**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 嘉兴市乐意农产品配送有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 浙江省嘉兴市桐乡市梧桐街道振兴西路806号桐乡农副产品批发市场5幢503B、505-510、515-526、527-528号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 张娟 | | | | 联系电话 | | 13867396732 | | | 邮编 | | | | 314500 | | |
| 最高管理者 | | | 张娟 | | | | 传真 | |  | | | 邮箱 | | | |  | | |
| **合同编号**. | | | 0306-2020-F | | | | **审核领域** | | | ■FSMS □QMS□EMS□OHSMS | | | | | | | | |
| **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（含冷冻冷藏食品）的销售 | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | | FII | |
| 审核准则 | | | 🗹 **GB/T22000-2006/ISO22000:2005及专项技术要求T/CCAA 29-2016食品安全管理体系 食品批发和零售企业要求**  🗹**受审核方管理体系文件** 🗹**适用的法律法规** 🗹**其他** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2020年06月27日 下午至2020年06月29日 上午 (共2.0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 | FII | | | | | | | | 13173653732 | | | ISC-59498 |
| 吴思彦 | | 组员 | | 女 | | 实习审核员 |  | | | | | | | | 13826459419 | | | ISC[S]0321 |
| 肖新龙 | | 组员 | | 女 | | 实习审核员 |  | | | | | | | | 17706316076 | | | ISC-232380 |
| **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 | 2020.6.26 | | | | 日期 | | |  | | | 日期 | | |  | | | | |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **审核日程安排** | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **6.27** | 13:00-13:30 | 首次会议 | | | ABC |
| 13:30-16:00 | 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 | 4.1/4.2.1/5.1/5.2/5.3/5.4/5.5/5.6/5.7/5.8/6.1/7.1/8.1/8.4.1/8.5.1/8.5.2 | ABC |
| 16:00-17:00 | 办公室 | 部门职责、文件和记录管理、人员管理、订单管理、顾客沟通及投诉相关信息处理 | 5.3/4.2.2/4.2.3/6.2/7.5/7.6.4/7.10 | ABC |
| **6月28日** | 7:00-10:00 | 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 | 5.3/5.5/7.2/7.3/7.4/7.5/7.6/7.7/7.8/8.2/8.4.2/8.4.3 | ABC |
| 10:00-11:30 | 质检部 | 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 | ABC |
| 12:00-13：00 | 午餐及休息 | | | |
| 13:00-16：00 | 配送中心（采购、分配） | 分拣现场、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 | 5.3/5.6/6.3/6.4/7.2.3/7.5/7.6.4-7.6.5/7.9/7.10 | ABC |
| **6月29日** | 7:00-10：00 | 配送中心（继续审核） | 分拣现场、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 | 5.3/5.6/6.3/6.4/7.2.3/7.5/7.6.4-7.6.5/7.9/7.10 | ABC |
| 10:00-10:30 | 补充审核及内部沟通 | | | **ABCD** |
| 10:30-11:00 | 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**