

**BCT-PC-02
CUESTIONARIO DE
AUDITORÍA A
SUMINISTRADORES
FABRICANTES Y
SUBCONTRATISTAS**

0. ÍNDICE DE REVISIONES

0.1 ESTADO DE REVISIONES DE LAS PÁGINAS DE ESTA ESPECIFICACIÓN

Todas en Revisión 1

0.2. REVISIONES REALIZADAS

Rev.	Fecha	Páginas		
			Firma Preparado	Firma Revisado
				Firma Aprobado

1	17-09-01	Todas	Firma Preparado	Firma Revisado
				Firma Aprobado

ÍNDICE

1. OBJETO
 2. APLICABILIDAD
 3. DOCUMENTACIÓN APLICABLE
 4. DEFINICIONES/ACRÓNIMOS
 5. CUESTIONARIOS PARA FABRICANTES Y SUBCONTRATISTAS
 6. CUESTIONARIOS PARA DISTRIBUIDORES
 7. DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA
- ANEXO I
ANEXO II
ANEXO III

1.- OBJETO

1.1.- Este procedimiento establece el cuestionario de auditoría por bct para la evaluación del Sistema de Calidad de sus suministradores Fabricantes y Subcontratistas

2.- APLICABILIDAD

2.1.- Este procedimiento es aplicable a los suministradores de productos y de elementos auxiliares que intervengan en la fabricación de elementos utilizados por bct en cualquiera de sus centros de trabajo.

3.- DOCUMENTACIÓN APLICABLE

N/A.

4.- DEFINICIONES/ACRONIMOS

4.1.- ISO: "International Organization for Standardization"

4.2.- AQAP: "Allied Quality Assurance Publication".

5.- CUESTIONARIOS PARA FABRICANTES Y SUBCONTRATISTAS

5.1.- CUESTIONARIO DE HOJAS DE DATOS

Se utilizará para recoger datos de información general del suministrador y distribuidor. Este formato BCT-F1 se incluye en el Anexo I de este procedimiento.

5.2.- INFORME DE LA EVALUACIÓN.

El formato BCT-F2: "Informe de la Evaluación" se encuentra en el Anexo II de este procedimiento. Se enviará una copia del informe de auditoría al suministrador para su conocimiento.

5.3.- REQUERIMIENTO DE ACCIONES CORRECTORAS.

La información sobre las acciones correctoras establecidas como resultado de la auditoría se recoge en el formato BCT-F3: "Requerimiento de Acción Correctora (R.A.C.)". Este formato se encuentra recogido en el Anexo III del presente procedimiento.

Esta documentación será transmitida al suministrador para su conocimiento y conformidad, debiendo éste devolver el formato BCT-F4 firmado y con indicación de las fechas previstas para la total cumplimentación del plan.

Una vez que las acciones correctoras se hayan cumplimentado, se indicará en dicho formato la fecha de cierre, recogiendo la firma del auditor que ha comprobado dicho cierre.

6.- CUESTIONARIOS PARA DISTRIBUIDORES

6.1.- CUESTIONARIO DE HOJAS DE DATOS.

Se utilizará para recoger datos de información general del suministrador y fabricante. Este formato BCT-F1 se encuentra recogido en el Anexo I del presente procedimiento.

7.- DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA

N/A.

ANEXO I

**FORMATO BCT-F1:
CUESTIONARIO DE HOJA DE
DATOS PARA SUMINISTRADOR Y
DISTRIBUIDOR**

INFORME Nº: / <i>Report No.</i>
--

NIVEL: <i>Level</i>

QUESTIONARIO: <i>Questionnaire</i>
--

I - DATOS GENERALES / General Data

NOMBRE/Name:

DIRECCIÓN: Address:	FSIM, NATO, CAGE CODE:
	TELÉFONO/Telephone:
	TELEFAX:

SUBSIDIARIA DE/ Subsidiary of:

RESPONSABLE DE G.C./G.A. Responsible:	CONTACTO/Contact:
--	--------------------------

PORCENTAJE FABRICACIÓN MERCADO: <i>Percent Manufactured For:</i>	
AERONÁUTICO/Aeronautic	AUTOMOCIÓN/Automotion
ENERGÉTICO Y NUCLEAR/Energetic & Nuclear	NAVAL/Shipbuilding
ELECTRÓNICO/Electronic	OTROS/Others

