



Guardian Independent Certification Italia

RICHIESTA DI OFFERTA PER CERTIFICAZIONE ISO 9001

PIANO DI SORVEGLIANZA

Semestrale

5 visite di sorveglianza nei tre anni

Visite dopo 6 - 18 - 30 mesi

3 visite di sorveglianza nei tre anni

Annuale

2 visite di sorveglianza nei tre anni

Il computo delle giornate uomo per le visite di sorveglianza ed il relativo costo non subisce variazioni per effetto della differente tipologia di sorveglianza prescelta

DATI IDENTIFICATIVI DELL'ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE

Denominazione e Ragione Sociale _____

Partita IVA _____

Indirizzo sede Principale _____

Indirizzo sede Operativa (se differente) _____

Città _____ CAP _____

Sito Internet _____ e-mail _____

Telefono _____ Fax _____

Persona da contattare _____ Ruolo _____

Eventuali Associazioni di categoria a cui l'azienda è associata _____

DESCRIZIONE ATTIVITA' DELL'ORGANIZZAZIONE

*Inserire la descrizione dei prodotti e/o servizi erogati (es. produzione di ... - erogazione di .. - progettazione e costruzione di ...)
Per le imprese di costruzioni ed impiantistiche indicare unicamente le attività che potranno essere verificate sui cantieri al momento della visita di certificazione*

TENERE CONTO CHE TALE DESCRIZIONE VERRA' ISCRITTA NEL CERTIFICATO DI CONFORMITA'

Tipologie di materiali utilizzati: _____

Indicare i punti della norma ISO 9001 per cui si richiede l'esclusione

7.1	7.2.1	7.2.2	7.2.3	7.3.1	7.3.2	7.3.3	7.3.4	7.3.5	7.3.6
7.3.7	7.4.1	7.4.2	7.4.3	7.5.1	7.5.2	7.5.3	7.5.4	7.5.5	7.6

ORGANIZZAZIONE DEL PERSONALE

Numero totale del personale operativo dell'organizzazione

Personale a tempo pieno

Personale part-time

Numero turni	Orario full time (AM-PM)	Orario part-time (AM-PM)

CAMPI OBBLIGATORI SOLO PER LE AZIENDE CHE SVOLGONO LA PROPRIA ATTIVITA' ALL'ESTERNO

Cantieri o Siti Operativi (descrizione delle lavorazioni in esecuzione ed indicazione dell'indirizzo del sito)	PERSONALE IMPIEGATO		DURATA LAVORI	
	personale interno	esterni o subappaltatori	< 200 giorni uomo	> 200 giorni uomo

SISTEMA QUALITA'

Fornite prodotti e/o servizi in altri paesi della Comunità Europea (CE)

Qualcuno dei vostri prodotti porta il marchio CE? Se si specificare quali

Avete certificato il Vostro Sistema con altri Enti? Quali?

Nome della Società di Consulenza e del Consulente

Nota: Questa informazione viene richiesta dall'Ente di Accreditamento al fine di prevenire ogni conflitto di interesse.

Come siete venuti a conoscenza della Guardian Certification?

Compilato da

Firma

Data

GRAZIE PER AVER COMPILATO QUESTA RICHIESTA

Guardian Independent Certification Italia Srl - 03039 Sora (Fr) Viale San Domenico, 15/H

Tel. 0776-899196 - Fax 0776-063112

www.gic.it - e-mail info@gic.it