****

**管理体系审核报告**

**受审核方：****天津市优佳宜食品贸易有限公司**

**审核体系：**

**■质量管理体系（QMS）**

**■环境管理体系（EMS）**

**■职业健康安全管理体系（OHSMS）**

 **北京国标联合认证有限公司**

**网址：[www.china-isc.org.cn](http://www.china-isc.org.cn)**

1. **审核方基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **审核方名称** | **北京国标联合认证有限公司** |
| **审核方地址** | **北京市朝阳区北苑路168号1号楼16层1603** | **邮编** | **100101** |
| **联系电话** | 010-5351 6278 | **邮箱** | service@china-isc.org.cn |
| **审核组成员** |
| 姓名 | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | 专业代码 |
| **王志慧** | **组长** | **女** | **Q:审核员****E:审核员****O:审核员** |  |
| **王旭** | **组员** | **女** | **Q:实习审核员** |  |
| **周涛** | **组员** | **男** | **Q:审核员****E:审核员****O:审核员** | **Q:29.14.07****E:29.14.07****O:29.14.07** |
|  |  |  |  |  |
| **与审核组同行人员** |
| **姓名** | **性别** | **角色** | **工作单位** | **备注** |
|  |  |  |  |  |

1. **审核目的**

|  |  |
| --- | --- |
| ☑QMS/☑EMS/☑OHSMS第二阶段审核： | 评价组织管理体系建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。 |
| □QMS/□EMS/□OHSMS再认证审核： | 评价组织管理体系整体的持续符合性和有效性，以确定是否推荐更新认证并换发认证证书。 |
| □恢复审核： | 评价组织在暂停期间整改及体系运行是否满足要求，以确定是否推荐恢复认证资格 |

1. **审核准则**

**Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018四、受审核方基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | **天津市优佳宜食品贸易有限公司** | **组织人数** | **10** |
| **注册地址** | **天津市红桥区西站前街1号天津西站高架层左侧小件及存处** | **邮****编** | **300122** |
| **经营地址1** | **天津市红桥区西站前街1号天津西站高架层左侧小件及存处** | **300122** |
| **联系人** | **冯强** | **电话** | **16603803423** | **传真** |  |
| **法人代表** | **冯强** | **最高管理者** | **冯强** | **体系负责人** | **孙曼** |
| **申请的产品/****服务认证范围** | **Q：预包装食品销售（限许可范围内)****E：预包装食品销售（限许可范围内)及相关环境管理活动****O：预包装食品销售（限许可范围内)及相关职业健康安全管理活动** |
| **专业代码** | **Q：29.14.07****E：29.14.07****O：29.14.07** | **是否是一体化审核** | **☑是 □否** |
| **体系文件实施时间** | 2020年3月10日 | **上次审核时间（再认证）** |  |
| **体系区域** | **总部以外分公司（分场所）名称、地址（附多场所清单）：****所有项目部（临时场所）名称、地址（可附项目清单）：** |
| **上次审核后发生的影响客户管理体系的重要变更****（再认证）** |  |

**五、审核活动综述**

**1. 本次审核活动按审核计划执行（见附件1）。**

**2.已审核总部的部门、职能或过程：**

|  |  |
| --- | --- |
| **部门:** | **职能或过程:** |
| 综合部（含财务） | 目标管理方案,与管理过程控制；人力资源；文件记录控制；内外部信息交流过程；内审管理、与顾客有关的要求、评审变更及顾客满意，质量、环境职业健康安全管理 |
| 销售部 | 策划、实施、放行、交付、与客户有关的质量、环境、安全职业健康安全管理活动安全运行控制 |
| 管理层 | 与管理层有关的质量、环境、安全职业健康安全管理活动资质验证/范围再确认/一阶段问题验证/投诉或事故/政府主管部门监督抽查情况。**Q8.3不适用条款确认** |
| 员工代表 | 职业健康安全事务代表的参与情况 |
|  |  |

