**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 杭州泽庄农副产品有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 浙江省杭州市余杭区仁和街道双陈村 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 高飞 | | | | | 联系电话 | | 0571-88581066 | | | 邮编 | | | | 311107 | | |
| 最高管理者 | | | 高飞 | | | | | 传真 | | —— | | | 邮箱 | | | |  | | |
| **合同编号**. | | | 0188-2020-F | | | | | **审核领域** | | | □QMS□EMS□OHSMS 🗹FSMS | | | | | | | | |
| **审核类型** | | | **食品安全管理体系：初次认证第（二）阶段** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 预包装食品（含冷藏食品）的销售（食品代理） | | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | | FII | |
| 审核准则 | | | **GB/T22000-2006/ISO22000:2005及专项技术要求 T/CCAA 0029-2016 食品安全管理体系 食品批发和零售企业要求、受审核方体系文件、相关法律法规标准等** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2020年06月11日 上午至2020年06月11日 下午 (共1.0天)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | | | 🗹**普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核组成员 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 组内身份 | | 性别 | | 注册资格 | | | 专业代码 | | | | | | | 联系电话 | | | 组内代号 |
| 任泽华 | | 组长 | | 男 | | 审核员 ISC-59498 | | | FII | | | | | | | 13173653732 | | | A |
| 张静 | | 组员 | | 女 | | 审核员 ISC-11923 | | |  | | | | | | | 13501146660 | | | B |
| 朱亮亮 | | 组员 | | 男 | | 实习审核员 ISC-246600 | | |  | | | | | | | 18612261062 | | | C |
| 邝柏臣 | | 组员 | | 男 | | 实习审核员 ISC[S]0025 | | |  | | | | | | | 13532044488 | | | D |
| **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 | 任泽华 | | | | 审核方案  管理人员 | |  | | | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | | |
| 联系电话 | 13173653732 | | | |
| 日期 | 2020.6.9 | | | | 日期 | |  | | | | | 日期 | | |  | | | | |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **6.11** | 8:00-8:30 | 首次会议 | | | ABCD |
| 8:30-10:00 | 管理层 | 食品安全管理体系范围、食品安全管理体系及其过程、领导作用、食品安全目标及其实现的策划、应急准备和响应、资源投入、基础设施和工作环境、沟通、体系文件总策划、运行策划和控制、监视测量分析和评价（总则）、内部审核、管理评审、改进（总则）、持续改进及更新，市场监管抽查情况 | 4.1/4.2.1/5.1/5.2/5.3/5.4/5.5/5.6/5.7/5.8/6.1/8.1/8.4.1/8.5.1/8.5.2 | **BD** |
| 8:30-10:00 | 食安小组 | 食品安全小组组长及职责、体系策划、PRP、OPRP、HACCP计划的建立和实施总则、预备步骤、危害分析和制定控制措施、关键控制点（CCP）的确定、关键限值的确定、CCP的监控、建立关键限值偏离时的纠偏措施、确认/验证及结果分析、体系更新等 | 5.4/5.5/7.1/7.2/7.3/7.4/7.5/7.6/7.7/7.8/8.2/8.4.2/8.4.3 | **AC** |
| 10:00-11:30 | 办公室 | 部门职责、文件和记录管理、人员管理 | 5.3/4.2.2/4.2.3/5.6/6.2/ | **BD** |
| 10:00-11:30 | 办公室  （质检） | 部门职责、产品检验涉及的OPRP或CCP的监控、不合格控制、关键限值偏离时的纠偏措施、纠正措施、召回/撤回、监视和测量设备的控制 | 5.3/8.3/7.5/7.6.4/7.10.1-7.10.4 | **AC** |
| 11:30-12：00 | 午餐及休息 | | | |
| 12:00-15：30 | 采购部 | 部门职责、供方管理及订单管理、顾客沟通及投诉相关信息处理 | 5.3/7.2.3/5.6 | **BD** |
| 12:00-15：30 | 物流配送部 | 销售分拣现场、物流配送过程控制、前提方案、操作性前提方案、基础设施、工作环境、标识和追溯性、CCP的监控、HACCP计划记录的保持、不合格控制 | 5.3/6.3/6.4/7.2/7.5/7.6.4-7.6.5/7.9/7.10 | **AC** |
| 15:30-16:00 | 补充审核及内部沟通 | | | **ABCD** |
| 16:00-16:30 | 管理层沟通及末次会议 | | | **ABCD** |
| **备注** | 以上为计划时间安排，现场可根据实际情况，经双方沟通后适当调整。 | | | | |

**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: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. **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**