

Surveillance

Report for:

PRIMARIA ZARNESTI

LRQA reference:	BUC 6012541/ 0003
Assessment dates:	24 - 25.05.2012
Assessment location:	Zarnesti, Judet Buzau, Romania
Assessment criteria:	ISO 14001:2004 ISO 9001:2008
Assessment team:	Ciprian Hafia
LRQA office:	Bucharest



Contents

1.	Executive report	3
2.	Report explanation	4
3.	Assessment summary	6
4.	Assessment Findings Log - ISO 14001:2004	12
5.	Closed Findings - ISO 14001:2004	13
6.	Assessment Findings Log - ISO 9001:2008	14
7.	Closed Findings - ISO 9001:2008	15
8.	Assessment schedule	16
9.	Visit theme selection	18
10.	Continual improvement tracking log (ISO 14001:2004, Zarnesti, Judet Buzau, Romania)	19
11.	Continual improvement tracking log (ISO 9001:2008, Zarnesti, Judet Buzau, Romania)	20

This report was presented to and accepted by:	
Name:	DI. Alexandru Lazar
Job title:	Primar

Lloyd's Register Quality Assurance Limited, its affiliates and subsidiaries and their respective officers, employees or agents are, individually and collectively, referred to in this clause as "LRQA". LRQA assumes no responsibility and shall not be liable to any person for any loss, damage or expense caused by reliance on the information or advice in this document or howsoever provided, unless that person has signed a contract with the relevant LRQA entity for the provision of this information or advice and in that case any responsibility or liability is exclusively on the terms and conditions set out in that contract.



1. Executive report

Assessment outcome:

Obiectivele vizitei:

- utilizarea metodologiei LRQA Business Assurance in scopul de a ajuta clientii sa-si gestioneze sistemele si riscurile pentru a proteja performantele actuale si viitoare ale organizatiei
- evaluarea tuturor problemelor ramase deschise de la vizitele precedente si a oricaror modificari in organizatia clientului, sau in cadrul sistemului sau, care au impact asupra certificarii (sau asupra certificarii potientiale) si care vor fi inregistrate in raport ca obiective specifice ale vizitei
- stabilirea gradului in care sistemul clientului continua sa fie conform cu criteriile de audit si cu domeniul de activitate certificat

Sistemele de management ale calitatii si mediului din Primaria Zarnesti sunt conforme cu cerintele standardelor de referinta si prezinta un nivel satisfacator de implementare.

Se recomanda mentinerea certificarii fata de cerintele ISO 9001:2008 si ISO 14001:2004

System effectiveness and continual improvement:

Eficacitatea sistemului a fost evaluata luand in considerare inregistrari esantionate referitoare la analiza efectuata de management, audit intern, actiuni corective/preventive, analiza datelor, evaluare satisfactie clienti

Sistemele de management ale calitatii si mediului sunt inca tinere si este de asteptat ca prin implementarea actiunilor de eliminare a cauzelor neconformitatilor notate in capitolele 4 si 6 acestea sa devina eficiente.

Pentru evaluarea imbunatatirii continue a se vedea sectiunile „Continual Improvement Tracking Log” din prezentul raport.

Areas for management attention:

Ramane in atentia managementului implementarea de actiuni care sa conduca la eliminarea cauzelor si neconformitatilor notate in capitolele 4 si 6 ale prezentului raport. Implementarea actiunilor corective propuse vor fi evaluate cu ocazia primei vizite de supraveghere a sistemelor de management ale calitatii si mediului.

Organizatia va comunica in termen de 6 luni de la data prezentului audit la sediul Lloyds Register din Bucuresti stadiul actiunilor corective implementate pentru eliminarea neconformitatilor notate in capitolele Assessment Findings Log - ISO 14001:2004 si Assessment Findings Log - ISO 9001:2008



2. Report explanation

LRQA Findings Log definitions and information

Definitions of Grade Findings

Major Nonconformity

The absence of, or the failure to implement and maintain, one or more management system elements, or a situation which would, on the basis of the available objective evidence, raise significant doubt of the management to achieve:

- *the policy, objectives or public commitments of the organisation*
- *compliance with the applicable regulatory requirements*
- *conformance to applicable customer requirements*
- *conformance with the audit criteria deliverables.*

Minor Nonconformity

A finding indicative of a weakness in the implemented and maintained system, which has not significantly impacted on the capability of the management system or put at risk the system deliverables, but needs to be addressed to assure the future capability of the system.

