

RC Rapport

Maas International B.V.

Management Systeem Certificatie

ISO 14001:2015, ISO 9001:2015, ISO 45001:2018

Audit Start - Eind datum:	2025/06/16 - 2025/06/19
Project Nummer:	PRJC-236991-2010-MSC-NLD
Audit Team:	Hans Verhoeven, Hans-Eric Veldkamp
Vorbereid door	Hans-Eric Veldkamp
Datum van rapporteren	2025/06/20

Inhoudsopgave

Introductie	3
Algemene informatie	4
Resultaat Aandachtsgebied	5
Overige resultaten	6
Audit bevindingen en mate van overeenstemming met de norm	7
Conclusies	8
Annex A – Auditor statements	9
Annex B - Het opvolgen van nonconformities	10

Overige bijlagen:

- Audit Plan
- List of Findings

Introductie

Dit rapport geeft een samenvatting van de uitkomsten en conclusies die uit de audit naar voren zijn gekomen. Een managementsysteemaudit heeft als belangrijkste doel de conformiteit van het managementsysteem met de betreffende norm vast te stellen. Daarnaast wordt ook de effectiviteit van het managementsysteem geëvalueerd om te verzekeren dat uw organisatie in staat is de door u gespecificeerde doelstellingen te behalen en te voldoen aan de van toepassing zijn wet- en regelgeving en contractuele eisen.

DNV

DNV wordt gedreven door de doelstelling leven, eigendommen en het milieu te beschermen (safeguarding life, property and the environment). Vanuit deze doelstelling helpt DNV organisaties de veiligheid en duurzaamheid van hun bedrijfsvoering te verbeteren. DNV is een toonaangevende leverancier van diensten op het gebied van classificatie, certificering, verificatie en training. Sinds onze oprichting in 1864 hebben we ons ontwikkeld tot een bedrijf van wereldformaat. We zijn actief in meer dan 100 landen en beschikken over 12.000 medewerkers die onze klanten overal ter wereld helpen de wereld veiliger, slimmer en duurzamer (safer, smarter and greener) te maken.

DNV is een wereldwijd toonaangevende certificatie-instelling. DNV helpt bedrijven de prestaties van hun organisatie, producten, medewerkers, faciliteiten en toeleveringsketen te optimaliseren door middel van certificering, verificatie, assessments en trainingen.

We leveren diepgaande expertise en pragmatische ondersteuning aan grote ondernemingen met als doel de ontwikkeling van effectieve duurzaamheidsstrategieën mogelijk te maken. Samen met onze klanten werken we aan duurzame bedrijfsprestaties en het opbouwen van vertrouwen bij stakeholders.

Algemene informatie

Certificatie Scope

195831-2016-AE-NLD-RvA(Issued/Current) - ISO 14001:2015:

Het verkopen van warme dranken, zoetwaren, frisdranken en verswaren via automaten, inclusief de levering en bevoorrading van en de service aan de automaten.

195831-2016-AE-NLD-RvA(Draft) - ISO 14001:2015:

Het verkopen van warme dranken, zoetwaren, frisdranken en verswaren via automaten, inclusief de levering en bevoorrading van en de service aan de automaten.

195832-2016-AHSO-NLD-RvA(Issued/Current) - ISO 45001:2018:

Het verkopen van warme dranken, zoetwaren, frisdranken en verswaren via automaten, inclusief de levering en bevoorrading van en de service aan de automaten.

195832-2016-AHSO-NLD-RvA(Draft) - ISO 45001:2018:

Het verkopen van warme dranken, zoetwaren, frisdranken en verswaren via automaten, inclusief de levering en bevoorrading van en de service aan de automaten.

195834-2016-AQ-NLD-RvA(Issued/Current) - ISO 9001:2015:

Het verkopen van warme dranken, zoetwaren, frisdranken en verswaren via automaten, inclusief de levering en bevoorrading van en de service aan de automaten.

195834-2016-AQ-NLD-RvA(Draft) - ISO 9001:2015:

Het verkopen van warme dranken, zoetwaren, frisdranken en verswaren via automaten, inclusief de levering en bevoorrading van en de service aan de automaten.

Schema en geaccrediteerde juridische entiteit

ISO 14001:2015:RvA

DNV Business Assurance B.V.

Zwolseweg 1, 2994 LB, Barendrecht, Netherlands

ISO 9001:2015:RvA

DNV Business Assurance B.V.

Zwolseweg 1, 2994 LB, Barendrecht, Netherlands

ISO 45001:2018:RvA

DNV Business Assurance B.V.

Zwolseweg 1, 2994 LB, Barendrecht, Netherlands

Geheimhoudingsverklaring

Dit rapport (inclusief aantekeningen en checklists) is vertrouwelijk. Niets uit dit rapport mag worden verveelvoudigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, fotokopie, microfilm of op welke andere wijze ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de klant. Een uitzondering hierop vormt de Accreditatie-instelling, die het recht heeft rapportages in te zien teneinde de werkwijzen te kunnen beoordelen.