TOTAL Nº EMPLEADOS: <i>Total No. Employees:</i>	CALIDAD/Quality:
INGENIERÍA/Design:	PRODUCCIÓN/Production:

CLIENTES MAS IMPORTANTES <i>Most Important Customers</i>

INFORME Nº: / <i>Report No.</i>	NIVEL: <i>Level</i>	CUESTIONARIO: <i>Questionnaire</i>
---	-------------------------------	--

TIPO DE PRODUCTO FABRICADO <i>Type of Manufactured Product</i>

EN CASO DE DISTRIBUIDORES; TIPO DE PRODUCTOS QUE DISTRIBUYE Y FABRICANTES <i>In Case of Distributors: Type of Products Distributed and Manufacturers</i>

II - INSTALACIONES/ Facilities

SUPERFICIE TOTAL EN m²: <i>Area Total m²-</i>	CALIDAD: _____
FABRICACION: _____	ALMACENES: _____
AREAS LIMPIAS: _____	ENSAYOS: _____

III - APROBACIONES/ Approvals

APROBACIONES OFICIALES _____	APROBACIONES DE OTRAS COMPAÑIAS <i>Approvals by Other Companies</i>
NOTA: Se ruega adjunten copias actualizadas de dichas aprobaciones _____	

¿EXISTE INSPECCIÓN DEL ESTADO EN SUS INSTALACIONES? _____	SI _____ NO _____
---	----------------------

MANUAL DE CALIDAD, REF. y FECHA ÚLTIMA REVISIÓN: _____
--

INFORME Nº: _____	NIVEL: _____	QUESTIONARIO: _____
-------------------	--------------	---------------------

IV - PROCESOS ESPECIALES DISPONIBLES! *Special Processes Available*

V - PROCESOS AMPARADOS BAJO PATENTE O CONSIDERACIONES ESTRATÉGICAS!
Processes Covered by Patent or Strategic Considerations

VI - ENSAYOS NO DESTRUCTIVOS! *Non Destructive Tests*

INFORME Nº: _____ / _____

NIVEL: _____	CUESTIONARIO: _____
--------------	---------------------

VII - MEDIOS DE PRUEBA Y ENSAYOS DISPONIBLES *Test Facilities Available*

CANTIDAD _____	DENOMINACIÓN _____

VIII - GRUPOS DE MÁQUINAS PRINCIPALES *Machine Facilities Available*

CANTIDAD _____	DENOMINACIÓN _____

ANEXO II

**FORMATO BCT-F2:
INFORME DE LA EVALUACIÓN**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EVALUACIÓN			
1. Suministrador / Dirección			
Nombre de la empresa:	Nº de fax:		
Nombre de la e. principal:	E-mail:		
Identificación del suministrador:	Código CAGE:		
Dirección:	Representante para la evaluación/Cargo:		
	Representante de la dirección/Cargo:		
2. Registro ISO			
<input type="checkbox"/> Registrada como ISO	Nombre del registrador:		
<input type="checkbox"/> Norma ISO/Revisión	Fecha de validez:		
Códigos de productos			
3. Equipo evaluador			
Nombre evaluador líder:	Otros miembros del equipo evaluador		
<input type="checkbox"/> Auditor certificado			
<input type="checkbox"/> Auditor cualificado (p.e. ISO10011-2)			
4. Fechas de la evaluación			
Fecha de inicio:	Fecha de finalización		
5. Alcance de la evaluación			
<input type="checkbox"/> Evaluación total	<input type="checkbox"/> Evaluación inicial	<input type="checkbox"/> Evaluados todos los elementos	
<input type="checkbox"/> Evaluación parcial	<input type="checkbox"/> Re-evaluación	<input type="checkbox"/> Evaluados algunos elementos	
<input type="checkbox"/> Otros:	Elementos no evaluados:		
6. Disposición de la evaluación			
<input type="checkbox"/> Cumple	<input type="checkbox"/> No cumple	Puntuación resultante:	
<input type="checkbox"/> Cumple con acciones correctoras menores			
7. Aprobación de la evaluación			
Empresa Evaluadora	Fecha	Nombre del evaluador líder	Firma

Acuerdo de Distribución: Este Informe de Evaluación es propiedad del Suministrador evaluado y de la Empresa evaluadora. La distribución parcial o completa a otras compañías o individuos está autorizada solo después de que exista un acuerdo escrito entre el suministrador evaluado y la empresa evaluadora. La firma al final de esta hoja de un Representante Autorizado de la Empresa evaluadora indica que este informe puede ser copiado por el suministrador para otros clientes. En caso de ser copiado, el informe debe ser publicado completo incluyendo los findings y las acciones correctoras.

