

Solicitação de Proposta Técnico-Comercial

Dados da Empresa:

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	CNPJ	Nº total de colaboradores (Próprios + Terceirizados)	Turnos
Matriz				
Depósito Central				
Central de Manutenção				
Central de Serviços				
Obra 1:				
Obra 2:				
Obra 3:				

(Esta seção aplica-se apenas a empresas que operam com mais de um turno)

A empresa possui atividade (s) que são realizadas apenas no turno noturno? Sim Não

Se sim, descreva qual (is) atividade (s):

Alguma atividade de fabricação é terceirizada ou realizada em outro endereço? Não () Sim ()

Se sim, onde? (Descreva qual é a atividade e endereço):

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

--

Certificação conforme norma, atividade ou produto:

<input type="checkbox"/>	ISO 9001:2015 – Possui item 8.3 (<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não) Há exclusão de outros requisitos: (<input type="checkbox"/> sim. Qual (is): _____ (<input type="checkbox"/> Não)	<input type="checkbox"/>	SiAC / PBQP-H nível A
<input type="checkbox"/>	ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/>	SiAC / PBQP-H nível B
<input type="checkbox"/>	OHSAS 18001	<input type="checkbox"/>	Outros:
<input type="checkbox"/>	ISO 45001:2018		

Deseja Pré-auditoria do Sistema de Gestão? Sim Não

Frequência das auditorias de acompanhamento? Semestral Anual

(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

Solicitação de Proposta Técnico-Comercial

Favor preencher o quadro abaixo:

(*) Quantidade de Colaboradores Envolvidos com o Sistema de Gestão da Qualidade.

CONSIDERAR APENAS: Diretor, RD, Gerentes, Supervisores, Engenheiros, Administrativos, Técnicos, Estagiários, Mestre, Almojarife, etc.,

NÃO CONSIDERAR OS OPERACIONAIS: Pedreiros, Carpinteiros, Serventes, etc.

Nome da obra	Escopo desejado (Edificações / Saneamento / Obras de Arte / Obras Viárias)	Estágio da Obra / Período de Execução		(*) Quantidades de Colaboradores envolvidos com o SGQ	
		Início	Término	Próprios	Terceirizados
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					
SEDE ADMINISTRATIVA (ESCRITÓRIO): (Diretores, RD, RH, Compras, Comercial, etc.)					
TOTAL					

Informações específicas para Certificação SiAC / PBQP-H

a) Qual a periodicidade das auditorias?

Semestrais Anuais

b) A empresa conta com o processo de Projeto e Desenvolvimento (8.3)?

Sim Não

c) Seu sistema de gestão da qualidade possui razão de compartilhamento com outra empresa?

Sim Não

Se sim, quais:

d) Sua organização participa de consórcio, SPE ou SPC?

Sim Não

Se sim, qual (is) Consórcio (nome e CNPJ):

e) Sua organização possui depósito ou instalação adicional ao endereço principal relacionados ao escopo de certificação?

Sim Não

Se sim, informar endereço e número de colaboradores neste (s) local (is):

Solicitação de Proposta Técnico-Comercial

Se a empresa já é certificada, preencha os dados abaixo.

a) Norma:	
b) Organismo Certificador e credenciamento:	
c) 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: _____

FAVOR ENCAMINHAR JUNTO A ESTE DOCUMENTO:

1. Contrato Social com suas últimas alterações e seu registro na Junta Comercial ou órgão equivalente;
2. Certificados de conformidade anteriores, quando aplicável (Referencial Normativo, nível, escopo, data de decisão pela certificação inicial e validade).

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.