不 符 合 项 报 告1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS** **□50430** **■EMS** **■OHSMS** **■FSMS** **□HACCP**  **■初审□第( 2 )阶段审核****□再认证****□监督（****）次□证书转换****□特殊审核□其他** | | |
| **受审核方** | **四川秉喆商贸有限公司** | **陪同人员** | **杨毅** |
| **受审核部门** | **商品部** | **预计整改完成日期** | **2021年10月12日** |
| **不符合事实描述:**  **在商品部库房审核发现，废弃的纸箱和包装袋等未定点放置且无标识，不符合GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准8.1 条款“组织应建立、实施、控制并保持满足环境管理体系要求以及实施6.1和6.2所识别的措施所需的过程，通过：按照运行准则实施过程控制”的要求。**  **上述事实不符合：□GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 条款**  **□GB/T 50430-2017标准 条款:**  **■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准8.1 条款**  **□GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 条款相关要求**  **□ISO 22000:2018标准 条款相关要求**  **□ GB/T 23331-2020 idt ISO 50001:2018标准 条款**  **不符合性质：□严重　　　■一般**  6f6c635d400c29486ef2a72372c844e6f6c635d400c29486ef2a72372c844e  **审核员： 审核组长： 受审核方代表：**  **日 期：2021.10.10 日 期：2021.10.10 日 期：2021.10.10** | | | |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）**  **审核员： 日期：** | | | |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：** |
| **纠正情况：** |
| **原因分析：** |
| **纠正措施：**  **预定完成日期：** |
| **举一反三检查情况：** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：**  **验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期:**

不 符 合 项 报 告2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS □50430 ■EMS ■OHSMS ■FSMS □HACCP**  **■初审□第( 2 )阶段审核□再认证□监督（）次□证书转换□特殊审核□其他** | | |
| **受审核方** | **四川秉喆商贸有限公司** | **陪同人员** | **杨毅** |
| **受审核部门** | **业务部** | **预计整改完成日期** | **2021年10月12日** |
| **不符合事实描述:**  **公司识别需确认过程为销售过程，不能提供确认记录。不符合标准GB/T19001-2016的“8.5.1f) 若输出结果不能由后续的监视或测量加以验证，应对生产和服务提供过程实现策划结果的能力进行确认，并定期再确认；”的要求。**  **上述事实不符合：■ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准8.5.1f条款**  **□GB/T 50430-2017标准 条款:**  **□ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准8.1 条款**  **□GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 条款相关要求**  **□ISO 22000:2018标准 条款相关要求**  **□ GB/T 23331-2020 idt ISO 50001:2018标准 条款**  **不符合性质：□严重　　　■一般**  6f6c635d400c29486ef2a72372c844e6f6c635d400c29486ef2a72372c844e  **审核员： 审核组长： 受审核方代表：**  **日 期：2021.10.10 日 期：2021.10.10 日 期：2021.10.10** | | | |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）**  **审核员： 日期：** | | | |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：** |
| **纠正情况：** |
| **原因分析：** |
| **纠正措施：**  **预定完成日期：** |
| **举一反三检查情况：** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：**  **验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期:**

不 符 合 项 报 告3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS □50430 ■EMS ■OHSMS ■FSMS □HACCP**  **■初审□第( 2 )阶段审核□再认证□监督（）次□证书转换□特殊审核□其他** | | |
| **受审核方** | **四川秉喆商贸有限公司** | **陪同人员** | **杨毅** |
| **受审核部门** | **商品部** | **预计整改完成日期** | **2021年10月12日** |
| **不符合事实描述:**  2021-10-09日在商品部仓库现场查看发现：现场仓储配送区域的员工手部消杀、虫害相对薄弱，现场未有配备紫外线灭蝇灯，未配备员工洗手消杀包括洗手液及75%酒精，不符合前提方案的规定。  **上述事实不符合：□ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 条款**  **□GB/T 50430-2017标准 条款:**  **□ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 条款**  **□GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 条款相关要求**  **■ISO 22000:2018标准8.2条款相关要求**  **□ GB/T 23331-2020 idt ISO 50001:2018标准 条款**  **不符合性质：□严重　　　■一般**  6f6c635d400c29486ef2a72372c844e**审核员：  审核组长： 受审核方代表：**  **日 期：2021.10.10 日 期：2021.10.10 日 期：2021.10.10** | | | |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）**  **审核员： 日期：** | | | |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：** |
| **纠正情况：** |
| **原因分析：** |
| **纠正措施：**  **预定完成日期：** |
| **举一反三检查情况：** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：**  **验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期:**

不 符 合 项 报 告4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS □50430 ■EMS ■OHSMS ■FSMS □HACCP**  **■初审□第( 2 )阶段审核□再认证□监督（）次□证书转换□特殊审核□其他** | | |
| **受审核方** | **四川秉喆商贸有限公司** | **陪同人员** | **杨毅** |
| **受审核部门** | **商品部** | **预计整改完成日期** | **2021年10月12日** |
| **不符合事实描述:**  2021-10-10日在商品部仓库现场查看发现：查计量器具校检情况时：未能提供对存放食材的冷冻库和冷藏库的温度显示表校检的证明。  **上述事实不符合：■ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准7.1.5 条款**  **□GB/T 50430-2017标准 条款:**  **□ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 条款**  **□GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 条款相关要求**  **■ISO 22000:2018标准8.7条款相关要求**  **□ GB/T 23331-2020 idt ISO 50001:2018标准 条款**  **不符合性质：□严重　　　■一般**  6f6c635d400c29486ef2a72372c844e**审核员：  审核组长： 受审核方代表：**  **日 期：2021.10.10 日 期：2021.10.10 日 期：2021.10.10** | | | |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）**  **审核员： 日期：** | | | |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：** |
| **纠正情况：** |
| **原因分析：** |
| **纠正措施：**  **预定完成日期：** |
| **举一反三检查情况：** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：**  **验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期:**