Objectives of the visit

For all visits:

- *using the LRQA Business Assurance methodology to help clients manage their systems and risks to improve and protect the current and future performance of their organisation*
- *with the exception of Stage 1 visits, to address all issues outstanding from previous visits and any changes to the client's organisation or system that impacts on the approval (or potential approval) which will be recorded as visit specific objectives within the report.*

Stage 1:

- *the assessment of the design and definition of the system to confirm conformity with certification requirements such as the assessment criteria and certification scope*
- *the assessment of the client's self governance, the essential indicators, including the process for the assessment of risk (EMS and OHS), internal audits and management review*
- *the confirmation of the contractual arrangements. This includes any changes required as a result of the outcome of the Stage 1 visit (including changes to the scope of assessment, duration of the Stage 2 visit, and duration of subsequent surveillance visits)*
- *the determination of the planning, logistics, sampling, etc. that will be used during the Stage 2 visit.*

Stage 2: *The assessment of the implementation of the management system. This is to confirm conformity with certification requirements such as the assessment criteria and certification scope.*

Surveillance: *To determine that the client's system continues to meet the assessment criteria and certification scope.*

Certificate Renewal Planning / Focus: *To review the system and the performance of the company during the previous certification cycle, to see how the client plans to move forward in the future and to plan the Certificate renewal visit while confirming continued compliance with the assessment criteria and certification scope.*

Certificate Renewal: *The re-assessment of the implementation of the management system based on the results of the certificate renewal planning visit. This is to re-confirm conformity with certification requirements such as the assessment criteria and certification scope.*

Special Surveillance: *To review the effectiveness of the correction and corrective action taken after the raising of a Major Nonconformity at a surveillance visit.*

Follow-up: *To review the effectiveness of the correction and corrective action taken after the raising of a Major Nonconformity at a Stage 2 or Certificate Renewal.*

Change to Approval: *The assessment of the implementation of the management system for an*



additional site or activity, which expands the existing scope of approval.

Additional information

Isolated issues and opportunities for improvement

Any isolated issues identified during the assessment, which have not resulted in a nonconformity being raised, we will record in the appropriate process table in the report.

If we identify opportunities to improve your already compliant system, we will either record them in the process table applicable to the area being assessed, or in the Executive summary of the report if they can deliver improvement at a strategic level.

Confidentiality

We will treat the contents of this report, together with any notes made during the visit, in the strictest confidence and will not disclose them to any third party without written client consent, except as required by the accreditation authorities.

Sampling

The assessment process relies on taking a sample of the activities of the business. This is not statistically based but uses representative examples. Not all of the detailed nature of a business may be sampled so, if no issues are raised in a particular process, it does not necessarily mean that there are no issues, and if issues are raised, it does not necessarily mean that these are the only issues.

Terms and conditions

Please note that, as detailed in the Terms and Conditions clause of the contract (2.7), clients have an obligation to advise LRQA of any breach of legal, regulatory, or statutory requirements and any pending prosecution. Although proportionality and scale of the situation should be considered, you are required to advise LRQA of any serious potential risks to our certification but not, for example, isolated cases of a minor nature.

“The Client is required to inform LRQA as soon as it becomes aware of any breach or pending prosecutions for the breach of any regulatory requirements relevant to the Certified Management System. LRQA will review the details of any breaches brought to its attention and may elect to perform additional verification activities chargeable to the client to ensure compliance with specified requirements. LRQA reserves the right to suspend or withdraw certificates of approval / verification statements and opinions for both failure to inform LRQA and the appropriate regulator of such breaches”.

LRQA information

The client is also reminded of the information and guidance available to them from our website (www.lrqa.com). This includes information on our QMS, EMS, OHSAS, Verification and Validation products, our Training Services, and our CE Directives products.



3. Assessment summary

Introduction:

Prezentul raport se refera la prima vizita de supraveghere a sistemelor de management ale calitatii si mediului din cadrul Primariei Zarnesti, Judet Buzau.

Auditul s-a desfasurat in perioada 24-25.05.2012 si a avut ca referinta standardele ISO 14001:2004 si ISO 9001:2008.

Sedintele de deschidere/inchidere audit au avut loc in prezenta:

D-lui Lazar Alexandru – Primar

Dnei Daniela Coman – Contabil

DI. Popescu Aurel - Viceprimar

Cu ocazia sedintei de deschidere au fost reamintite: sistemul LRQA de gradare a neconformitatilor, abordarea LRQA referitoare la imbunatatirea continua, abordarea referitoare la vizitele de supraveghere (teme).

Auditul s-a desfasurat in conformitate cu temele stabilite la vizita precedenta. Fiind penultima vizita de supraveghere din actualul ciclu de certificare pentru vizita urmatoare nu se stabilesc teme de audit; vor fi auditate procesele/departamentele ramase.