Disclaimer

Een managementsysteemaudit is gebaseerd op verificatie van een steekproef van beschikbare informatie. Het gevolg is dat er een element van onzekerheid tot uiting komt in de bevindingen van de controle. Het ontbreken van afwijkingen betekent niet dat ze niet bestaan op gecontroleerde en / of andere gebieden. Voorafgaand aan het toekennen of vernieuwen van certificering is dit rapport ook onderworpen aan een onafhankelijke DNV interne beoordeling die de inhoud en conclusies van het rapport kan beïnvloeden. Een onafhankelijke DNV interne beoordeling wordt ook uitgevoerd in het geval van belangrijke afwijkingen die tijdens een periodieke audit aan de orde zijn gekomen.

Resultaat Aandachtsgebied

Aandachtsgebied 1

Verandermanagement

Sterke punten

Proces Management of Change is vastgesteld en gedocumenteerd als onderdeel in Bluebook.

UMCU en Uni Utrecht als opleidingslocaties met gedetailleerde inwerkplannen operator (aantoonbare terugkoppeling resultaten).

Verbeterpunten

Het Inwerkplan Operator (locatie UMCU en Uni Utrecht) is het afgelopen jaar geïntroduceerd om de vaste onderdelen van het inwerkproces te behandelen en resultaten vast te leggen. Dit is een onderdeel van een nieuw inwerkproces voor operators. Dit proces met formulieren is niet aantoonbaar via MOC gegaan, tevens is dit niet terug te vinden in het BlueBook. [OBS].

Milieuregels Maas Hoofdkantoor / Buitendienst januari 2019. Hierin staat de Personal Digital Assistant (PDA) nog benoemd (afvoer kapotte batterijen), deze zijn intussen vervangen door de mobiele telefoons. [OBS].

Overweeg een jaarlijkse bijstelling van lange termijn planningen. [MV].

Overige resultaten

Punten van belang zoals vastgesteld in de audit exclusief resultaten aandachtsgebied.

Sterke punten

Opvolging van de bevindingen 2024 zijn tijdens de audit geverifieerd en zijn gesloten.

Intentie om de locatie en activiteiten van de Maas dochter Capriole Coffee Services B.V. mee te nemen in de 1e periodieke audit ISO9001-14001-45001 2026 (uitbreidingsaudit).

Het Maas jaarverslag 2024 "Corporate Social Responsibility als invulling Europese richtlijn Corporate Sustainability Reporting Directive.

Samenwerking met Business Partners.

Intentie uitbreiding interne communicatie in de vorm van periodieke podcasts.

Sales: nieuw CRM systeem.

Ad-hoc audits als optie ingevoerd.

Matrix toegevoegd aan interne auditrapportage voor elementen BlueBook en ISO normelementen.

Maas Stroomschema Loketten voor meldingen aan bevoegd gezag.

Proces Storingenmeldingen en opvolging inclusief technische root cause en genomen maatregel (terugmelding aan de klant).

Handleiding Smartphone gebruik per activiteit v1.1. Heldere uitleg met foto's. Ook filmpjes met uitleg/toelichting beschikbaar.

Professionele uitvoering primair proces op klantlocaties.

Ontwikkeling en vervanging elektrische ingrediëntenwagen.

Service monteur dashboard in PowerBI, veel informatie en verklaringen beschikbaar.

Goede evaluatie van oefeningen noodplan door BHV (sterke verbeterpunten geïdentificeerd).

Verbeterpunten

Ad-hoc audits worden beschreven in de auditplanning, maar zijn niet beschreven in het BlueBook en de communicatiestructuur. [OBS].

Ingrediëntenwagen niet aantoonbaar NEN3140 goedgekeurd na augustus 2024 (locatie Fontys Hogeschool Eindhoven). [OBS].

Huidige invulling van de matrix inkooporganisatie blijkt niet uit het organogram Procurement, CSR & Facilities (versie 01-06-2025). Ook is de interne communicatiestructuur nog niet definitief vastgesteld (Inkoop). [OBS].

Formele instemming met de RI&E heeft in het afgelopen jaar niet op de agenda van de OR gestaan (OR). [OBS].

Jaarverslag van de bedrijfsarts en vertrouwenspersoon worden niet direct aangeboden aan de OR. [OBS].

Geen recente oefening van de BHV met milieuaspecten gehouden (laatste oefening d.d. 28-12-2023). Verder alleen table top in 2024/25 voor het bepalen van milieuscenario's. [OBS].

Keuring compartimenteringsdeur magazijn verlopen (04-2025). [OBS].

In-/Externe communicatie. [OBS].