**3. 已审核的分场所（分中心、分部或不在一起的部门）、临时/流动场所信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **分场所名称** | **职能或过程:** | **地址** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. 已审核具体的产品/服务/型号/类型/系列和过程（设计/生产┄┄）是**

|  |  |
| --- | --- |
| **产品名称/服务名称** | **执行标准** |
| **Q：预包装食品销售（限许可范围内)****E：预包装食品销售（限许可范围内)及相关环境管理活动****O：预包装食品销售（限许可范围内)及相关职业健康安全管理活动** | 中华人民共和国食品安全法、中华人民共和国食品计量法、、《中华人民共和国消费者权益保护法》、中华人民共和国固体废物污染环境防治法、城市生活垃圾管理办法、《食品经营许可管理办法》、《食用农产品市场销售质量安全监督管理办法》、《食品生产经营日常监督检查管理办法》、《网络餐饮服务食品安全监督管理办法》、《网络食品安全违法行为查处办法》,《餐饮服务食品安全操作规范》、中华人民共和国安全生产法、天津市市场监督管理委员会关于发布《天津市食品经营者食品安全主体责任清单》的通告、GB7718-2018预包装食品标签通则 |

**5. 本次审核覆盖时期：**

**☑体系运行开始的**2020年3月10日**至今。**

**□上次审核时间年月日至年月日（再认证填写）**

**6. 完成情况说明:**

**☑已完成审核计划的全部工作**

**□计划有修改，但不会影响审核结论，修改的内容和原因是**

**□未完成计划，未完成的内容和原因是:**

**六、审核发现及审核证据说明**

|  |  |
| --- | --- |
| **(一)策划的充分与合理性** | 1、组织及其环境的识别情况受审核方天津市优佳宜食品贸易有限公司经历10余年发展，形成了当地包装食品行业的优秀代表。公司地址：天津市东丽开发区先锋东路2号院内3号库房 国内国际市场：公司隶属食品行业的优秀代表。公司的顾客遍布全国各地，竞争对手主要是国内企业。 法律法规：公司地处天津市，在环境和职业健康安全方面应符合国家的环境和安全法律法规要求。 |
| 1. 相关方需求和期望识别情况

公司编制了《组织环境分析报告》，以理解相关方的需求和期望以便帮助本公司更好的建立清晰的方针和目标，做到目的明确；由于相关方对企业持续提供符合顾客要求和适用法律法规要求的产品和服务的能力产生影响或潜在影响，因此，公司确定相关方的要求：与管理体系有关的相关方；包括：包括客户、供应商、员工、审核机构及政府机关等。 |
| 1. **☑质量/☑环境/☑职业健康安全方针（组织方针的适宜性/持续适宜性、方针的传达及职工的理解等）**

QEO管理方针： “卫生安全，质量求生存；主动服务，创新求进步；绿色环保，守法求持续；以人为本，健康求发展。”基本涵盖了企业诚实诚信为顾客提供服务的态度，安全意识、质量至上，保护环境的理念，不断进取，准求卓越是我公司全体员工永不停止、坚定信念、为之奋斗的目标的要求。管理方针与企业的经营宗旨相适应，通过会议传达，沟通、协调，让全体员工理解执行。并定期进行评审。 |
| 1. 风险识别与控制策划（QMS）

