



MODULO QUALIFICA FORNITORE

Mod. 07.02.03 Ediz.2 Rev. 0 del 16/10/06

Pag. 2 di 2

Documentazione richiesta ai fornitori certificati:

- Allegato 1: Organigramma aziendale
Allegato 2: Matrice delle responsabilità
Allegato 3: Flusso delle attività svolte per l'erogazione del prodotto/servizio (dall'ordine alla consegna)
Allegato 4: Elenco delle apparecchiature e attrezzature di lavoro utilizzate per il processo lavorativo
Allegato 5: Elenco dei principali clienti/referenze
Allegato 6: Copia certificato dell'ente certificatore *

* Obbligatorio ai fini della qualifica

N.b. Si prega di allegare al presente questionario le ulteriori informazioni che si ritengono utili per la qualificazione

Nr. Allegati trasmessi: _____

Questionario riservato ai fornitori che non hanno un Sistema Qualità certificato*:

L'azienda:	SI	NO	N.A.
1) Definisce e documenta la politica aziendale per la qualità e le responsabilità delle funzioni aziendali?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Effettua verifiche ispettive interne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Esegue controlli sulla progettazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Effettua il riesame dei contratti e degli ordini?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Distribuisce la documentazione in modo controllato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Esegue un controllo sugli acquisti e sui propri fornitori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Utilizza fornitori e materiali qualificati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Gestisce l'identificazione e la rintracciabilità del prodotto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Effettua controllo sui processi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Ispeziona e collauda i prodotti in ingresso, in produzione e prima dell'uscita?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Effettua controlli e la taratura degli strumenti di misura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Tiene sotto controllo i materiali non conformi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Esegue azioni correttive e preventive tenendone la registrazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) Opera con procedure/istruzioni di lavoro documentate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Definisce ruoli e responsabilità delle varie funzioni aziendali?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Promuove una corretta formazione del proprio personale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CALCOLO INDICE DI VALUTAZIONE :Ad ogni risposta affermativa verrà assegnato 1 punto. Ad ogni risposta negativa verranno assegnati 0 punti

Responsabilità dei dati forniti

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
Dichiara che di essere stato autorizzato dai vertici aziendali a fornire i dati sopra riportati e ne garantisce l'autenticità.

Data _____ Firma _____

Dichiarazione di consenso ai sensi della legge n.196 del 30.06.2003

Il sottoscritto secondo l'art. 10 e 13 della legge 196 del 30.06.03 consente espressamente Tecnoassist snc al trattamento informatico dei dati da me forniti per finalità strettamente connesse alla gestione dei rapporti coi fornitori.

Nome _____ Cognome _____

Data _____ Firma _____

*** Dati obbligatori ai fini della qualifica**

Nota: inviare il presente modulo compilato a mezzo fax al numero 0331.793882