- Structureel overleg tussen regiomanager, operator en klant niet aantoonbaar ingeregeld (locatie Fontys Hogeschool Eindhoven).
- Operationeel- en coördinatoren universiteiten overleg worden periodiek gepland, echter notulen en/of actiebesluitenlijst van deze overleggen niet aantoonbaar ten tijde van de audit (TU Eindhoven).

In Fleetpack is tijdens de audit gedateerde informatie aangetroffen. Specifieke informatie teneinde Fleetpack actueel te houden wordt niet in alle gevallen tijdig gecommuniceerd door de verantwoordelijken HRM en regiomanagers (Fleetpack: bestelling auto geplaatst voor dhr. J. de Haan, echter deze heeft inmiddels het bedrijf verlaten echter dit is niet bijgewerkt in Fleetpack). [OBS].

Uit de afvalcijfers blijkt dat het percentage restafval daalt echter in absolute cijfers stijgt. [OBS].

In het functieprofiel Operator B zijn verantwoordelijkheden, taken en bevoegdheden

t.a.v. Milieu en Gezond & Veilig Werken niet benoemd (HRM). [MV].

Overweeg de ad-hoc audits te koppelen aan de directie beoordeling. [MV].

Overweeg Psychologische veiligheid van de medewerker als aandachtspunt specifiek op te nemen in de bedrijfsvoering en/of tijdens beoordelings-/ontwikkel-/evaluatiegesprekken (leidinggevenden). [MV].

Op het gebied van IT en Cyber security kunnen mogelijk aanvullende beheersmaatregelen gesteld worden. Hierbij kunnen de inzichten vanuit de aangeleverde documenten t.w. “checklist ICT audit” en het document “vereisten Network and Information Security” van toegevoegde waarde zijn. [MV].

De BMWT keuringsstickers op elektrische stapelaars zitten op een relatief onbereikbare plek. Overweeg deze op zichtbare plekken te laten zetten bij een volgende inspectie. Dit geeft de medewerkers meer aandacht voor het controleren op de vervaldatum. [MV].

De keuringsstickers op de beladingsdiagrammen van de magazijnstellingen zijn op één stelling aangebracht. De overige verwijzen naar die ene stelling. Overweeg op alle stellingen de keuringsstickers aan te brengen zodat medewerkers hier beter zicht op hebben. [MV].

Overweeg het toepassen van barcodes en scanners in het warehouse. [MV].

Overweeg de RI&E en de MAR te gebruiken voor de scenario's bij BHV-oefeningen. [MV].

Overweeg een aanstellingsbrief voor BHV-er in te stellen. [MV].

Audit bevindingen en mate van overeenstemming met de norm

Aantal nonconformities	0
Aantal Categorie 1 (Major) nonconformities:	0
Aantal Categorie 2 (Minor) nonconformities:	0
Aantal Observaties	12
Aantal aanbevelingen ter verbetering	10
Aantal nog niet afgesloten nonconformities van voorgaande audits	0

Opmerkingen

1. Verdere details van nonconformities en observaties zijn opgenomen in de bijlage
Overzicht Auditbevindingen
2. Zie definities van bevindingen in bijlage B

Conclusies

Algehele Audit

- De audit is uitgevoerd zonder gebruik te maken van remote audittechnieken.
- De belangrijkste auditdoelstellingen zijn bereikt en het auditplan is zonder essentiële wijzigingen uitgevoerd.
- In de eindbespreking zijn de belangrijkste bevindingen gepresenteerd, besproken en overeengekomen.
- Er zijn geen belangrijke wijzigingen sinds de laatste audit.
- Er zijn geen nonconformities geconstateerd tijdens de audit. Het managementsysteem is beoordeeld als zijnde effectief en in overeenstemming met de norm(en) gebaseerd op de audit-steekproef.
- De Lead Auditor zal de organisatie aanbevelen voor hercertificering.
- Er wordt aanbevolen om observaties op gelijke wijze te behandelen als nonconformities.
- Vanwege het positieve resultaat van de audit hoeft er geen follow-up audit plaats te vinden.
- De juistheid van de certificatie scope (en grenzen) zijn beoordeeld middels verificatie van aspecten zoals de organisatiestructuur, site(s), processen en producten/diensten. De conclusie is dat de certificatie scope (en grenzen) als passend zijn beoordeeld.
- Tijdens de audit zijn er geen belangrijke zaken naar voren gekomen die van invloed zijn op het auditprogramma (PAP) voor de huidige certificatie cyclus.
- Gebaseerd op de beoordeling van de status van relevante factoren zoals het aantal FTE, geografische ligging van de locaties, processen en producten en het niveau van de complexiteit van de organisatie, is de conclusie dat er geen aanpassing van de audittijd benodigd is.
- Gebaseerd op de evaluatie van het hoofdkantoor aangaande het vermogen en de bevoegdheid om controle uit te oefenen over alle locaties met betrekking tot de centrale elementen van het managementsysteem, komt de organisatie in aanmerking voor een auditbenadering op basis van een steekproefmethodiek.