Neconformitatile notate cu ocazia auditurilor precedente au fost inchise. Au fost notate noi neconformitati minore.

Assessor: Ciprian Hafia



Assessment of:	Modificari in sistem Responsabilitate / autoritate Elemente obligatorii (control documente si inregistrari, audit intern, control neconformitati, actiuni corective si preventive, tratarea reclamatilor, analiza efectuata de management, prevenirea poluarii, imbunatatire continua) (QMS, EMS)	Auditee(s):	D-na Daniela Coman DI. Popescu Aurel
-----------------------	--	--------------------	---

Audit trails and sources of evidence:

Au fost verificate urmatoarele documente si inregistrari ale sistemului de management integrat calitate-meniu: Organigrama (Anexa 2 la manual), Obiectivele calitatii /2012

Manualul Sistemului de Management Integrat Calitate – Mediu cod MCM-01 editie 0/12.2010, Declaratia de Politica referitoare la Calitate si mediu /12.2010, Succesiunea si interactiunea proceselor sistemului de management Integrat (sectiune 3 din manual), Identificarea proceselor sistemului integrat (sectiune 3 din manual), Matricea reponsabilitatilor sectiune 4 din manual, Indicatori de performanta procese – anexe 1 ale fiecaror sectiuni din manual)

Controlul documentelor, cod PS 3.4-01 ed. 0, amendament 1/05.2011, Lista documentelor valabile ale SMI /2011, Controlul inregistrarilor, cod PS 3.5-01, ed.0 /01.2011, Lista formularelor/documentelor utilizate /2012

Audit intern, cod PS 7.2-01 amandament 1 /05.2011, Program de audit intern /2012, Plan de audit nr. 12003PA/2012, nr. 12002PA/2012, Raport de audit nr. 12003RA /2012, nr. 12002RA /2012, Rapoarte de deficiente (ex. nr. 12003-1, 12003-2,

Controlul serviciului neconform, cod PS 7.3-01 amendament 1/05.2011, Actiuni corective, cod PS 7.5-01ed.0 /01.2011, Actiuni preventive cod PS 7.5-02ed.0 /01.2011,

Evaluarea satisfactiei clientilor - manual sectiune 7 capitolul 2.2.1, Chestionare de evaluare a nivelului de satisfactie a contribuabilului – F-8.2.1-01, Studiu privind evaluarea satisfactie clienti efectuat in 11.2011 pentru anul 2011

Reclamatii – Manualul Sistemului de Management Integrat Calitate – Mediu cod MCM-01 editie 0/12.2010, Registru de intrare iesire corespondenta,

Inregistrari ale analizei efectuate de management /04.2012

Procedura referitoare la Comunicare cod SP 4.6-01 amendament 1/05.2011

Evaluation and conclusions:

Dupa examinarea dovezilor de audit esantionate si colectate s-a putut constata ca in general cerintele aplicabile sunt implementate in mod corespunzator.

De la data precedentului audit nu au fost notate modificari de documentatie si structura organizationala.

Documentatia este dezvoltata in conformitate cu cerintele ISO 14001:2004 si ISO 9001:2008 si bine tinuta sub control. Cerintele standardului de referinta sunt acoperite de documentatia existenta.

In general responsabilitatile sunt definite, alocate.

Politicile referitoare la mediu si calitate au ramas deschimbate.

Au fost disponibile inregistrari referitoare la auditul intern si analiza de management /2012

Nu au fost inregistrate reclamatii de clienti si parti interesate.

Nu au fost identificate neconformitati referitoare la utilizarea LRQA logo si a marcii de acreditare.

Au fost notate neconformitati minore referitoare la analiza de management: EMS 1205CHF.01, QMS 1205CHF.03 si referitoare la procesul de actiuni corective EMS 1205CHF.02 , QMS 1205CHF.04



Assessment of:	Aspecte de mediu si impacturi asociate Obiective, tinte, programe de management (EMS)	Auditee(s):	D-na Daniela Coman DI. Popescu Aurel
-----------------------	--	--------------------	---

Audit trails and sources of evidence:

Procedura Identificare aspecte de mediu si evaluarea impacturilor asupra mediului PS 6.4-02 ed. 1 /11.2011, Criterii de evaluare impact, Identificarea aspectelor de mediu si evaluarea impacturilor asociate /2012, Control operational al aspectelor de mediu PS 7.0-01/2011, Decizia de comunicare a aspectelor de mediu: In procedura SP 4.6-01 ed. 0 amendament 1/05.2011

Program de management de mediu /2012, Obiective /2012, Program de monitorizare si masurare aspecte de mediu semnificative /2012

Evaluation and conclusions:

In general aspectele de mediu au fost identificate in conformitate cu metodologia definita in procedura aplicabila. Au fost stabilite obiective de mediu pentru aspectele de mediu cu impact semnificativ.

