



Guardian Independent Certification Italia

RICHIESTA DI OFFERTA PER CERTIFICAZIONE ISO 9001 PER SETTORE EA 28 ISO 9001 QUESTIONNAIRE FOR EA 28 CODE

DATI IDENTIFICATIVI DELL'ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE / Company Details

Denominazione e Ragione Sociale _____
Company Name

Partita IVA _____
VAT Number

Indirizzo sede Principale _____
Main Address

Indirizzo sede Operativa (se differente) _____
Second address (if existing)

Città _____ CAP _____
City *ZIP Code*

Sito Internet _____ e-mail _____
Website *Email*

Telefono _____ Fax _____
Phone Number *Fax Number*

Persona da contattare _____ Ruolo _____
Main Contact *Position*

Eventuali Associazioni di categoria a cui l'azienda è associata _____
Is the company associated to:

DESCRIZIONE ATTIVITA' DELL'ORGANIZZAZIONE / Company activity (Describe the complete scope)

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: _____
Materials used

Indicare i punti della norma ISO 9001 per cui si richiede l'esclusione (es. 7.3, 7.5.2, 7.6,...)
Exclusion requested

ORGANIZZAZIONE DEL PERSONALE / Personnel management

Personale aziendale dell'organizzazione <i>Total Employments</i>	Anno _____ Tempo Pieno: _____ Part Time: _____ Subappaltatori _____	Anno _____ Tempo Pieno: _____ Part Time: _____ Subappaltatori _____	Anno _____ Tempo Pieno: _____ Part Time: _____ Subappaltatori _____
---	--	--	--

Numero turni / Shifts	Orario full time (AM-PM) / Work Time full time	Orario part-time (AM-PM) / Work Time part time

CAMPI OBBLIGATORI PER LE AZIENDE DI COSTRUZIONI E IMPIANTISTICA / Mandatory fields for construction companies

Cantieri Operativi / Building yards <i>(in caso di un numero di cantieri superiore a tre compilare copie aggiuntive della presente pagina)</i>							
Cantiere N° 1: <i>Specificare indirizzo</i>							
Lavorazioni eseguite:							
Attività affidate in subappalto:							
Categorie SOA:		Personale interno:			Personale in subappalto:		
Durata lavori:	< 200 g/u	> 200 g/u	Avanzamento Lavori:	10%-25%	25%-50%	50%-75%	75%-90%
Cantiere N° 2: <i>Specificare indirizzo</i>							
Lavorazioni eseguite:							
Attività affidate in subappalto:							
Categorie SOA:		Personale interno:			Personale in subappalto:		
Durata lavori:	< 200 g/u	> 200 g/u	Avanzamento Lavori:	10%-25%	25%-50%	50%-75%	75%-90%
Cantiere N° 3: <i>Specificare indirizzo</i>							
Lavorazioni eseguite:							
Attività affidate in subappalto:							
Categorie SOA:		Personale interno:			Personale in subappalto:		
Durata lavori:	< 200 g/u	> 200 g/u	Avanzamento Lavori:	10%-25%	25%-50%	50%-75%	75%-90%
Attività di lavoro esterno (attività espletata presso una sede del committente o presso altre sedi dallo stesso indicate, ovvero cantieri mobili - es. installazione di impianti elettrici, termoidraulici non complessi, piccoli cantieri edili...) / External work activities carried out either in the site of contractor or in other sites notified in the contract or activities carried out by mobile units (installation of simple electric /thermo-hydraulic plants, small building yards...)						Macrofamiglia (Cat. SOA)	

Informazioni sul Sistema / Management System information	SI	No	NA
1. E' stato eseguito il riesame della Direzione? / Was the management review carried out?			
2. Sono presenti Piani della Qualità per tutte le commesse avviate dopo l'introduzione del Sistema di Gestione per la Qualità (in caso di lavori elementari o contenuti sono presenti almeno i piani di fabbricazione e controllo)? / Are Quality Plans present for all started orders? Construction control plans are present for basic or limited works?			
3. Il piano della qualità descrive le risorse utilizzate per la specifica commessa? / Does the Quality plan describe the resources used for the started order?			
4. Sono state rispettate le eventuali richieste cogenti per competenza e materia (ex Merloni) riguardo il personale? / Were mandatory requirements regarding "Merloni" law satisfied?			
5. Per lavori specifici sono evidenziate risorse tecniche coerenti? / In case of specific works are consistent technical resources available?			
6. Specificare il fatturato dell'ultimo anno / Sales proceed last year:	Spazio riservato a GIC: _____ <i>Reserved to GIC office</i>		

7. Elencare di seguito tutte le leggi, norme, regolamenti tecnici, decreti ... applicabili ai prodotti e/o servizi forniti. Sottoscrivendo la presente richiesta l'azienda dichiara che i prodotti/servizi forniti rispettano tutti i documenti sotto elencati / *Please list all laws, standards and technical rules applicable to the products / services realized / furnished by the company. By signing this questionnaire the company declares that all products/services are realized / furnished in compliance with the following laws and regulations.*

SISTEMA QUALITA' / Quality System

Tipo di richiesta: Nuova Certificazione Rinnovo Trasferimento Estensione di scopo

In caso di trasferimento da un altro ente di certificazione è necessario fornire una copia del Vostro attuale certificato, dei report precedenti con allegati tutti i rilievi emersi nell'ultima verifica (ivi comprese le osservazioni) e dell'evidenza della risoluzione di tali rilievi

Le Vostre attività possono essere considerate ripetitive? _____

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

Does the company sell products in other CE countries?

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

Is any company's product CE marked?

Avete certificato il Vostro Sistema con altri Enti? Quali? _____

Is your management System already certified with other certification body? If yes, which one?

Nome della Società di Consulenza e del Consulente _____

Name of consulting society and consultant

Come siete venuti a conoscenza di GIC? _____

How have you reached to GIC?

Data indicativa richiesta per la certificazione _____

Approximately date requested for assessment

Compilato da _____

Completed by

Posizione in azienda _____

Position

Timbro e Firma _____

Stamp and sign

Data _____

Date

Firmando il presente modulo si dichiara che i dati sono veritieri e completi. La firma non comporta alcun impegno di tipo contrattuale, bensì è finalizzata al solo ottenimento di un'offerta economica. Rispedire via email o fax all'indirizzo indicato in calce.

GRAZIE PER AVER COMPILATO QUESTA RICHIESTA

Thanks for completing this questionnaire

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

Tel. +39.0776.899196 - Fax +39.0776.063112

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