Overig

Auditdata:

2026: 1^e periodieke audit incl. SE audit Capriole op 30 juni, 01, 02 juli 2026

2027: 2^e periodieke audit op 22, 23, 24 juni 2027

2028: hercertificeringsaudit op 12, 13, 14, 15, 16 juni 2028

Annex A – Auditor statements

Algehele Audit

Beoordeelde normelementen	Bewijs en resultaat
Effectiviteit van processen voor managementreview	De notulen van de directiebeoordeling 2024 d.d. 22-05-2025 en bijbehorende documentatie zijn beoordeeld. De Directiebeoordeling en CSR Rapportage en plan vermelden alle verplichte onderwerpen. Acties vanuit de Management Review worden opgenomen in het centraal Overzicht Continu Verbeteren en voor afdelingen/projectteams in actielijsten Geverifieerd: Management Review over 2024 Maas International d.d. 22-05-2025; CSR-verslag MAAS 2024 digitaal d.d. 15-05-2025
Effectiviteit van processen voor interne audits	Er is een Intern audit meerjarenplanning 2025-2027 (laatste versie 7-01-2025). De audits zijn uitgevoerd conform de planning. Opvolging van de acties uit de audit wordt gevolgd in het Verbeterregister. De QHSE manager monitort de voortgang van de acties n.a.v. geconstateerde bevindingen interne audits. Geverifieerd: MAAS Planning interne audit 9001/14001/45001 2022-2024 (versie 2024-06-11); Interne Auditrapportage 2025 d.d. 7 en 8 april 2025 (KAM door externe adviseur Cuccibu), deze audit betreft een review van het volledige systeem, bevindingen gemaakt op opleidingen, beleid,

Effectiviteit van het proces over de afhandeling van non-conformiteiten (inclusief incidenten en klachten van klanten en/of belanghebbenden)”

doelstellingen KPI's en communicatiestructuur. Interne auditrapportage 2024 d.d. 1 en 3 oktober 2024, ook deze audit betreft het gehele managementsysteem. Ieder kwartaal uitvoering van Operator audits, automaten audits en werkplekinspecties Operator. Tijdens de audit is niet gezien dat op basis van de steekproef, met in acht name van de opmerkingen, het systeem niet effectief is.

Maatregelen n.a.v. de ontwikkelingen in de context van de organisatie en de gewijzigde verwachtingen van stakeholders zijn opgenomen in het Overzicht continu verbeteren. Deze worden periodiek opgevolgd en besproken door de directie, leidinggevend en KAM-FG. De driejaarlijkse systeemtoetsing van de RI&E en het Plan van Aanpak is juli 2024 afgerond.

Geverifieerd: Management Review over 2024 Maas International d.d. 22-05-2025; CSR-verslag MAAS 2024 digitaal d.d. 15-05-2025; 2025-06-05

Referentiematrix 9-14-45001; Maas Risicoanalyse in het kader van kwaliteit d.d. 13-06-2025; Context risico analyse (onderdeel is MAR) d.d. 10-04-2024; Gedrags- en Milieuregels locatie d.d. 10-2024 (Intranet); Handleiding Smartphone gebruik per activiteit v1.1; Prep en Revisie weekplanning; Checklist Brooklyn automaat 162830 d.d. 2-06-2025; Maas International Basisrapport RI&E 18-07-2024 versie 1.4; Plan van

	Aanpak in Arbobeheerssysteem van Preventie&Werk (actueel); Bedrijfsnoodplan versie 10-10-2024 versie 9.3 (laatste wijziging betreft telefoonnummers); BHV-opleidingen 20250603 Lijst BHV Cursus; Blue book, Proces 5.5. Afhandeling van (bijna) ongevallen en (milieu) incidenten; 1x per 2 jaar opleidingen voor BHV-ers bij 4GS; BHV oefeningen: Ontruimingsoefening 20-12-2024, 11-3-2025 table top met evaluatie verbetermaatregelen milieu-incidenten; milieuaspecten d.d. 28-12-2023 (laatste oefening); Notulen BHV coördinatie overleg 10-06-2025; Overzicht klantkansen in Sage CRM. Het proces wordt als effectief beschouwd en voldoet aan de eisen van de norm, behoudens voor wat betreft de uitzonderingen die zijn vermeld in het Overzicht Auditbevindingen (List of Findings). Deze conclusie is gebaseerd op gehouden interviews met betrokken managers en verificatie van gedocumenteerde informatie.
Effectiviteit van het proces voor het vaststellen en aanpakken van risico's en kansen die relevant zijn voor het managementsysteem	Managementsysteem beschreven in Blue Book. Deze wordt beheerd door de KAM coördinator. Maas International maakt IMPACT op het werk door middel van drie pijlers: Duurzaamheid, Kwaliteit en Innovatie. De CSR visie van Maas International: bijdrage aan een duurzame en circulaire economie. Maas International draagt met haar duurzaamheidsinitiatieven bij aan de realisatie van de Sustainable

