



审核计划

受审核方名称	晋江市溢众餐饮服务有限公司				
注册地址	福建省泉州市晋江市龙湖镇衙口村浔海新村 102 号				
经营地址	福建省泉州市晋江市龙湖镇衙口村浔海新村 102 号				
联系人	施雅诗	联系电话	13636905805	邮编	277904850@qq.com
最高管理者	施俊田	联系电话		邮箱	
合同编号	1114-2021-F	审核领域	<input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EcMS <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS <input checked="" type="checkbox"/> FSMS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> EnMS		
审核类型	<input checked="" type="checkbox"/> 初次认证第(二)阶段 <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项审核 <input type="checkbox"/> 其他				
审核方法	<input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input checked="" type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核(仅限一阶段)				
远程审核方式	<input type="checkbox"/> 音频 <input checked="" type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入				
远程审核资源	<input type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input checked="" type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 录像机 <input type="checkbox"/> 照相机 <input type="checkbox"/> 可穿戴设备				
审核目的	<input checked="" type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 特殊审核: <input type="checkbox"/> 确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 调查获证客户变更信息, 确定管理体系持续有效运行。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 验证管理体系实施运行的符合性及有效性。				
审核范围	位于福建省泉州市晋江市龙湖镇衙口村浔海新村 102 号晋江市溢众餐饮服务有限公司餐食加工间的集体用餐配送服务(热食类食品制售)			专业代码	E



审核准则

- GB/T19001-2016/ISO 9001:2015 GB/T 50430-2017 GB/T24001-2016/ISO 14001:2015
- GB/T45001-2020/ISO45001: 2020 标准
- ISO 22000:2018&GB/T 27306-2008 《食品安全管理体系 餐饮业要求》
- GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点 (HACCP 体系) 认证补充要求 1.0
- GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018
- RB/T (行业认证标准)
- 适用于受审核方的法律法规及其他要求; 认证合同
- 受审核方管理体系文件 (手册版本号:)

审核日期

现场审核于 2021 年 11 月 04 日上午至 2021 年 11 月 04 日下午(共 1.0 天)

远程审核于年月日上午至年月日下午 (共天)

审核语言

普通话 英语 其他

审核组成员

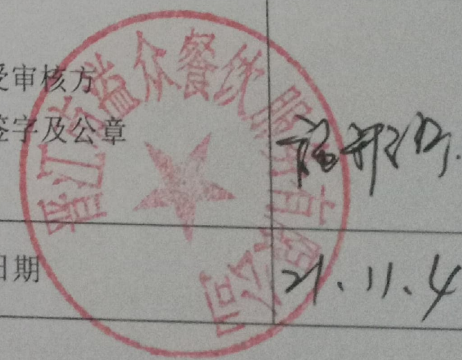
组内身份	姓名	性别	注册证书号	审核方式	工作单位 (仅限兼职审核员填写)	专业代码	联系电话	组内代码
组长	邝柏臣	男	2020-NIFSMS-1222839	现场		E	18163437019	A
组员	肖新龙	女	2020-NIFSMS-1232380	远程		E	17706316076	B

技术专家信息

组内身份	姓名	性别	现工作单位名称	职务或职称	专业代码	组内代码	联系电话

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	2021.11.1	日期	日期



审核日程安排					
日期	时间	部门	过程	涉及条款	审核人员
11月 4日	8:00		到达		A/B
	8:00~8:30		首次会议		A/B
	8:30~11:00	领导层	总要求、认证范围、过程方法、内外部因素、相关方及期望、风险和机遇的控制、方针和目标、资源管理、领导作用、岗位和职责、目标管理、内外部沟通、持续改进的机制、重大投诉处理、重大体系事故和变更管理、应急准备和响应、顾客反馈、产品召回、行业抽查情况、持续改进、内部审核、管理评审/	FSMS: 4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/7.4/9.1.1/9.2/9.3/10.2/10.3	B
	8:30~12:00	食品安全小组组长/HACCP小组组长	食品安全/HACCP小组、前提方案、实施危害分析的预备步骤、危害分析和制定控制措施、操作性前提方案(PRPs)的建立、HACCP计划的建立、预备信息的更新、规定前提方案和HACCP计划文件的更新、验证策划、标识和可追溯性系统/计划、控制措施组合的确认、食品安全管理体系的验证、改进、产品召回、应急预案、HACCP记录的保持、食品欺诈和过敏原控制、食品安全管理体系更新	FSMS: 5.3/7.1.5/8.1/8.2/8.3/8.4/8.5/8.6/8.8	A
	11:00~12:00	综合部	岗位职责/权限、文件和记录管理、目标管理、内外部沟通、人员健康管理、持证上岗人员、人员招聘、员工培训及有效性评价、分析和评估、工作环境、内部审核、不合格和纠正措施、	FSMS: 5.3/6.2/7.1.2/7.2/7.3/7.4/7.5/9.1.2/10.1	B
12:00~12:30	中午午餐				
12:30~16:00	餐饮管理部(含质检)现场	基础设施、工作环境控制、关键控制点的监视系统及纠偏、可追溯性系统、潜在不符合品控制、GMP,SSOP的现场情况、原材料和包装材料保障计划的现场情况、产品防护计划、维护和保障计划和控制、食品欺诈和过敏原控制、食品添加剂管理等	FSMS: 5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/8.1/8.2/8.3/8.4/8.5/8.6/8.7/8.9.1-8.9.4/9.1.1/10.1	A	

12:30-16:00	运营部	目标、职责、基础设施、工作环境控制、(PRPs)前提方案、关键控制点的监视系统、可追溯性系统、潜在不符合品控制、产品特性、预期用途、撤回/召回、外部提供的过程、产品或服务控制、原材料和包装材料保障计划、食品欺诈和过敏原控制、顾客沟通、撤回/召回	FSMS:5.3/6.2/7.1.6/7.4.2/8.2/8.9.5	B
16:00~16:30		末次会议	审核发现宣告	A/B
16:30		审核结束		

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/O: 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) En:
- 6) 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