

Cuestionario Evaluación Proveedores

Tipo de empresa: Fabricante Almacenista Subcontratista

Empresa: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax _____

Persona contacto _____

Bancos con que opera _____

1.- Fecha de constitución _____

2.- Capital Social _____

3.- ¿Pertenece a algún grupo? _____

4.- Clientes principales _____

5.- Clientes internacionales _____

6.- Clasificación como contratistas obras oficiales: _____

7.- Número personas en la empresa _____

8.- Recursos. Equipos propios _____

9.- Sistema de Calidad SI NO

9.1.- ¿No tiene nada?

9.2.- ¿Realiza inspecciones ó ensayos internos?

9.3.- ¿Tiene registros de inspección y ensayos internos?

9.4.- ¿Tiene productos certificados?

9.5.- ¿Tiene procedimientos?

9.6.- ¿Tiene Manual de Calidad?

9.7.- ¿Tiene registro de Empresa de AENOR ó similar?

Si la respuesta es sí.
Suministrar algún ejemplo.
Si la respuesta es sí.
Suministrar certificado
Si la respuesta es que sí.
Suministrar portada de 2 ó 3
Si la respuesta es sí.
Suministrar índice y página en que firma el Gerente.
Si la respuesta es sí mandar copia

Observaciones

Datos suministrados por _____ Fecha _____

A cumplimentar por la empresa

Firma _____ Fecha _____ Puntuación _____