Development Goals (SDG). Blijvende focus op duurzaamheid, met initiatieven als impact@origin en impact@footprint; duurzaam ondernemen volgens het triple-bottom line principe (People, Planet, Profit); Project Heilige boontjes Coffee; deelname van Maas aan het Koploper netwerk, het Grote Bedrijven Netwerk en de Future Proof Coffee Collective. Organisatiewaarden zijn onderdeel van de campagne “Werken met P.L.E.Z.I.E.R.”. Doelstellingen en plannen 2025 opgenomen in het MAAS MVO verslag over 2024. De strategie en de bedrijfsdoelstellingen zijn het uitgangspunt voor de afdelingsdoelstellingen. Acties vanuit de Managementreview zijn opgenomen in het Overzicht Continu Verbeteren incl. verantwoordelijken voor afhandeling alsmede deadlines. De realisatie van de acties 2025 wordt door de directie gemonitord, daarbij ondersteund door de KAM-FG. Periodiek MT - en Operationeel managementteam overleg en één op één gesprekken COO met managers. Meldingen van storingen worden in Service desk geregistreerd en ingepland mbv ORTEC Planning Service afdeling.

Geverifieerd: CSR Strategie- MVO
Jaarverslag 2024; Bluebook versie 12
d.d. 16-05-2025; Levenscyclus MAAS
Context Risicoanalyse v8.7 d.d. 26-04-
2024; Management Review_over 2024;
Commerciële update mei 2025 d.d. 11-
06-2025; Analyse innovatieprioriteiten

d.d. 12-06-2025; Operations KPI's 2025; Equipment Stock Current; Veel Storende Equipments Overzicht; Equipment Aktieplan Voortgang; Technical KA Tracking List Crem International – MAAS International; Inwerkplan Operator 19-05-2025; Audits via systeem met Operator Audit, Automaten Audit, Werkplekinspecties en Snack & Fris Automaten Audit; Maandelijkse rapportage 244399 UMC Utrecht 2025-06-02; Overzicht kritische Leveranciers 2025; Leveranciersbeoordeling kritische leveranciers 2024 en 2025; Weekly new business overleg d.d. 06-06-2025; Evaluatiegespreksnotitie dhr. F.W. d.d. 18-12-2024; Lijst openstaande actiepunten Projecten, Planning en Implementatie d.d. 17-06-2025; Operations KPI's 2025; Evaluatieformulier implementatie nieuwe automaten Stichting Heliomare d.d. 26-05-2025; Planning overzicht Projecten 2025; Overzicht business partners 2025; Fleetpack; Afvalcijfers 2021-2025; IT Planning & Budget 2025; High Level Planning IT 2024-2030; Voorraad telling Rapportage 2025; WPI Depot Groningen d.d. 12-6-2025 (opmerking vervangen verbandtrommel); Diverse verslagen Operator- en automaten audits en werkplekinspecties klantlocatie UMCU. Sinds de vorige audit is de documentatie van het managementsysteem bijgewerkt naar aanleiding van wijzigingen. Het proces voor het vaststellen en

Effectiviteit van de processen om doelstellingen vast te stellen, acties te plannen en voortgang en resultaten te evalueren

aanpakken van risico's en kansen die relevant zijn voor het managementsysteem wordt als effectief beschouwd en voldoet aan de eisen van de norm. Deze conclusie is gebaseerd op gehouden interviews met betrokken managers en verificatie van gedocumenteerde informatie.

Managementsysteem beschreven in Blue Book. Deze wordt beheerd door de KAM coördinator. Maas International maakt IMPACT op het werk door middel van drie pijlers: Duurzaamheid, Kwaliteit en Innovatie. De CSR visie van Maas International: bijdrage aan een duurzame en circulaire economie. Maas International draagt met haar duurzaamheidsinitiatieven bij aan de realisatie van de Sustainable Development Goals (SDG). Blijvende focus op duurzaamheid, met initiatieven als impact@origin en impact@footprint; duurzaam ondernemen volgens het triple-bottom line principe (People, Planet, Profit); Project Heilige boontjes Coffee; deelname van Maas aan het Koploper netwerk, het Grote Bedrijven Netwerk en de Future Proof Coffee Collective. Organisatiewaarden zijn onderdeel van de campagne "Werken met P.L.E.Z.I.E.R.". Doelstellingen en plannen 2025 opgenomen in het MAAS MVO verslag over 2024. De strategie en de bedrijfsdoelstellingen zijn het uitgangspunt voor de afdelingsdoelstellingen. Acties vanuit de Managenetreview zijn opgenomen in het

Overzicht Continu Verbeteren incl. verantwoordelijken voor afhandeling alsmede deadlines. De realisatie van de acties 2025 wordt door de directie gemonitord, daarbij ondersteund door de KAM-FG. Periodiek MT - en Operationeel managementteam overleg en één op één gesprekken COO met managers. Meldingen van storingen worden in Service desk geregistreerd en ingepland mbv ORTEC Planning Service afdeling.

