

Solicitação de Proposta Técnico-Comercial



Dados da Empresa:

Razão Social:			
Endereço:		Bairro:	
CEP:	Município:		UF:
CNPJ:	Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:	
Nome do Contato:		Cargo do Contato:	
Telefone:	Celular:	E-mail:	
Regime Tributário:	<input type="checkbox"/> Simples Nacional	<input type="checkbox"/> Lucro Real	<input type="checkbox"/> Lucro Presumido
ISS na região (%):			
Nº total de colaboradores efetivos:		Nº de Turnos:	
Nº de Efetivos: Conforme NIT-DICOR 054, o número efetivo de pessoal <u>consiste em todo o pessoal envolvido no escopo da certificação</u> , incluindo aqueles que trabalham em cada turno. Pessoal não permanente (por exemplo: pessoal contratado), assim como pessoal que trabalha em tempo parcial, deve ser incluído neste número.			

(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? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, descreva qual (is) atividade (s):
Alguma atividade de fabricação é terceirizada ou realizada em outro endereço? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, onde? (Descreva qual é a atividade):

Escopo (abrangência) – Em caso de multisite, preencher item 1 das Informações Específicas:

--

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"/>	ISO 14001:2015 Cgcre Preencher item 2 de <i>Informações Específicas</i> .
<input type="checkbox"/>	IATF 16949:2016 Preencher questionário específico: <i>A13F010e-Questionnaire</i>	<input type="checkbox"/>	ISO 14001:2015 DAkKS Preencher questionário específico: <i>A00F100Appendix_ISO 14001ep</i>
<input type="checkbox"/>	ISO 27001	<input type="checkbox"/>	ISO 45001:2018 Preencher questionário específico: <i>Questionário Complementar - ISO 45001</i>
<input type="checkbox"/>	ISO 20000	<input type="checkbox"/>	ISO 37001
<input type="checkbox"/>	NBR 15540	<input type="checkbox"/>	ISO 39001
<input type="checkbox"/>	AS 9100:D (preencher item 3 de <i>Informações Específicas</i>)	<input type="checkbox"/>	Outros:
<input type="checkbox"/>	ISO 16001		

Deseja Pré-auditoria do Sistema de Gestão? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Frequência das auditorias de acompanhamento? <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual

Sistema de Gestão Integrado

Os procedimentos de gestão (ex: Controle de Documentos, Auditoria Interna), política e manual de gestão são integrados? <input type="checkbox"/> Sim. Quantos % (ex: 20%, 40%, 60%, 80%, 100%)? _____ <input type="checkbox"/> Não
Possui pessoal competente para responder de forma simultânea pelo Sistema de Gestão Integrado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Solicitação de Proposta Técnico-Comercial



Informações Específicas

1 Orientações para sistema de gestão operado por organização Multisite conforme NIT DICOR-054, item 5.6:

A **função central** deve ser responsável por garantir que os dados de todos os sites sejam coletados e analisados e deve ser capaz de demonstrar sua autoridade e capacidade para realizar mudanças organizacionais necessárias em relação, mas não limitadas a:

- i) alterações do sistema e de sua documentação;
- ii) análise crítica da administração;
- iii) reclamações;
- iv) avaliação de ações corretivas;
- v) planejamento de auditoria interna e avaliação dos resultados; e
- vi) requisitos estatutários e regulamentares relacionados a normas aplicáveis.

Nota: A função central é onde o controle operacional e a autoridade da alta administração da organização são exercidas sobre todos os sites. Não há necessidade de estabelecer a função central em um único site.

1.1 Escopo/ Subescopo/ Atividade para organização multisite.

Grupo (escopo completo da organização multisite):

Nota: quando desejado pela organização, este escopo com o conteúdo completo abrangendo todos os subescopos poderá ser informado na página principal do certificado.

Site	Endereço Completo	CNPJ	Subescopo/ Atividade	Nº Colaboradores Efetivos	Turnos
Função Central:					
Unidade 1:					
Unidade 2:					
Unidade 3:					
Unidade 4:					
Unidade 5:					

Favor incluir mais linhas, se necessário.

1.2 Questões específicas para Organização Multisite.

A organização tem um sistema de gestão único? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Qual é a unidade que a organização identificou como função central ? (Deve fazer parte da organização e não deve ser subcontratada):
A função central tem autoridade organizacional para definir, estabelecer e manter o sistema de gestão único? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O sistema de gestão único da organização está sujeito a análise crítica da função central? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Todos os sites estão submetidos a um programa de auditoria interna único da organização? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Solicitação de Proposta Técnico-Comercial



2 Questões específicas para ISO 14001 Cgcre.

A organização possui efluentes industriais? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
A planta tem ETE? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Existem emissões atmosféricas de fontes fixas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Possuem resíduos sólidos classe I? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

3 Questões específicas para AS 9100:D.

Possui item 8.3 <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Percentual de receita para clientes do segmento de aviação, espaço e defesa: _____%
Estrutura conforme AS9104/ 1 3.11: <input type="checkbox"/> Single site <input type="checkbox"/> Multiple site <input type="checkbox"/> Campus <input type="checkbox"/> Several Sites <input type="checkbox"/> Complex

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

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

5. Favor informar como conheceu o TÜV NORD Brasil.

<input type="checkbox"/> Redes Sociais. <input type="checkbox"/> Pesquisa no Google. <input type="checkbox"/> Site TÜV NORD Brasil. <input type="checkbox"/> Outros. Especificar:
--

6. 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? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> Se sim, completar a seção abaixo: Empresa de Consultoria: _____ Consultor (es): _____
--

Data da solicitação de proposta:	Nome do solicitante:
----------------------------------	----------------------

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.