准)****☑适用于受审核方的法律法规及其他要求； ☑认证合同****☑受审核方管理体系文件 (手册版本号：A)** |
| 审核日期 | **现场审核于****2023年02月27日 上午至2023年02月27日 下午(共****1.0天)** |
| **远程审核于年月日上午至年月日下午 (共天)** |
| 审核语言 | □**普通话**□**英语**□**其他** |
| 审核组成员 |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 注册证书号 | 专业代码 | 联系电话 | 见证安排 |
| 组长A | 郭力 | 男 | 2021-N1QMS-12632902022-N1OHSMS-1263290 | O:30.05.00,30.06.02 | 18429080135 |  |
| 组员B | 杨震 | 男 | ISC-JSZJ-091ISC-JSZJ-091甘肃中商食品质量检验检测有限公司 | Q:30.05.00,30.06.02O:30.05.00,30.06.02 | 18189537953 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **技术专家信息** |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 现工作单位名称 | 职务或职称 | 专业代码 | 组内代码 | 联系电话 |
| 组员 | 杨震 | 男 | 甘肃中商食品质量检验检测有限公司 |  | Q:30.05.00,30.06.02O:30.05.00,30.06.02 | B | 18189537953 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **承诺: 在审核过程中接触的有关受审核方特定产品或机密信息，未经受审核方书面同意不得透露给第三方。当法律要求需要信息提供给第三方时，公司书面通知受审核方所要提供的信息。** |
| 审核组长 |  | 审核方案管理人员 | 李永忠 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 18429080135 |
| 日期 | 2023.2.26 | 日期 |  | 日期 |  |

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2023.2.27（12：00-13：00午餐休息）** | **08:00-8:30** |  | **首次会议、现场巡视、恢复确认** |  | **AB** |
| **8:30-9:30** | **领导层、职业健康安全事务代表** | 与管理层有关的质量、职业健康安全管理活动 | Q:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/5.4/6.1/6.2/6.3/7.1.1/7.4/9.1.1/9.3/10.1/10.3 O:4.1/4.2/4.3/4.4/6.2/7.1/9.3/10.1/10.3资质验证/范围再确认/上次问题验证/投诉或事故/政府主管部门监督抽查情况/证书标志使用情况 | **AB** |
| **9:30-10:30** | **行政部** | 餐饮管理服务实现运行过程控制；部门职责权限、目标管理方案,风险与机遇；人力资源管理过程；资源提供与管理过程控制；内外部信息交流过程；内审管理；内外部信息交流等过程及相应职业健康安全管理体系运行过程； | Q:5.3/6.2/7.1.2/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/9.1.3/9.2/10.2O:7.1/6.1.2/6.2/7.2/7.3/7.5/8.1/8.2/10.2//9.2/6.1.3/9.1.1/9.1.2 | **AB** |
| **10:30-15:00** | **生产部** | 部门职责权限、目标管理方案,生产过程职业健康安全运行控制情况、生产实现过程运行过程控制 | Q:5.3、6.2、7.1.3/7.1.4/8.1/8.3(不适用确认）/8.5O:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2 | **AB** |
| **15:00-16:00** | **品控部** | 部门职责权限、监视测量资源、产品放行、不合格运行过程控制、危险源的识别及控制、目标管理方案,检验过程职业健康安全运行控制情况 | Q:5.3、6.2、7.1.5/8.6/8.7O:5.3/6.1.2/6.2/8.1 | **AB** |
| **16:00-17：00** | **市场部** | 部门职责权限、目标管理方案,采购销售配送过程职业健康安全运行控制情况 | Q:5.3/6.2/8.2/8.4/9.1.2/8.5.3/8.5.5O:5.3/6.1.2/6.2/8.1 | **AB** |
| **17：00-17：30** | 与企业沟通，审核发现宣告，末次会议 | **AB** |

**注：每次监督审核必审条款：**

1. **Q：4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、6.3、8.1、8.2、8.3、8.4、8.5、8.6、8.7、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3;**
2. **J:3.2、3.3、3.4、4.2、4.3、5.2、5.3、6.2、6.3、7.2、7.3、7.4、8、9、10、11、12**
3. **E/O:4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3**
4. **S：4.1、4.2、4.3.1、4.3.2、4.3.3、4.4.1、4.4.3、4.4.6、4.4.7、4.5.1、4.5.2、4.5.3、4.5.5、4.6**
5. **En:**
6. **除以上必审条款外还需审核：标准/规范/法规的执行情况、上次审核不符合项的验证、认证证书、标志的使用情况、投诉或事故、监督抽查情况、体系变动**