

Solicitação de Proposta Técnico-Comercial – FOOD



Nome:							
Endereço:				Bairro:			
CEP:			Município:			UF:	
CNPJ:			Inscrição Estadual:			Inscrição Municipal:	
Nome do Contato e Função:				E-mail:			
Telefone:			Celular:			FAX:	
Regime Tributário:	<input type="checkbox"/> Simples Nacional		<input type="checkbox"/> Lucro Real		<input type="checkbox"/> Lucro Presumido		
ISS na região:	%						

Site	Endereço	Tamanho da planta (área construída)	CNPJ	Nº linhas produtivas	Nº Planos HACCP	Nº colaboradores (Próprios + Terceirizados)	Turnos
Matriz							
Filial 1/ UMF1:							
Filial 2/ UMF2:							
Filial 3/ UMF3:							

Certificação conforme norma, atividade ou produto:

<input type="checkbox"/>	HACCP / GMP BRTUV	<input type="checkbox"/>	GMP+ B2 (Produção)
<input type="checkbox"/>	ISO 22000	<input type="checkbox"/>	GMP+ B3 (Trader/Armazéns/Transbordo)
<input type="checkbox"/>	FSSC 22000 Food	<input type="checkbox"/>	Sindirações _ Feed & Food Nível 01
<input type="checkbox"/>	FSSC 22000 Packaging	<input type="checkbox"/>	Sindirações _ Feed & Food Nível 02
<input type="checkbox"/>	PQC _ Programa qualidade café - ABIC	<input type="checkbox"/>	IFS Global Market
<input type="checkbox"/>	PSC _ Programa cafés sustentáveis - ABIC	<input type="checkbox"/>	BRC Global Market
<input type="checkbox"/>	BRC Food	<input type="checkbox"/>	IFS Food
<input type="checkbox"/>	BRC Packing	<input type="checkbox"/>	IFS (outros) - especificar: _____
<input type="checkbox"/>	BRC (outros) - especificar: _____		
<input type="checkbox"/>	Treinamentos - especificar :		
<input type="checkbox"/>	Programas de 2ª parte - especificar:		
<input type="checkbox"/>	Outros - especificar:		

Deseja Pré-auditoria do Sistema de Gestão? Sim Não

Frequência das auditorias de acompanhamento? Semestral Anual

Escopo (abrangência) – Informar escopos distintos em caso de filiais:

Solicitação de Proposta Técnico-Comercial – FOOD



Alguma atividade de fabricação é terceirizada ou realizada em outra empresa / endereço?

Não Sim

Se sim, aonde? (Descreva as atividades):

(Esta seção aplica-se apenas a empresas que operam um Sistema de Gestão Integrado)

A política e o manual de gestão são integrados?

Sim Não

Os procedimentos de gestão (ex: Controle de Documentos, Auditoria Interna) são integrados?

Sim. Quantos % (ex: 20%, 40%, 60%, 80%, 100%)? _____

Não

Os procedimentos operacionais (ex: Controle de Produção vs. Controle Operacional) são integrados?

Sim Não

Se a empresa já é certificada em alguma norma, favor preencha os dados abaixo:

a) Norma:	
b) Organismo Certificador e credenciamento:	
c) Escopo certificado:	
d) Validade do Certificado:	

Favor informar como a BRTÜV foi indicada:

--

Informações sobre Serviços de Consultoria:

A sua Organização utilizou algum serviço de Consultoria para auxiliar no desenvolvimento e/ou implementação de seu Sistema de Gestão?

(Informação obrigatória) SIM NÃO Se sim, completar a seção abaixo:

Empresa de Consultoria: _____ Consultores: _____

Preencha o Formulário de Solicitação de Proposta Técnico-Comercial e encaminhe via e-mail para DL-BR_proposta@tuev-nord.de aos cuidados da área comercial.