Aspectele de mediu au fost identificate in situatii normale, anormale si de urgenta.

Programul de management pentru implementarea obiectivelor, cu termene si responsabilitati a fost disponibil.

Nu au fost notate aspecte neconforme.

Assessment of:	Cerinte legale si alte cerinte / Evaluarea conformitatii (EMS)	Auditee(s):	D-na Daniela Coman DI. Popescu Aurel
-----------------------	--	--------------------	---

Audit trails and sources of evidence:

Documente si inregistrari:

Proceduri documentate: Cerinte legale si alte cerinte in domeniul mediului PS 7.2-06 ed. 0/01.2011, Evaluarea conformarii cu cerintele legale si alte cerinte in domeniul mediului PS 7.2-03 ed. 0/01.2011

Abonament la Monitorul oficial pentru acces la cerintele legale

Lista cu cerinte legale si alte cerinte de mediu /2012

Inregistrari referitoare la evaluarea conformarii cu cerintele legale si alte cerinte /2012

Nota de constatare de la Garda de mediu Buzau nr. 187/04.2012

Declaratie la fondul de mediu in 2012 pentru anul 2011

Evaluation and conclusions:

In conformitate cu cerintele legale aplicabile, Ordinul nr. 1798/2007, nu este necesara autorizatie de mediu pentru organizatie.

Inregistrari referitoare la identificarea cerintelor legale au fost disponibile.

Accesul la cerintele legale si alte cerinte pentru functiile relevante a fost demonstrat.

Evaluarea conformarii cu cerintele legale si alte cerinte a fost realizata.

Nu au fost identificate neconformitati cu ocazia vizitei Garzii de mediu.

Nu au fost notate aspecte neconforme.



Assessment of:	Masurare si monitorizare / Calibrare (EMS)	Auditee(s):	D-na Daniela Coman DI. Popescu Aurel
Audit trails and sources of evidence:			
Documente si inregistrari: Proceduri documentate Masurare si monitorizare aspecte de mediu semnificative cod PS 7.2-04 ed. 0 /12.2010, Control operational al Aspectelor de mediu PS 7.0-01 /01.2011 Program de monitorizare aspecte de mediu semnificative /2012, Inregistrari referitoare la monitorizare consumuri (ex. energie electrica) /lunar /2011, /2012, Buletine de verificare noxe /2011 - valid			
Evaluation and conclusions:			
Din evaluarea inregistrarilor esantionate a rezultat o buna implementare a cerintelor standardului de mediu. Consumurile de utilitati au fost monitorizate lunar. Nu au fost notate aspecte neconforme.			

Assessment of:	Departament Administrativ/ Gospodarie comunală (QMS, EMS)	Auditee(s):	DI. Popescu Aurel
Audit trails and sources of evidence:			
Documente si inregistrari : Declaratia de Politica referitoare la Calitate si mediu, Manualul Sistemului de Management Integrat Calitate – Mediu cod MCM-01, PO 6.6-01 Ed. 0/01.2011, Contract de concesiune a serviciilor publice de salubritate nr. 2681/02.08.2010 (Total Ecologic Service 2008 SRL) – exploatarea serviciului public de salubritate, Contract de colaborare pentru ridicarea deseurilor selectiv nr. 2914/10.2011 MSD Com, activitati gospodaresti /2012: iluminat stadal, retea distribuite apa, foraj apa, canal betonat – drum comunal, alei betonate, construire spatiu targ comunal, PV de receptie lucrari de gospodarie comunală 377/2012, 1438/2012, 2735/2012 Identificarea aspectelor de mediu si evaluarea impacturilor asociate /2012, Lista cu cerinte legale si alte cerinte de mediu /2012, Politica referitoare la Calitate si mediu /12.2010, Procedura documentata Gestionare deseuri PO 6.6-02 ed. 0/01.2011, Procedura documentata Situatii de urgenta si capacitate de raspuns PS 7.3-02 /01.2011, Aspecte de mediu in caz de situatii de urgenta, Tematica instruire (inclusiv situatii de urgenta) /2012, Planuri de evacuare, Extingtoare			
Evaluation and conclusions:			
Procesele evaluate, in general, bine operate si tinute sub control. Deseurile sunt colectate selectiv. Nu au fost inregistrate aspecte neconforme.			



