



S.p.A. Abitudini ecologiche

Società Unipersonale
Aderente a Federambiente



SCHEDA QUALIFICA FORNITORE

Denominazione e Ragione Sociale _____

Sede Legale _____

Sede Operativa _____

Vs referente per la ns Azienda _____

L'azienda è parte di un Gruppo? SI NO

Se si, quale? _____

L'azienda è la Capogruppo? SI NO

Quali Società controlla? _____

Valore della produzione negli ultimi tre anni (obbligatorio per s.p.a., s.r.l.):

terzultimo anno (Euro) _____

penultimo anno (Euro) _____

ultimo anno (Euro) _____

ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO

N° dipendenti totali _____

di cui a tempo pieno _____

a tempo parziale _____

Turni ed orari di lavoro

PRODOTTI / SERVIZI

È disponibile un catalogo prodotti/ servizi? SI NO

I prodotti/servizi sono descritti nel vs. sito internet SI NO

Indirizzo sito _____

Disponete di distributori esclusivi SI NO

I prodotti sono corredati da istruzioni/ manuali d'uso
nella lingua del paese destinatario SI NO

Principali PRODOTTO/SERVIZI erogati

REFERENZE - Clienti / Commesse significative negli ultimi tre anni

PRINCIPALI FORNITORI E LORO DISLOCAZIONE TERRITORIALE

PRODUZIONE / EROGAZIONE DEL SERVIZIO

Esistono procedure aziendali formalizzate per il controllo del
prodotto/servizio fornito? SI NO

Realizzate la vs produzione in Italia altra nazione

MACCHINARI ED ATTREZZATURE

- Esiste un programma formalizzato di manutenzione preventiva? SI NO
- Esiste un programma formalizzato di manutenzione ordinaria? SI NO
- Esiste una gestione degli strumenti di misura? SI NO

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA /PRODOTTO

- Avete attuato un Sistema Qualità rispondente alla UNI EN ISO 9001 - 2000?(*se si inviare fotocopia del certificato relativo*) SI NO
- Avete attuato un Sistema Gestione Ambientale rispondente alla UNI EN ISO 14001 - 2004?(*se si inviare fotocopia del certificato relativo*) SI NO
- Disponete di una certificazione di un Sistema di Responsabilità Sociale secondo la norma SA 8000?(*se si inviare fotocopia del certificato relativo*) SI NO
- Disponete di una certificazione di un Sistema di Gestione della Sicurezza e Salute dei Lavoratori secondo la norma OHSAS 18001?(*se si inviare fotocopia del certificato relativo*) SI NO

Altre certificazione di sistema /servizio / prodotto

Alcuni Vostri committenti hanno eseguito visite ispettive nella Vostra Società? SI NO

Può un valutatore di Sistemi Qualità/SA 8000/.. avere accesso presso la Vostra organizzazione (PREVIO ACCORDO)? SI NO

L'azienda è disponibile a sottoscrivere un impegno nei confronti della ns azienda a rispettare i requisiti della SA 8000 (*dopo aver ricevuto la documentazione inerente - ossia il testo della norma - a cura della ns azienda. Non esistono obblighi di certificazione né alcun impegno pecuniario a vs carico*) SI NO

LA DISPONIBILITA' AD ADERIRE E' UN PUNTO IMPORTANTE NELL'ITER DI MANTENIMENTO/CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA

DATA

FUNZIONE

TIMBRO E FIRMA

--	--	--