**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 厦门春秋果蔬商贸有限公司 | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方注册地址 | | | 福建省中国（福建）自由贸易试验区厦门片区高崎社2534-116号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | | | 福建省厦门市湖里区高崎北二路68号之六2号厂房第1层第3间 | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 王小燕 | | | | 联系电话 | | 13696910991 | | | 邮编 | | | 361000 | | |
| 最高管理者 | | | 潘婉珠 | | | | 传真 | |  | | | 邮箱 | | | 2472467087@qq.com | | |
| 合同编号. | | | 0756-2021-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 | | | 位于福建省厦门市湖里区高崎北二路68号之六2号厂房第1层第3间厦门春秋果蔬商贸有限公司分拣区的初级农产品（果蔬）的销售。 | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | **FI-2** | |
| 审核准则 | | | ISO 22000:2018 及T/CCAA 29-2016 食品安全管理体系 食品批发和零售企业要求 | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2021年08月04日 上午至2021年08月04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 | 注册编号 | | 专业代码 | | 兼职审核员现工作单位 | | | | 组内代号 | | 联系电话 |
| 邝柏臣 | | 组长 | | 男 | | 审核员 | 2020-N1FSMS-1222839 | | FI-2 | |  | | | | A | | 18163437019 |
| 肖新龙 | | 组员 | | 女 | | 审核员 | 2020-N1FSMS-1232380 | |  | |  | | | | B | | 17706316076 |
| **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 | 邝柏臣 | | | | 审核方案  管理人员 | | |  | | 受审核方  签字及公章 | | | |  | | | |
| 联系电话 | 18163437019 | | | |
| 日期 | 2021.08.02 | | | | 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** |
| **8.04**  **上午** | 8:30-9:00 | 首次会议 | | | A/B |
| 9:00-10:30 | 管理层 | 内外部环境、相关方需求和期望识别、风险和机遇识别及应对措施；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 | 4.1-4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/7.1.2/7.1.5/9.1.1/9.2/9.3/10.1-10.3 | B |
| 9:00-12:30 | 食安小组 | 食品安全小组组长及职责、体系策划、PRP、危害控制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 | 5.3/8.1-8.6/8.8/9.1.2/ | A |
| 10:30-12:30 | 配送部（采购） | 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、供方管理及订单管理 | 5.3/6.2/7.1.6/8.7/8.8/8.9 | B |
|  | 12：30~13：00 |  | 中午午休及午餐 |  | A/B |
| **08.04**  **下午** | 13:00-16:00 | 配送部（销售） | 销售分拣现场、储存/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、顾客沟通及投诉相关信息处理 | 5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/8.2/8.3/8.4/8.5.4/7.4 | A |
| 13:00-16:00 | 综合部 | 部门职责、文件和记录管理、人员管理/信息沟通 | 5.3/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5 | B |
| 16:00-16:30 | 补充审核及内部沟通 | | | A/B |
| 16:30-17:00 | 管理层沟通及末次会议 | | | A/B |
| **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。 | | | | |