Assessment of:	Departament Evidenta impozite si taxe locale (QMS, EMS)	Auditee(s):	DI Marian Ungureanu
Audit trails and sources of evidence:			
<p>Documente si inregistrari :</p> <p>Declaratia de Politica referitoare la Calitate si mediu, Manualul Sistemului de Management Integrat Calitate – Mediu cod MCM-01, Procedura Furnizare servicii specifice ale administratiei locale PO 6.6-01 ed. 0, Cereri pentru eliberarea unui certificat de atestare fiscala privind impozitele si taxele locale si alte venituri la bugetul local pentru persoane juridice /2012, Registru intrari iesiri, Matricole, Certificate de atestare fiscala privind impozitele si taxele locale si alte venituri la bugetul local pentru persoane fizice si juridice (auto, terenuri, cladiri) /2012, Eliberarea adeverinte rol, Declaratii fiscale / Decizii de impunere pentru stabilirea impozitelor pe mijloace de transport in cazul contribuabililor persoane fizice, Amenzi / 2011, /2012, Borderouri debit amenzi /2011, /2012, Instiintari de plata /2012, Alte taxe (atelaj, taxa drum, PSI, paza), Baza de date persoane fizice si persoane juridice,</p> <p>Identificarea aspectelor de mediu si evaluarea impacturilor asociate /2012, Lista cu cerinte legale si alte cerinte de mediu /2012, Politica referitoare la Calitate si mediu /12.2010, Procedura documentata Gestionare deseuri PO 6.6-02 ed. 0/01.2011, Procedura documentata Situatii de urgenta si capacitate de raspuns PS 7.3-02 /01.2011, Aspecte de mediu in caz de situatii de urgenta, Tematica instruire (inclusiv situatii de urgenta) /2012, Planuri de evacuare, Extingtoare</p>			
Evaluation and conclusions:			
<p>In general, procesele se desfasoara in conformitate cu cerintele standardelor de referinta si cerintelor legale aplicabile.</p> <p>Nu au fost inregistrate aspecte neconforme.</p>			



Assessment of:	Departament Juridic, Resurse Umane / Achizitii publice / Secretar (QMS, EMS)	Auditee(s):	D-na Argentina Baltateanu
-----------------------	--	--------------------	---------------------------

Audit trails and sources of evidence:

Documente si inregistrari :
Declaratia de Politica referitoare la Calitate si mediu, Manualul Sistemului de Management Integrat Calitate – Mediu cod MCM-01, PO 6.6-01 Ed. 0/01.2011, Procedura Furnizare servicii specifice ale administratiei locale PO 6.6-01 ed. 0, Procese in instanta (ex. dosar nr. 12356/200/2011), **Program de achizitii publice al Com. Zarnesti /2012**, Rapoarte de evaluare si propunere de atribuire a contractelor de achizitie publica, Regstru Hotarari adoptate de Consiliul Local Zarnesti, Regstru Dispozitii primar (ex. 22-113 /2012), **Hotarari si dispozitii ale consiliului local/primar /2011, /2012**, **Inregistrari asociate cu intalnirile lunare ale Consiliul Local**
Fise de post – personal primarie, personal contractual, **Rapoarte de evaluare personal /2011**, **Dosare personal**, Fise de evaluare a performantelor, **Regstru stare civila**, **Declaratii de casatorie 1/2012, 20 /2011**, **Certificate de nastere ex. 1, 2 /2012**, **Certificate de deces ex. 1 – 32/2012**, **Duplicate ale actelor de stare civila /2012**, **Dosare rectificari (ex. nr. 5078/2012)**, **Extrase din registru de casatorii**, **Correspondenta cu prefectura, judecatoria Buzau**, **Transcrieri (ex. nr. 5093, 5247 /2012)**

Identificarea aspectelor de mediu si evaluarea impacturilor asociate /2012 **Lista cu cerinte legale si alte cerinte de mediu /2012**, **Politica referitoare la Calitate si mediu /12.2010**, **Procedura documentata Gestionare deseuri PO 6.6-02 ed. 0/01.2011**, **Procedura documentata Situatii de urgenta si capacitate de raspuns PS 7.3-02 /01.2011**, **Aspecte de mediu in caz de situatii de urgenta**, **Tematica instruire (inclusiv situatii de urgenta) /2012**, **Planuri de evacuare**, **Extinctoare**

Evaluation and conclusions:

Din analiza inregistrarilor esantionate a rezultat faptul ca, in general, procesele se desfasoara in conformitate cu cerintele standardelor de referinta, cerintele legale aplicabile (ex. legea 611, legea 188/1999, OG 34/2006)
Deseurile sunt colectate selectiv.

Nu au fost inregistrate aspecte neconforme.

