

## Checkliste Agenturen Obst, Gemüse, Kartoffeln

Angaben zum Audit				
Systempartner				
Auditierte Standorte				
Zusätzliche Standortinformationen, z.B. Bündler, Kennnummern o.ä.				
Name der Auskunftsperson				
Systemaudit	Erstaudit		Folgeaudit	
Unangekündigtes Systemaudit	Ja		Nein	
Parallelaudit				
Auditdatum (von)			Auditdatum (bis)	
Auditanfang (hh:mm)			Auditende (hh:mm)	
Auditdauer (hh:mm)				
Kombiaudit (Norm/Standard/Programm)				
Zertifizierungsstelle				
Nachname, Vorname des Auditors				
Wdh D-Abw./General-K.O.		Bemerkung wdh D-Abw./ General-K.O.		
Kommentare				
<b>Vorläufiges Auditergebnis</b>			<b>Anzahl der vereinbarten Korrekturmaßnahmen</b>	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Auditor/en

Ich bestätige die Angaben zum Betrieb und zur Durchführung des Audits.

Eine Kopie des Auditberichts (mind. des Deckblattes) und des Maßnahmenplans habe ich erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betriebsverantwortlicher

**Angaben zum Betrieb - Großhandel/Agenturen Obst, Gemüse, Kartoffeln**

Name des Betriebes		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Telefon-/Telefaxnummer		
Email		
QS-Standortnummer (GH-Nr.)		
QS-Identifikationsnummer		
Name des Verantwortlichen		
FIAS gewünscht	<input type="checkbox"/>	

**Geltungsbereich - Großhandel/Agenturen Obst, Gemüse, Kartoffeln**

Produktionsart		Produktionsart-Nummer
<input type="checkbox"/>	Großhandel/Agenturen Obst, Gemüse, Kartoffeln (Ersterfasser)	801
<input type="checkbox"/>	Großhandel/Agenturen Obst, Gemüse, Kartoffeln (Handelspartner)	802

Betrieb: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
* = Für dieses Kriterium ist unabhängig von der Bewertung anzugeben, anhand welcher Nachweise und/oder Prüfgegenstände die Einhaltung kontrolliert worden ist. # = Für dieses Kriterium muss die Korrekturmaßnahme bei einer Abweichung innerhalb von 28 Tagen erfolgen (gilt nur für Erzeugung und QS-GAP und FIAS!)										
<b>a 2 Allgemeine Anforderungen</b>										
<b>a 2.1 Allgemeine Systemanforderungen</b>										
a 2.1.1	1			Betriebsdaten						
a 2.1.2	1			Zeichennutzung						
a 2.1.3	1			Ereignis- und Krisenmanagement						
a 2.1.4	1			Umgang mit Dokumenten						
a 2.1.7	1		<b>D=K.O.</b>	Durchführung der Eigenkontrollen						
a 2.1.8	1			Erfüllung der eingeleiteten Maßnahmen bei Abweichungen						
a 2.1.9	1			Lebensmittelsicherheitskultur						
a 2.1.10	1			Beauftragung von Logistikunternehmen/Subunternehmen						
<b>a 2.2 HACCP</b>										
a 2.2.1	1		<b>D=K.O.</b>	HACCP-Konzept *						
a 2.2.4	1			Fließdiagramme						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 2.2.5	1			Gefahrenanalyse						
a 2.2.12	1			HACCP Verifizierung						
<b>a 2.8 Personalschulungen</b>										
a 2.8.2	1			Information über das QS-System						
<b>a 3 Prozessspezifische Anforderungen</b>										
<b>a 3.1 Wareneingang</b>										
a 3.1.7	1		<b>D=K.O.</b>	Kennzeichnung bezogene QS-Ware *						
a 3.1.9	1			Retourenmanagement						
a 3.1.10	1			Reklamationsmanagement						
a 3.1.13	1			Produktkennzeichnung						
a 3.1.14	1			Kennzeichnung von QS-Ware mit einer Identifikationsnummer						
<b>a 3.5 Verpackung/Umlagerung</b>										
a 3.5.5	1		<b>D=K.O.</b>	Konformitätserklärung/Unbedenklichkeitserklärung *						
<b>a 3.6 Kommissionierung, Warenausgang/Versand</b>										
a 3.6.6	1		<b>D=K.O.</b>	Kennzeichnung vermarktete QS-Ware *						
a 3.6.8	1			Produktkennzeichnung						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.6.9	1			Kennzeichnung von QS-Ware mit einer Identifikationsnummer						
<b>a 3.8 Transport/Logistik</b>										
<b>a 3.11 Rückstandsmonitoring</b>										
a 3.11.1	1			Organisation des Rückstandsmonitorings						
a 3.11.2	1		<b>D=K.O.</b>	Umsetzung des Rückstandsmonitorings						
<b>a 4 Rückverfolgbarkeit und Herkunft der Ware</b>										
<b>a 4.1 Methodik und Prüfung der Rückverfolgbarkeit</b>										
a 4.1.1	1		<b>D=K.O.</b>	Methodik der Rückverfolgbarkeit						
a 4.1.3	1		<b>D=K.O.</b>	Prüfung der Rückverfolgbarkeit *						
a 4.1.4	1		<b>D=K.O.</b>	Abgleich Wareneingang mit Warenausgang *						
a 4.1.5	1		<b>D=K.O.</b>	Überprüfung der QS-Lieferberechtigung						
<b>y 2 FIN - Nachhaltigkeitsmanagementsystem</b>										
<b>y 2.1 Allgemeine Anforderungen</b>										
y 2.1.1	1			Anwendungsbereich des Nachhaltigkeitsmanagementsystems						
y 2.1.2	1			Selbstverpflichtung der Unternehmensleitung						
y 2.1.3	1			Nachhaltigkeitspolitik						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
y 2.1.4	1			Nachhaltigkeitscheck						
y 2.1.5	1			Nachhaltigkeitsziele						
<b>y 2.2 Organisation</b>										
y 2.2.1	1			Personelle Ressourcen						
y 2.2.2	1			Kommunikationsplan						
y 2.2.3	1			Nachhaltigkeit in der Lieferkette						
y 2.2.4	1			Neu- und Weiterentwicklung						
y 2.2.5	1			Ereignismanagement						
<b>y 2.3 Monitoring und Verbesserung</b>										
y 2.3.1	1			Interne Audits						
y 2.3.2	1			Managementbewertung						
<b>z 1.0 Chain of Custody-Kombiaudit</b>										
z 1.1	1			Chain of Custody-Kombiaudit						

