

Sottoponiamo alla sua attenzione i dati riportati nella tabella, al fine di determinare l'offerta per l'attività di certificazione a fronte della norma UNI EN ISO 9001:2000/UNI EN ISO 14001:2004; da inviare via fax o e.mail ai seguenti recapiti : fax – 02.67.47.92.41 / e.mail – info@istitutoquaser.com

- Ragione Sociale _____ Partita IVA _____
- Eventuale gruppo di appartenenza _____ Anno inizio attività _____
- Indirizzo **sede legale** (via, cap e città) _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____
- Indirizzo **sede operativa** (via, cap e città) _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____
- Nome contatto _____ Cell. _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____
- N. unità produttive PERMANENTI sottoposte a certificazione _____

Riportare di seguito le relative località:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |

- L'Organizzazione ritiene che alcuni requisiti della norma ISO 9001:2000, limitatamente al paragrafo 7 non siano applicabili al suo sistema di gestione? Sì No

Se sì, indicare i requisiti: _____

- Attività per cui si richiede la certificazione

- Fatturato ultimo anno: _____

- N° Totale addetti interni coinvolti nell'attività sottoposta a certificazione: _____

- N. turni di lavoro _____

- N° addetti stagionali: _____ Di cui addetti part – time: _____

- N° Totale addetti esterni dei subappaltatori o delle organizzazioni a cui è stato affidato un processo in outsourcing nell'attività sottoposta a certificazione _____

- Per il SOLO settore EA 37 (Istruzione/Formazione) esplicitare anche il numero di:

Personale ATA _____ Docenti _____ Tutor _____

- L'azienda ha delle cause legali pendenti relativamente alle attività per le quali si richiede la certificazione Sì No

- In passato l'azienda è stata già certificata con un altro ente di certificazione? Sì No

- Con quale ente? _____

- Il SGQ è adottato in tutta l'azienda e per tutte le commesse? Sì No
- Da quanti mesi? _____
- La visita di certificazione del SGQ aziendale è prevista per l'anno: 2006 2007
- mese 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

PER LE AZIENDE CHE OPERANO CON UNITA' PRODUTTIVE TEMPORANEE (CANTIERI)

N. cantieri aperti alla data prevista per la certificazione: _____

1	Dati Cantiere
Ubicazione cantiere (città/prov)	
Data inizio cantiere	
Data fine cantiere	
n. lavoratori interni	
n. lavoratori esterni - subappalto	
Importo lavori	
Attività svolte	
2	Dati Cantiere
Ubicazione cantiere (città/prov)	
Data inizio cantiere	
Data fine cantiere	
n. lavoratori interni	
n. lavoratori esterni - subappalto	
Importo lavori	
Attività svolte	

Se vi sono più di 2 cantieri aperti al momento della richiesta di preventivo, si invita a fotocopiare la presente pagina al fine della completa compilazione.

- Allegare copia del certificato SOA se applicabile
- Attraverso quale mezzo informativo l'azienda ha conosciuto l'Istituto Quaser?
Sincert Pubblicità Internet Altre società certificate Società di consulenza Altro (specificare) _____
- Siete interessati ad altre norme di riferimento per la certificazione del sistema di gestione aziendale o ad altri servizi:
ISO 14001 OSHAS SA 8000 BS 7779 UNI 10939
Prodotto/Servizio Ispezione Formazione Ristorazione Tipica

Li _____
(timbro e firma)