公司各部门根据本部门的活动、服务过程，分析其风险和机遇，进行风险和机遇调查并按类别对各部门上报的风险和机遇进行整理后，报体系负责人审核。对主要风险和机遇，公司采用目标、指标、管理方案或相应程序文件进行措施予以控制，策划的应对措施应与风险和机遇对服务符合性及管理体系绩效的潜在影响相适应，并在管理体系各个过程中整合并实施这些措施，公司结合内外部审核、检查及管理评审等方式，定期这些措施的有效性进行评价。提供《内外部因素的确认及风险分析及应对措施》，分析12项，6项外部环境因素，6项内部环境因素。 |
| **5.QMS过程****质量管理体系过程有：**目标客户分析---/采购订单-采购-验收-入库-货架摆放---销售----顾客满意度调查**其中关键过程：**销售服务过程预包装食品销售服务过程的风险：1、保质期过期、食品变质；2、农药残留；3、致病性微生物.；4超出经营范围.控制措施：1、严格按照食品保质期制定标签；2、清洗干净；3、清晰干净；4、按照申请许可的项目从事销售活动。**需要确认过程：**销售服务过程**不适用条款是 Q8.3 ，不适用理由：**根据公司产品特点，公司预包装食品销售过程不涉及设计开发，故删除8.3条款，不影响体系运行的实施。 |
| **6. EMS环境因素/**提供《重要环境因素清单》包括：重要环境因素：火灾后发生的环境影响、过期食品或包装物产生的固废；控制措施：及时回收或处理。 |
| 7. OHSMS职业健康安全危险源提供《危险源识别与评价表》，《不 可 接 受 风 险 清 单》包括：分别是：潜在火灾、触电、食物中毒、新冠疫情、意外伤害。制定了预案，做好防火措施及应急准备；做好交通安全规范开车等。 |
| **4. 法律法规及其他要求**1. **获取法律法规项，☑法律法规获取充分，☑法律法规获取有遗漏，缺少**
2. **结合公司的☑产品/服务□环境因素☑危险源，☑确定 □未确定法律法规要求的具体条款，**
3. **法律法规的宣传方式：**通过刊物、网站、会议等方式
4. **法律法规要求及时更新了：是**
 |
| **5. 目标、方案****（在相关层次上建立可测量的目标，目标、方案的有效性，对质量目标的实现情况进行评价并叙述测量方法）**在组织各职能和层次上建立了管理目标指标，并制定了相应控制方案。基本适宜公司特点。目标具有可测量性，对目标完成情况进行了考核。对制订的管理方案实施情况定期进行检查。 |
| 6. 文件与记录控制 (文审修订后文件与标准的符合程度评价、文件控制管理等)文审修订后文件符合标准要求 |
| **(二)资源评价** | **人力资源的简要说明.:**管理人员经培训上岗，销售人员需经培训并对其能力进行考核确认后上岗，目前人员配备基本满足要求。 |
| **设备设施（包括信息系统）、**销售信息登记电脑、仓库或货架、货架26组, 收银机1台,监控设备1套,冷藏柜1台、小推车、收款设备、监视设备、打印机、复印机、办公桌椅等。 |
| **过程运行环境**库房通风干燥并满足消防安全的要求； |
| 监视和测量资源摄像头等监视设备，销售人员考核。 |
| **知识**公司确定运行过程所需的知识，内部来源包括公司运作准则（管理制度、工作记录等）等。外部来源包括外来资料如认证标准、法律法规、市场信息等。 |
| 1. **环保设施：**配备有灭火器等环保设施。
 |
| **职业健康安全设施：**灭火器等 |
| **(三)体系运行情况** | **1. 针对方针的管理职责评审**制定的方针符合组织宗旨，对方针进行宣传和传达学习，可以确保方针为员工理解。在管理评审中对方针进行了评价，目前基本适宜。 |
| **2. 组织内部沟通的充分性与效果；（OHSMS员工参与风险管理/健康安全事务的关心和影响力；组织对外联络关注顾客的感受情况、信息交流包括通报相关方的情况等）****组织对外联络，关注顾客的感受情况（QMS）：**顾客满意度调查表的发放、电话回访、到顾客现场进行询问、相关方告知书等形式**外部信息的接收、成文并答复的情况（E、S填写）：**进行接收、答复，但未进行记录**重要环境因素信息对外交流情况（EMS填写）：**对相关方进行了书面告知，见到相关方告知书。内容符合标准要求**OHSMS事务代表协商和交流的情况（OHSMS填写）：**，参与了体系文件的制定，每年召开一次员工代表会议。但未保留记录**与相关方协商的情况（OHSMS填写）：**对相关方进行了书面告知，见到相关方告知书。内容符合标准要求 |