Geverifieerd: CSR Strategie- MVO Jaarverslag 2024; Bluebook versie 12 d.d. 16-05-2025; Levenscyclus MAAS Context Risicoanalyse v8.7 d.d. 26-04-2024; Management Review_over 2024; Commerciële update mei 2025 d.d. 11-06-2025; Analyse innovatieprioriteiten d.d. 12-06-2025; Operations KPI's 2025; Equipment Stock Current; Veel Storende Equipments Overzicht; Equipment Actieplan Voortgang; Technical KA Tracking List Crem International – MAAS International; Inwerkplan Operator 19-05-2025; Audits via systeem met Operator Audit, Automaten Audit, Werkplekinspecties en Snack & Fris Automaten Audit; Maandelijkse rapportage 244399 UMC Utrecht 2025-06-02; Overzicht kritische Leveranciers 2025; Leveranciersbeoordeling kritische leveranciers 2024 en 2025; Weekly new business overleg d.d. 06-06-2025; Evaluatiegespreksnotitie dhr. F.W. d.d. 18-12-2024; Lijst openstaande actiepunten Projecten, Planning en

	Implementatie d.d. 17-06-2025; Operations KPI's 2025; Evaluatieformulier implementatie nieuwe automaten Stichting Heliomare d.d. 26-05-2025; Planning overzicht Projecten 2025; Overzicht business partners 2025; Fleetpack; Afvalcijfers 2021-2025; IT Planning & Budget 2025; High Level Planning IT 2024-2030; Voorraad telling Rapportage 2025; WPI Depot Groningen d.d. 12-6-2025 (opmerking vervangen verbandtrommel); Diverse verslagen Operator- en automaten audits en werkplekinspecties klantlocatie UMCU. Sinds de vorige audit is de documentatie van het managementsysteem bijgewerkt naar aanleiding van wijzigingen. Het proces voor het vaststellen en aankpakken van risico's en kansen die relevant zijn voor het managementsysteem wordt als effectief beschouwd en voldoet aan de eisen van de norm. Deze conclusie is gebaseerd op gehouden interviews met betrokken managers en verificatie van gedocumenteerde informatie.
Effectiviteit van het managementsysteem om ervoor te zorgen dat de organisatie in staat is om te voldoen aan de toepasselijke wettelijke en contractuele vereisten	MAAS hoofdkantoor en de diverse nevenvestigingen (depots) zijn niet vergunningplichtig (voorheen type-B inrichting). Maas hoofdkantoor heeft Energie label B. MAAS heeft een applicatie voor een centraal register (Pharius) van relevante wet- en regelgeving voor Gezondheid, Veiligheid, Milieu en Gegevensbescherming (AVG). Dit geeft

een actueel overzicht van de voor MAAS relevante wet- en regelgeving. Wettelijke eisen rond kwaliteit, MVO en overige algemene eisen zijn opgenomen in een apart Excel-register.

MAAS heeft in 2024 geen communicatie, inspecties of controles gehad van de toezichthouders Omgevingsdienst Zuidoost Brabant (ODZOB), NVWA-inspectie, ILT-inspectie, Nederlandse Arbeidsinspectie of Autoriteit Persoonsgegevens.

Maas International valt onder de EED regeling. Op 06 januari 2024 heeft Maas bevestigd gekregen dat zij geen EED rapportage behoeft in te dienen (CO2-Prestatieladder, niveau 5 gecertificeerd). Op 19-10-2023 is de verplichte checklist informatieplicht energiebesparing ingediend. MAAS heeft januari 2024 een Plan van Aanpak

naar ODZOB gestuurd n.a.v. bevindingen inspectie d.d. 15-11-2023.

Op 21-02-2025 heeft de Omgevingsdienst Zuid-Oost Brabant een bevestiging van de uitkomst van de hercontrole energiebesparende maatregelen gestuurd. Hierin wordt bevestigd dat het bedrijf voldoet aan de gecontroleerde regels.

MBA's zijn bepaald in het overzicht Integraal Overzicht wet en regelgeving Maas International BV 2025, compliance check is inclusief, Wet- en regelgeving vanuit SCCM, Maatregelen op Maat, RVO, IPLO etc.

Contract Arbodienstverlening afgesloten

met Arbodienst LENGG (contract nr 2023007 d.d. 14-02-2024).

Maatwerkregeling cf. Arbowet art. 14en 14a.