Assessment of:	Managementul deseurilor (EMS)	Auditee(s):	DI. Popescu Aurel
-----------------------	-------------------------------	--------------------	-------------------

Audit trails and sources of evidence:

Documente si inregistrari:
Procedura documentata Gestionare deseuri PO 6.6-02 ed. 0/01.2011
Contracte cu preluatorii de deseuri (ex. nr. 2681/08.2010, 2914/10.2011 MSD Com , nr. 3190/11.2011),
Autorizatii de mediu ale colectorilor de deseuri (ex. nr. 119/06.2010, 560/12-2007 – valid 2012),
Inregistrari referitoare la eliminarea deseurilor /2011, **Formulare de eliminare deseuri nepericuloasae /12.2011**, **Licenta de transport deseuri nepericuloasae (ex. LTM 58201/2011 – valid 2016)**, **Rapoarte de evidenta deseuri catre agentia de mediu /semestrial /2012**
Evidenta gestiune deseuri /lunar/tip de deseu /2012

Evaluation and conclusions:

Au fost mentinute inregistrari cu privire la eliminarea deseurilor cu ajutorul firmelor autorizate.
Procesul este tinut sub control prin segregarea deseurilor, depozitarea controlata a acestora si eliminarea cu firme autorizate.
Nu au fost identificate neconformitati / observatii



4. Assessment Findings Log - ISO 14001:2004

Grade 1	Status 2	Finding 3	Corrective action review 4	Process / aspect 5	Date 6	Reference 7	Clause 8
Minor NC	New	Desi procedura referitoare la analiza de management stabileste ca frecventa o analiza de management la 6 luni la momentul auditului nu a putut fi demonstrat in mod clar faptul ca aceasta frecventa se respecta		Analiza de management	25 May 12	1205CHF.01	4.6
Minor NC	New	Au fost identificate cazuri izolate in care, pentru neconformitati identificate cu ocazia auditului intern, nu au fost identificate cauzele acestora (ex. raport de deficianta 12003-1 /2012) Deasemenea, documentele utilizate pentru documentarea actiunilor corective nu creaza cadrul pentru demonstrarea evaluarii eficacitatii acestora.		Actiuni corective	25 May 12	1205CHF.02	4.5.3

1. Grading of the finding *

2. New, Open, Closed

3. Description of the LRQA finding

4. Review by LRQA

5. Process, aspect, department or theme

6. Date of the finding

7. YYMM<Initials>seq.#

8. Clause of the applicable standard

* Major NC = Major nonconformity

Minor NC = Minor nonconformity



5. Closed Findings - ISO 14001:2004

Grade 1	Status 2	Finding 3	Corrective action review 4	Process / aspect 5	Date 6	Reference 7	Clause 8
Major NC Downgrad are la Minor NC	Closed	Referitor la Obiectivele de mediu au fost identificate urmatoarele: 1. pentru obiectivele definte in documentul "Obiectivele calitatii si mediului /2011" nu a fost stabilit un program pentru indeplinirea acestora 2. procedura PS 6.4-02 ed. 0/01.2011 mentioneaza ca pt. scor major (>27) a aspectelor de mediu se stabilesc obiective; in programul de managment de mediu /2011 se regasesc obiective pentru aspectele de mediu pentru care scorul este moderat 3. Nu pentru toate aspectele de mediu semnificative (scor moderat) au fost stabilite obiective (ex. generare incendiu) 4. obiectivele de mediu nu au fost stabilite in conformitate cu Politica de mediu (ex. angajament de reducere a deseurilor, de reducere a consumului de resurse)	3.06.2011(CH) 3&4. Au fost initiate actiuni pentru inchiderea neconformitatii. Nu au mai fost identificate situatii smilare. Inchis. 1. Desi programul de management de mediu a fost revizuit acesta inca nu defineste in mod explicit responsabilitati si termene pentru unul din obiectivele stabilite in documentul „Obiectivele calitatii si mediului /2011”. Ramane deschisa 24.05.2012(CH) Programul de management de mediu defineste in mod explicit responsabilitati si termene pentru obiectivele de mediu. Persoanele implicate au fost instruite. Neconformitate inchisa. 2. Desi programul de management de mediu a fost revizuit acesta nu a demonstrat in mod clar stabilirea obiectivelor pentru ambele categorii de aspecte de mediu semnificative definite prin procedura aplicabila (scor moderat si major). Ramane deschisa 24.05.2012(CH) Programul de management de mediu cuprinde obiective pentru tipurile de aspectele de mediu definite in procedura. Persoanele implicate au fost instruite. Neconformitate inchisa.	Obiective, tinte si programe	27 May 11	1105CHF.02	4.3.3
Minor NC	Closed	Responsabilitatile si autoritatile referitoare la procesul de tratare reclamatii de mediu nu sunt clat definite in documentatia existenta.	25.05.2012(CH) Responsabilitatile au fost definite in procedura PO-6.6-03 /2012. Persoanele implicate au fost reinstruite. Nu au mai fost identificate situatii similare. Neconformitate inchisa	Responsabilitate si autoritate	03 Jun 11	1106CHF.01	4.4.1
Minor NC	Closed	La momentul auditului nu au fost disponibile suficiente inregistrari care sa demonstreze efectuarea simularilor tuturor situatiilor de urgenta aplicabile (ex. cutremur)	25.05.2012(CH) Nu au mai fost identificate situatii similare. Persoanele implicate au fost instruite. Neconformitate inchisa	Situatii de urgenta	03 Jun 11	1106CHF.02	4.4.7