| **3. QMS 组织对重要过程实施控制的结果****(包括对QMS关键工序(过程)、特殊过程控制;评价组织对过程实施控制情况/)**销售部负责产品和服务要求确定的工作，根据与顾客要求，利用宣传页、分区分类放置、产品标识、导购介绍等来满足顾客的要求。■销售服务流程：目标客户分析---/采购订单-采购-验收-入库-货架摆放---销售----顾客满意度调查销售服务过程：进行了特殊过程确认，另有销售绩效考核。■预包装食品销售服务过程的风险：1、保质期过期、食品变质；2、农药残留；3、致病性微生物.；4超出经营范围.控制措施：1、严格按照食品保质期制定标签；2、清洗干净；3、清晰干净；4、按照申请许可的项目从事销售活动。 |
| **4.QMS产品/服务的标准、协议/规范的有效性以及产品/服务质量符合要求，向顾客稳定提供合格产品的情况；**按照顾客和合同要求进行服务，能够稳定的向顾客提供合格的销售产品及服务。 |
| **5 .QMS国家/地方技术监督部门监测（检测、委托检测、定期监测、型式试验等）、抽查结果** **有检验报告** |
| 6. 不合格品/项的识别、控制;能对发现的不合格及时进行纠正和控制。 |
| **7. EMS组织对重要环境因素实施控制的结果****（EMS对重要环境因素控制，重大环境因素对周边环境产生的影响及控制;对相关方施加影响）**重要环境因素：火灾后发生的环境影响、过期食品或包装物产生的固废；控制措施：及时回收或处理。前公司重大环境因素对周边环境影响不大，可得到有效控制。对相关方进行了必要告知。 |
| **8. OHS 组织对不可接受风险实施控制的结果**对不可接受风险：潜在火灾、触电、食物中毒、新冠疫情、意外伤害进行了识别和控制。目前公司不可接受风险对公司及周边环境影响不大，可得到有效控制。对相关方进行了必要告知。 |
| **9. 应急准备与相应活动的演练及对预案可行性的评价(当有规定时)** 对潜在火灾、触电、食物中毒、新冠疫情、意外伤害制定了预案，做好防火措施及应急准备，对火灾等制定了应急预案，并按要求进行了演练和评审，对演练效果进行了评价，做好交通安全规范开车等。目前公司不可接受风险对公司及周边环境影响不大，可得到有效控制。对相关方进行了必要告知。 |
| **10. 对特种设备的维护; （适用时）****无** |
| **11 .对危险化学品销售、使用、储存、运输处置，规定的执行力度(必要时); （适用时）****无** |
| **(四)监视测量方面** | **1. .对质量/环境/职业健康安全目标指标进行定期监测/检查情况**对质量/环境/安全目标指标进行了考核，各部门基本可以完成质量/环境/安全目标要求。目标具备可测量性 |
| **2.顾客满意**对顾客进行满意度调查，并进行了分析。 |
| **3. 内审（包括内审策划审核方案中考虑拟审核的过程和区域的状况和重要性）**本年度内审已按计划实施，内审策划审核方案中考虑了拟审核的过程和区域的状况和重要性，内审结论：体系运行有效。 |
| **4.管理评审（管理评审体系变更需求，纠正和预防措施、体系有效性等）**本年度管理评审已按计划实施，管理评审考虑了体系变更需求，制定了纠正或预防措施，体系运行基本有效。 |
| **5. EMS是否按规定对主要污染物（污水、废气、噪声等）及排放实施了例行的监视或测量，结果是否满足相关要求？****无** |
| **6. EMS国家/地方环保部门监测结果、新改扩建项目符合环评报告、三同时验收报告要求情况及措施** **无** |
| **7. OHSMS是否按规定对职业健康安全项目进行定期测量，结果是否满足相关要求：****有，满足。** |
| **8.OHSMS国家/地方职业健康安全部门监督检查情况及措施****有，满足。** |
| **9. 其他能够标明组织绩效、信誉的证据/信息：****无** |
| **(五)持续改进** | **1 纠正/预防措施的实施及效果;**对发现的不合格产品和服务进行了分析、制定了纠正措施，进行了整改，对整改效果进行了追踪验证，结论合格，对不合格可以进行有效控制。对内审中发现的不合格已制定纠正措施。 |
| **2（近一年）重大事故、顾客/相关方投诉：：****无** |
| **3. 一阶段提出问题的整改情况?****无** |
| **4.创新情况**体系运行至今无创新 |
| **5. 上次不符合的整改情况（再认证填写）** |

