

TOMA DE DATOS** Y SOLICITUD DE OFERTA

Datos de la Organización:

Nombre o Razón Social:					
Dirección:					
Población				CP	
CIF		Teléfono:		Fax:	
E-Mail.					
Persona de Contacto:				Cargo	

Alcance (actividades o procesos que alcanza el sistema que desea certificar) Ejemplos: (Transporte por..., Fabricación de..., Formación no reglada de..)

Actividades:		CNAE:

Norma de referencia (servicio solicitado):

Auditoría y posterior certificación, si procede, de un sistema de gestión contra la norma de referencia:

UNE-EN-ISO 9001-2008	<input type="checkbox"/>	UNE-EN-ISO 14001-2004	<input type="checkbox"/>	Otras:	<input type="checkbox"/>
En caso de Otras, especificar:					

Localizaciones:

Desea certificar:

Sede central sin delegaciones	<input type="checkbox"/>	Central y parte de las delegaciones	<input type="checkbox"/>	Central y todas las delegaciones	<input type="checkbox"/>
Nº Total de trabajadores					

Delegaciones a certificar¹:

Delegación:	Nº Trab.	Delegación:	Nº Trab.	Delegación:	Nº Trab.

Multisitio:

¿Desea una certificación Multisitio?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Condiciones para poder solicitar certificación Multisitio:

- Los productos o servicios suministrados por todos los multisitios deben ser sustancialmente del mismo tipo, y deberán producirse esencialmente de acuerdo con los mismos métodos y procedimientos.
- El sistema de la calidad del suministrador deberá estar administrado por la sede central y debe estar sujeto a revisiones por la dirección central.
- Todos los multisitios pertinentes (incluidas las funciones de la administración central) estarán sujetas al programa de auditorías internas y deberán haber sido auditadas antes de que la entidad de certificación empiece la evaluación.
- Deberá demostrarse que la sede central ha establecido un sistema de gestión de la calidad conforme con la norma y que toda la organización lo cumple. Esto incluirá, cuando sea pertinente, consideraciones relativas a la legislación aplicable en cada caso.
- La organización debería demostrar su capacidad para recopilar y analizar datos (incluyendo, pero no limitándose, a los puntos enunciados a continuación) de todos los multisitios incluyendo la sede central y su autoridad y capacidad para iniciar, si así se requiere, cambios en la organización:
 - a. Documentación del sistema y cambios del sistema
 - b. Revisiones de la dirección
 - c. Reclamaciones
 - d. Evaluación de las acciones correctoras; y
 - e. Planificación de auditorías internas y evaluación de resultados

¹ Si es necesario incluir hojas adicionales

Procesos:

La Organización tiene que poner a disposición de ACCM los registros de las reclamaciones y de las acciones correctivas correspondientes cuando sean requeridos.

¿Realizan Diseño?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
-------------------	-----------------------------	-----------------------------

Nº de Empleados total en la organización:	Propios	
	Subcontratados	

(Ejemplo: Proceso comercial x, producción...)

Proceso	Nº Trab.	Proceso	Nº Trab.	Proceso	Nº Trab.

Si tiene emplazamientos temporales (Ejemplo: Obras de un constructora), indique

Emplazamiento/s:	Nº Medio de Personal Propio	Nº Medio de Personal subcontratado

¿Realizan trabajo por turnos?

Un solo turno	<input type="checkbox"/>	Dos turnos	<input type="checkbox"/>	Tres turnos	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------	------------	--------------------------	-------------	--------------------------

Grado de implementación del Sistema:

Sin comenzar <input type="checkbox"/>	En proceso <input type="checkbox"/>	Finalizado <input type="checkbox"/>	Plazo aproximado	
--	--	--	------------------	--

Servicio Solicitado:

Auditoría Inicial	<input type="checkbox"/>	Auditoría de Renovación o cambio de alcance	<input type="checkbox"/>	Otras, especificar:	<input type="checkbox"/>
En caso de otros servicios especificar cuales:					

Legislación aplicable:

En caso de que las actividades estén sujetas a alguna legislación o a algún ámbito regulado indiquen proceso o producto y legislación o módulo aplicable.

Información adicional:

Breve descripción de la Organización, actividades de riesgo, países a los que sirve productos, otras certificaciones, servicios subcontratados, procesos contratados externamente utilizados por la organización que afectarán a la conformidad con los requisitos, etc.

¿Cuenta con alguna certificación?

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Si su respuesta es afirmativa especificar cual(es):			

Si ha utilizado consultoras durante la implementación del Sistema de Gestión indique su nombre:

Consultora:	
-------------	--

Fecha:

Ratificados por solicitante

Anexo I

Información a cumplimentar por ACCM:

La solicitud es adecuada? Sí NO	¿La documentación es completa? Sí NO	¿Tenemos competencia? Sí NO	¿Se dispone de equipo auditor? Sí NO	¿Tiempo Base? (días) ¿Reducción? ¿Ampliación?
------------------------------------	---	--------------------------------	---	---

La competencia requerida para equipo auditor.

Competencia requerida para toma de decisiones.

Decisión: ¿Acepta? SI No (En caso afirmativo justificar):

Aceptado el presupuesto

A _____ de _____ de 200__

Ratificados los datos por ACCM

Fdo:

Tiempo asignado a la auditoría

Si se han producido ampliaciones o reducciones de tiempo, los criterios son:

Ampliación (razón y cuantificación):

Reducción(razón y cuantificación):

Equipo auditor

Sector:

Auditor:

Toma de decisión:

personal	Nombre		
Auditor jefe			
Auditor			
Prácticas			
Experto			
Observador			
Supervisor			
<i>Toma de decisión</i>			