1. Grading of the finding *

2. New, Open, Closed

3. Description of the LRQA finding

4. Review by LRQA

5. Process, aspect, department or theme

6. Date of the finding

7. YYYY<Initials>seq.#

8. Clause of the applicable standard

* Major NC = Major nonconformity

Minor NC = Minor nonconformity



6. Assessment Findings Log - ISO 9001:2008

Grade 1	Status 2	Finding 3	Corrective action review 4	Process / aspect 5	Date 6	Reference 7	Clause 8
Minor NC	New	Desi procedura referitoare la analiza de management stabileste ca frecventa o analiza de management la 6 luni la momentul auditului nu a putut fi demonstrat in mod clar faptul ca aceasta frecventa se respecta		Analiza de management	24 May 12	1206CHF.03	5.6
Minor NC	New	Au fost identificate cazuri izolate in care, pentru neconformitati identificate cu ocazia auditului intern, nu au fost identificate cauzele acestora (ex. raport de deficienta 12003-2 /2012) Deasemenea, documentele utilizate pentru documentarea actiunilor corective nu creaza cadrul pentru demonstrarea evaluarii eficacitatii acestora.		Actiuni corective	24 May 12	1206CHF.04	8.5.2

1. Grading of the finding *

2. New, Open, Closed

3. Description of the LRQA finding

4. Review by LRQA

5. Process, aspect, department or theme

6. Date of the finding

7. YYMM<Initials>seq.#

8. Clause of the applicable standard

* Major NC = Major nonconformity

Minor NC = Minor nonconformity



7. Closed Findings - ISO 9001:2008

Grade 1	Status 2	Finding 3	Corrective action review 4	Process / aspect 5	Date 6	Reference 7	Clause 8
Minor NC	Closed	Responsabilitatile si autoritatile referitoare la procesul de tratare reclamatii calitate nu sunt clar definite in documentatia existenta.	24.05.2012 Responsabilitatile au fost definite. Persoanele implicate au fost reinstruite. Nu au mai fost identificate situatii similare. Neconformitate inchisa	Responsabilitate si autoritate	03 Jun 11	1106EDC.01	5.5.1
Minor NC	Closed	A fost identificat un caz izolat in care pentru un echipament de masurare si monitorizare nu au fost disponibile suficiente inregistrari care sa demonstreze verificarea (ex. ruleta de la dept. cadastru)	24.05.2012 Nu au mai fost identificate situatii similare. Persoanele implicate au fost reinstruite. Neconformitate inchisa.	Controlul echipamentelor de masurare si monitorizare	03 Jun 11	1106EDC.02	7.6