**七、本次审核不符合项**

**1. 本次审核共开具不符合项报告项；其中严重不符合项，一般不符合项，观察项项分布在部门条款，分布见附件。（Q/J/E/S分开填写）**

**2. 本次审核发现不符合及存在问题对管理体系实现目标的影响□较大□不大**

**八、已识别出的任何未解决的问题：**

**□可能影响本次审核结论可靠性的因素：**

|  |  |
| --- | --- |
| **影响本次审核结论可靠性的因素** | **具体说明** |
| **□样本量不足** |  |
| **□知识产权保护** |  |
| **□因受审核方信息造成的日数或审核资源不足** |  |

**九、是否达到审核目的**

**☑达到审核目的**

**□未达到审核目的，未达到目的的原因是：**

**十、审核结论**

|  |
| --- |
| **1. ☑QMS☑EMS ☑OHSMS的适宜性、充分性、运行有效性，自我完善机制等。管理体系满足适用要求和实现预期结果的能力。**建立并实施的管理体系基本符合标准要求，可能存在的重要风险可以得到有效控制，没有出现过环境和安全事故以及顾客投诉事件发生，体系运行基本有效，组织初步建立了自我完善和自我改进机制。现场开具的不符合项在规定的期限内采取纠正措施并经审核组书面验证有效后，同意推荐认证注册。 |
| **2.对审核范围适宜性结论****☑审核范围适宜，与申请范围一致****□审核范围变更，无** |
| **3. 审核组推荐意见：****□推荐认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)****☑在完成纠正措施后推荐认证注册(☑QMS ☑EMS ☑OHSMS)****□推荐保持认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)****□(在完成纠正措施后推荐保持认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)****□推荐扩大范围(□QMS □EMS □OHSMS)****□在完成纠正措施后推荐扩大范围(□QMS □EMS □OHSMS)****□延期推荐注册(□QMS □EMS □OHSMS)****□不推荐认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)****□不推荐或缩小推荐范围的说明:** |
|  |

**十一、**审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明；

**本次审核是基于抽样检查的原则，因此，不可能包含受审核方管理体系覆盖的所有场所、以及体系所涉及的全部活动。仍可能有未发现的不符合项存在于目前管理体系的运行中。**

**十二、不符合项纠正措施要求**

**一般不符合报告在天/严重不符合在天针对不符合原因制定并实施纠正措施。验证方式见不符合项报告。**

**十三、** 任何影响审核方案的重要事项**：受疫情影响，本次为远程审核，预留现场审核日期及安排待定。**

**十四、审核组签字**

**审核组组长（签名）：**

**审核组组员（签名）：** 

**日期：2020 年 8月22 日**

**十五、纠正措施验证结论：**

**1. 审核中发现的☑QMS(1)个一般不符合，(0)个严重不符合，□验证合格☑仍有问题**

**审核中发现的□EMS( 0)个一般不符合，(0 )个严重不符合，□验证合格□仍有问题**

**审核中发现的□OHSMS(0)个一般不符合，(0)个严重不符合，□验证合格□仍有问题**

**存在问题说明及意见：**

**2. 验证结论:**

**☑推荐注册□不推荐注册□推荐重新认证注册（再认证填写）**

**组长签字:**  **日期: 2020年8月23日**

**十六、认证评定与批准**

1. **技术委员会评定结论：□同意注册□不同意注册**

**认证评定负责人：日期：年月日**

1. **批准结论：□同意注册□不同意注册**

**批准人（总经理）：日期：年月日**

**十七、与末次会议结论不同处的说明和其他说明：(技术委员会填写)**

**十八、审核报告的发放范围t：**

**受审核方(含附件)： 1份**

**北京国标联合认证有限公司：1份**

**十九、附件**

**1. 审核计划（含项目清单）**

**2. 不符合报告/问题清单**

**3. 其他**

**二十、填表说明：**

**1. 本审核报告适用于单体系审核，也适用于多体系结合审核情况；**

**2. 应依据审核任务书安排的管理体系领域（指：QMS， EMS，OHSMS）和审核类型（指：二阶段、再认证，在相应的□内划“√”；**

**3. “括号”内属于本报告基本要求的内容，除按要求填写外，未说明的一般应说明负面的发现和潜在的问题或审核组认为应该指明的情况，内容多时可附页；**

**4. 公正性声明和审核报告签字处需本人亲笔签名。**

**5. 对子证书/证书附件要求的组织，除在末次会议上确定注册范围外，还须附上子证书/证书附件的文字表达。(可另附页)**