Betrieb: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
<p><b>* = Für dieses Kriterium ist unabhängig von der Bewertung anzugeben, anhand welcher Nachweise und/oder Prüfgegenstände die Einhaltung kontrolliert worden ist.</b></p>										
<p><b>b 2 Anforderungen FIAS</b></p>										
b 2.1.1	1			Durchführung und Dokumentation der Eigenkontrolle #						
b 2.1.2	1			Umsetzung eingeleiteter Maßnahmen aus der Eigenkontrolle #						
b 2.1.3	1			Arbeitnehmersvertretung #						
b 2.1.4	1			Beschwerdeverfahren #						
b 2.1.5	1			Einhaltung der ILO-Kernarbeitsnormen #						
b 2.1.6	1			Arbeitnehmerinformation #						
b 2.1.7	1			Arbeitsverträge/schriftlich fixierte Arbeitsbedingungen #						
b 2.1.8	1			Regelmäßige Lohnzahlungen #						
b 2.1.9	1			Arbeitsentgelt #						
b 2.1.10	1			Beschäftigung von Kindern und Jugendlichen #						
b 2.1.11	1			Pflichtschulausbildung #						
b 2.1.12	1			Arbeitszeiterfassung #						

Anforderung Nr.	Faktor	Filter <sup>1</sup>		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
b 2.1.13	1			Arbeits- und Ruhezeiten #						
b 2.1.14	1			Pausen- und Bereitschaftsräume #						
b 2.1.15	1			Umkleidemöglichkeiten #						
b 2.1.16	1			Aufbewahrungsmöglichkeiten #						
b 2.1.17	1			Unterbringung der Arbeitskräfte #						

Betrieb: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

### Berechnung des vorläufigen Auditergebnisses

#### 1. Übertrag der Summen

Berechnung	A	B	C	D	E
(1) Anzahl Bewertungen					
Summe der Bewertungen (Ohne E-Bewertungen)					

#### 2. Berechnung der Anteile C- und D-Bewertungen\*

<b>Anteil C-Bewertungen</b>		(Anzahl C-Bewertungen / Summe der Bewertungen ) * 100
<b>Anteil D-Bewertungen</b>		(Anzahl D-Bewertungen / Summe der Bewertungen ) * 100
<b>Anteil C- und D-Bewertungen</b>		Anteil C + Anteil D

#### 3. Vorläufiges Auditergebnis

		Anteil C-Bewertungen	Anteil D-Bewertungen	Anteil C+D-Bewertungen	Auditergebnis
<p><b>*Status I:</b> Bei Überschreitung der 5 % Vorgabe wird dennoch Status I vergeben, sofern nur eine einzige C-Bewertung vorliegt</p> <p><b>**Status II:</b> Bei Überschreitung der prozentualen Vorgabe im Hinblick auf den Anteil D-Bewertungen wird dennoch Status II vergeben, sofern nur eine einzige D-Bewertung und keine C-Bewertung vorliegt</p>		max. 5,0%	0,0%		<b>QS-Status I*</b>
		max. 10,0%	max. 3,0%	max. 10%	<b>QS-Status II**</b>
		max. 20%	max. 10%	max. 20%	<b>QS-Status III</b>
	Anteile überschritten	<b>Audit nicht bestanden</b>			
Anzahl K.O.	K.O.	<b>Audit nicht bestanden</b>			
	General K.O./ Wiederholte D-Bewertung	<b>Audit nicht bestanden</b>			

**Betrieb:**

**Datum:**

**Maßnahmenplan**

Hiermit bestätige ich, dass die nachfolgend aufgeführten Korrekturmaßnahmen zwischen mir und dem Auditor vereinbart wurden.

Die Zertifizierungsstelle ist spätestens mit Ablauf der im Maßnahmenplan festgelegten Frist über die Umsetzung einer Korrekturmaßnahme zu informieren.  
 Hinweis: Die Behebungsfrist beträgt maximal 28 Tage bei sämtlichen FIAS-Anforderungen sowie den folgenden Dokumentationsanforderungen: 2.1.1, 2.1.2, 3.4.1 und 3.9.5 (gilt nur für die Erzeugung und QS-GAP!)

Ort, Datum		Unterschrift/en Auditor/en		Unterschrift Betriebsverantwortlicher		
Lfd. Nr.	Anforderung Nr.	Bewertung (C, D, KO)	Beschreibung der Abweichung	Vereinbarte Korrekturmaßnahme	Betriebszweig	Behebungsfrist
1						

**Betrieb:**

**Datum:**

**Überprüfung der Umsetzung der Korrekturmaßnahmen**

Ort, Datum

Unterschrift/en Auditor/en

Lfd. Nr.	Erfüllt	Nicht erfüllt	Ggf. Bemerkungen	Datum
1				

**zu überprüfende Lieferscheine**

Lieferscheindatum	Lieferscheinnummer	Standort	Geprüft