Geverifieerd: In de RDMG omgeving in de softwareapplicatie Pharius zijn de regels van het Milieuaspecten register (MAR) en de RI&E meegenomen. Er is een overzicht van wet- en regelgeving opgenomen in Pharius. QSN en QHSE manager kunnen daarin inloggen; Pre kwalificatie (AM) Ned. Forensisch instituut document d.d. 21-04-2025; Bid proces Klant Radboud Universiteit: Programma van eisen d.d. 04-11-2024; Pitch kick off sessie EB Radboud d.d. 12-11-2024; Voorbereidende smaakttestsessie template Radboud; Storyboard Radboud d.d. 10-12-2024; Offerte Calculatie d.d. 6-02-2025; 4 Ogen check Bid managers feb. 2025; Uniform Europees document d.d. 05-02-2025; Mail Offerte Radboud Universiteit d.d. 13-02-2025; Integraal Overzicht wet en regelgeving Maas International BV 2025 KAM20250612; Maas Stroonschema Loketten 14-02-2025; Ondergetekende offerte naar klant Strukton d.d. 27-02-2025; Actie- besluitenlijst Scania automaten versie mei 2025; PMO Advies RI&E bedrijfsarts mail d.d. 13-06-2025;

Aan de hand van een selectie van gegevens is vastgesteld dat de organisatie beschikt over doeltreffende processen om te kunnen voldoen aan de toepasselijke wettelijke en contractuele

	eisen, behoudens de bijzonderheden zoals opgenomen in het Overzicht Auditbevindingen (List of Findings).
Effectieve controle op het gebruik van certificeringsmerken en verwijzing naar certificering	Het gebruik van certificatiebeeldmerken en overige verwijzingen naar certificering is beoordeeld. De juiste DNV certificatiebeeldmerken zijn beschikbaar, echter worden niet gebruikt.
Aanvullend voor multi-site certificering op basis van een site sampling-aanpak: Doeltreffendheid van het vermogen en de bevoegdheid van de centrale eenheid om belangrijke gegevens van alle locaties te verzamelen en te analyseren en om indien nodig wijzigingen te initiëren	De volgende belangrijke onderdelen zijn beoordeeld om een uitspraak te kunnen doen over de bevoegdheid en het vermogen van het hoofdkantoor om effectieve controle uit te oefenen: wijzigingen in het managementsysteem, directiebeoordeling, klachten, evaluatie van corrigerende maatregelen, planning van interne audits en evaluatie van de uitkomsten, wijzigingen in risico's/aspecten en de gevolgen daarvan voor het managementsysteem (QES) en andere wettelijke eisen. Het Periodieke Auditplan is bijgewerkt inclusief eventuele wijzigingen in multi-site sampling op basis van het bovenstaande, evenals relevante aanvullende items die zijn opgenomen in: IAF MD1 6.1.2.4; ISO 50003:2021 B.4.3 Energy Management Systems; en ISO / IEC 27006: 2015: 9.1.5.1.2 voor ISMS. De volgende gegevens zijn beoordeeld: zie verificatiepunt bovenstaande statements Afdoende controle is aangetoond en geen nonconformities vastgesteld.

Annex B - Het opvolgen van nonconformities

Definities van bevindingen

Major nonconformity (Categorie 1)

Een nonconformity die invloed heeft op het vermogen van het managementsysteem om de beoogde resultaten te bereiken.

Nonconformities kunnen worden aangemerkt als major in de volgende omstandigheden:

- Als er significante twijfel is over een effectieve implementatie van proces controle of onvoldoende borging dat het product of de dienstverlening zal voldoen aan de eisen.
- Meerdere categorie 2 non conformities m.b.t. een norm-eis of probleem waarvan is vastgesteld dat een doeltreffende implementatie binnen het managementsysteem ontbreekt.

Minor nonconformity (Categorie 2):

Een nonconformity die geen invloed heeft op het vermogen van het managementsysteem om de beoogde resultaten te bereiken.

Observatie:

Een observatie is geen nonconformity maar kan wel duiden op een mogelijk toekomstige tekortkoming indien de situatie te weinig aandacht krijgt; een observatie kan ook betrekking hebben op een situatie waarbij geen passend bewijsmateriaal wordt gevonden om de vaststelling van een tekortkoming te ondersteunen.

Aanbevelingen ter verbetering:

Aanbevelingen ter verbetering hebben betrekking op gebieden en/of processen waar mogelijk wordt voldaan aan - minimum - normeisen, maar waar verbetering mogelijk is.

Het opvolgen van nonconformities

De termijn om te reageren op nonconformities is maximaal 90 dagen. Binnen deze periode wordt het volgende verwacht van de organisatie:

- Onmiddellijke herstelmaatregel om de tekortkoming als zodanig op te heffen (indien van toepassing bij de NC).