1. Grading of the finding *

2. New, Open, Closed

3. Description of the LRQA finding

4. Review by LRQA

5. Process, aspect, department or theme

6. Date of the finding

7. YYMM<Initials>seq.#

8. Clause of the applicable standard

* Major NC = Major nonconformity

Minor NC = Minor nonconformity



8. Assessment schedule

	Supraveghere 1		Supraveghere 2					Recertificare
Visit type >								
Due date >	06.2012		06.2013					06.2014
Start date >	05.2012							
End date >								
Assessor days >	1.5							
Process / aspect	<i>Final selection will be determined after review of management elements and actual performance</i>							
Elemente de sistem obligatorii (control documente si inregistrari, audit intern, control neconformitati, actiuni corective si preventive, tratarea reclamatilor, analiza efectuata de management, imbunatatire continua, tratarea reclamatilor, satisfactia clientului, performanta de mediu, prevenirea poluarii, control documente , control inregistrari, Comunicare) – QMS, EMS	✓		✓					
Aspecte de mediu si impacturi asociate (EMS)	✓		✓					
Obiective, tinte, programme de management (EMS)	✓		✓					
Cerinte legale si alte cerinte Evaluarea conformarii (EMS)	✓		✓					
Masurare si monitorizare / calibrare (EMS)	T							
Management deseuri (EMS)	T							
Management utilitati (EMS)			✓					
Aprovizionare/ Management contractori (EMS)			✓					
Control EMM (QMS, EMS)			✓					
Situatii de urgenta (EMS)			✓					
External area/ Site tour (EMS)			✓					
Departament Dezvoltare locala (QMS, EMS)			✓					
Departament Administrativ / Gospodarie comunala (QMS, EMS)	T							
Departament Juridic / Resurse Umane / Achizitii publice/Secretar (QMS, EMS)	T							
Departament Impozite si taxe (QMS, EMS)	T							
Departament Agricol, cadastru si urbanism (QMS, EMS)			✓					
Departament Asistenta sociala (QMS, EMS)			✓					

**Next visit details**

Visit type	Supraveghere 2				
Assessor days	Va fi stabilit prin contract	Due date	05.2013	Actual start / end dates	24-25.05.2012
Locations	Zarnesti, Judet Buzau, Romania				
Activity codes	7551, 750102				
Team	Va fi stabilita				
Criteria	ISO 9001:2008, ISO 14001:2004				
Remarks and instructions					
Note: Opening meetings will be at 09:00, and closing meetings at 16:00, unless agreed otherwise.					



9. Visit theme selection

Visit type:	Supraveghere 1		
Due date (yy-mm):	12-06	Location:	Zarnesti, judet Buzau, Romania
Actual date:	3.06.2011	Team:	Va fi stabilita
Duration:	Va fi stabilita		
Selected theme(s) (include reasons for theme selection)		Processes	
<p>EMS</p> <p>Impactul activitatilor desfasurate in departamentele Departament Administrativ / Gospodarie comunala, Departament Resurse Umane / Achizitii publice, Departament Impozite si taxe asupra performantei de mediu a organizatiei. Masurare si monitorizare / calibrare, Management deseuri</p> <p>(Tema a fost stabilita la solicitatea organizatiei)</p> <p>QMS</p> <p>Managementul proceselor desfasurate in departamentele Departament Administrativ / Gospodarie comunala, Departament Resurse Umane / Achizitii publice, Departament Impozite si taxe</p> <p>(Tema a fost stabilita la solicitatea organizatiei)</p>		<p>Obiective, programme, tinte, aspecte de mediu, cerinte legale si de reglementare, control neconformitati, actiuni corective si preventive, control operational (management deseuri, management chimicale), Masurare si monitorizare / calibrare, Management deseuri</p> <p>Departament Administrativ / Gospodarie comunala, Departament Resurse Umane / Achizitii publice, Departament Impozite si taxe</p>	

10. Continual improvement tracking log (ISO 14001:2004, Zarnesti, Judet Buzau, Romania)

Baseline information				
1. Improvement objective reference number:		CI-1106-01	Date first recorded: 3.06.2011	
2. What is to be improved?	3. Baseline performance		4. Target performance	5. Target completion date
Reducerea consumului de energie electrica	27792kWh /2010		-1%	12.2011
	19182 kWh /2011		-0,5%	12.2012
Progress information				
6. Visit type and date	7. Progress summary		8. Current performance	9. Findings log cross reference (if applicable)
SV1/05.2012	Obiectivul a fost realizat. Se mentine si pentru anul 2012 cu alt target		19182 kWh /2011	Open

1. Reference number (CI-yymm-##)
 4. What does the client want to achieve?
 7. What is the progress now?
 10. What is the status of the improvement open or closed

2. What aspect needs to be improved?
 5. When does the client want to achieve the target
 8. What is the current performance

3. What is the current performance?
 6. Date and type of the visit
 9. Record the finding log reference if one is appropriate.

11. Continual improvement tracking log (ISO 9001:2008, Zarnesti, Judet Buzau, Romania)

Baseline information					
1. Improvement objective reference number:		CI-1106-01	Date first recorded: 3.06.2011		
2. What is to be improved?	3. Baseline performance		4. Target performance	5. Target completion date	
Mentinerea numarului de cereri/petitii de la cetateni rezolvate in termen legal (30 zile)	100% /2010		100%	12.2011	
	100% /2011		100%	12.2012	
Progress information					
6. Visit type and date	7. Progress summary		8. Current performance	9. Findings log cross reference (if applicable)	10. Status
SV1/05.2012	Obiectivul a fost realizat. Obiectivul se mentine si pentru 2012 cu acelasi target.		100% /2011		Open