- Het uitvoeren van een oorzaakanalyse om corrigerende maatregelen vast te stellen om het opnieuw optreden van de tekortkoming te voorkomen.
- Het implementeren van corrigerende maatregelen en het verifiëren van de doeltreffendheid van deze maatregelen.
- Het rapporteren aan DNV's Team Leider, middels het daarvoor bestemde onderdeel van de bijlage Overzicht Auditbevindingen, met daarbij gevoegd evt. relevante ondersteunende documentatie (indien van toepassing).

Binnen de gestelde tijd voordat een certificaat kan worden toegekend dient aan de volgende voorwaarden te worden voldaan:

- Major nonconformities: Bewijs van oorzaakanalyse en doeltreffende implementatie van herstel- en corrigerende maatregelen wordt verstrekt.
- Minor nonconformities: De preferente en normale werkwijze is identiek aan die bij Major nonconformities. DNV's Team Leader kan voor bepaalde nonconformities besluiten een plan van aanpak te accepteren voor het implementeren van vastgestelde corrigerende maatregelen. De feitelijke uitvoering van geplande maatregelen wordt uiterlijk bij de eerstvolgende audit geverifieerd.

Een observatie is in zichzelf niet een tekortkoming, maar kan wel duiden op een mogelijk toekomstige tekortkoming indien de situatie te weinig aandacht krijgt; een observatie kan ook betrekking hebben op een situatie waarbij geen passend bewijsmateriaal wordt gevonden om de vaststelling van een tekortkoming te ondersteunen.

Normaliter voert DNV ter plaatse een follow up-audit indien sprake is van bij Major NC's. Bij Minor NC's vindt follow up in de regel op afstand plaats, in de vorm van een bureauverificatie op aangeleverde documentatie; indien noodzakelijk geacht wordt hiervan afgeweken.

Een onvoldoende reactie op NC's of een onvoldoende uitvoeren van corrigerende maatregelen kunnen aanleiding zijn tot het schorsen of intrekken van een certificaat.

De reactietermijn in geval van hercertificatie

Indien het bestaande certificaat expireert binnen de maximale termijn van 90 dagen, wordt een kortere reactietermijn vastgesteld opdat vóór de vervaldatum een geëigende opvolging en certificaatvernieuwing kan plaatsvinden. Met deze werkwijze wordt continuïteit van geldigheid van het certificaat zeker gesteld. Als de vervaldatum wordt overschreden zonder het proces van opvolging is afgerond, mag het bestaande certificaat niet worden verlengd en wordt het certificaat beschouwd als zijnde geschorst

tot het moment dat het certificaat wordt vernieuwd. De 'gecertificeerd sinds' datum komt dan te vervallen.

ViewPoint

ViewPoint is ons klantenpanel waarin meer dan 10.000 klanten zijn vertegenwoordigd uit alle delen van de wereld. De leden van dit panel geven ons via enquêtes hun mening en delen met ons hun inzichten over actuele onderwerpen die betrekking hebben op certificering en duurzame bedrijfsvoering in hun sector.

Deelname is gratis en alle leden van het ViewPoint-panel hebben volledige toegang tot de gegevens en rapporten die op deze enquêtes zijn gebaseerd. Daarnaast profiteren leden van netwerkkansen en toegang tot eLearning-modules. Ook ontvangen zij regelmatig uitnodigingen voor webinars, online forums en nog veel meer.

Wilt u lid worden?

Ontmoet ons hier: <https://www.dnv.com/assurance/viewpoint/viewpoint-application.html>

Wist u dat?

Op zoek naar nieuws en ontwikkelingen in de certificatie- en assurancemarkt? U kunt meer informatie vinden op onze website en leren over de initiatieven en services die exclusief voor u als DNV-klant beschikbaar zijn.

Download A broader view op: <https://www.dnv.com/assurance/broaderview/welcome-to-a-broader-view/>

ABOUT DNV

Wij zijn de onafhankelijke expert op het gebied van risicomanagement en assurance. Gedreven door ons doel, om het leven, eigendom en het milieu te beschermen, bieden we onze klanten en hun belanghebbenden feiten en betrouwbare inzichten, zodat kritische beslissingen met vertrouwen kunnen worden genomen. Als vertrouwde stem voor veel van 's werelds meest succesvolle organisaties, gebruiken we onze kennis om veiligheid en prestaties te verbeteren, industriële benchmarks vast te stellen en oplossingen te inspireren en uit te vinden om wereldwijde transformaties aan te pakken.

DNV is een van 's werelds toonaangevende leveranciers van certificering, assurance en risicobeheer. Of het nu gaat om het certificeren van het managementsysteem of de producten van een bedrijf, het geven van training of het beoordelen van toeleveringsketens en digitale activa, wij stellen klanten en belanghebbenden in staat om met vertrouwen kritische beslissingen te nemen. We zetten ons in om onze klanten te ondersteunen bij de transitie en het duurzaam realiseren van hun strategische langetermijndoelen, door gezamenlijk bij te dragen aan de duurzame ontwikkelingsdoelen van de VN.

www.dnv.com

© DNV 2025