Nombre Representante Autorizado de Empresa evaluadora: _____ Firma: _____ Fecha: _____

CONCLUSIONES DE LA EVALUACIÓN
(Deben completarse en Inglés)

Comentarios generales respecto la organización y el sistema de calidad del Suministrador evaluado:

Puntos fuertes:

Puntos débiles:

INFORMACIÓN GENERAL DEL SUMINISTRADOR (Opcional)				
1. Aspectos legales y Financieros				
<input type="checkbox"/> Fecha de formación: <input type="checkbox"/> Estado legal: <input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Otros datos:				
	Año Financiero 3º Anterior ()	Año Financiero 2º Anterior ()	Año Financiero Anterior ()	Año Financiero Actual ()
Ventas				
Ingresos				
Ingresos usos para Re-Inversión				
Nº empleados				
2. Actividades y Clientes principales				
Actividades	Clientes Principales		Porcentaje de las Ventas	
Aeronáutica, Espacio e Industria de Defensa				
Otras actividades (especificar)				
3. Aprobaciones otorgadas por Autoridades				
Nombre de la autoridad	Tipos y referencias		Fecha de validez	

RESUMEN DEL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN					
Suministrador:					
Resultados de la Evaluación:					
Elementos (Norma EN9100/AS9100)	Resultado				Número de la Acción Correctora (AM/am)
	S	AM	am	N/A	
1. Responsabilidad de la Dirección					
2. Sistema de calidad					
3. Revisión del contrato					
4. Control del diseño					
5. Control de la documentación y los datos					
6. Compras					
7. Control de productos suministrados por los clientes					
8. Identificación y trazabilidad del producto					
9. Control de los procesos					
10. Inspección y ensayo					
11. Control de los equipos de inspección, medición y ensayo					
12. Estado de inspección y ensayo					
13. Control de los productos no conformes					
14. Acciones correctoras y preventivas					
15. Manipulación, almacenamiento, embalaje, preservación y entrega					
16. Control de los registros de calidad					
17. Auditoría interna de la calidad					
18. Formación					
19. Servicio postventa					
20. Técnicas estadísticas					
Resumen de resultados					Empresa evaluadora: Nombre líder evaluador: Firma:

TABLA DE PUNTUACIÓN DE LA EVALUACIÓN							
Suministrador:	Resultado						
Elementos (Norma EN9100/AS9100)	3	2	1	0	Coficiente	Resultado	Resultado Max.
							Observación Acción Correctora N°. (AM / am)
1. Responsabilidad de la Dirección					2		
2. Sistema de calidad					2		
3. Revisión del contrato					2		
4. Control del diseño					5		
5. Control de la documentación y los datos					2		
6. Compras					2		
7. Control de productos suministrados por los clientes					1		
8. Identificación y trazabilidad del producto					2		
9. Control de los procesos					5		
10. Inspección y ensayo					2		
11. Control de los equipos de inspección, medición y ensayo					1		
12. Estado de inspección y ensayo					1		
13. Control de los productos no conformes					2		
14. Acciones correctoras y preventivas					2		
15. Manipulación, almacenaje, embalaje, preservación y entrega					2		
16. Control de los registros de calidad					1		
17. Auditoría interna de la calidad					2		
18. Formación					2		
19. Servicio postventa					2		
20. Técnicas estadísticas					1		
					R=		⇨ M

PUNTUACIÓN DEL SISTEMA DE CALIDAD: $\frac{20 \times R}{M} =$

Nota: La existencia de no-conformidades a requerimientos importantes en los elementos 4 o 9 no permiten la clasificación del Suministrador como A (ver cuestionario)

20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
A BUENO					B MEDIO					C MALO					D INACEPTABLE					

El Suministrador evaluado está de acuerdo con la puntuación de su Sistema de Calidad y con las Acciones Correctoras solicitadas		
Representante del Suministrador:	Firma:	Fecha:

ANEXO III

**FORMATO BCT-F3:
REQUERIMIENTO DE ACCIONES
CORRECTORAS**

Suministrador:		Identificación R.A.C. Nº:	
Lugar:		Fecha:	
Norma de referencia:		Elemento implicado de la Norma:	
Acción Nº.	Criticidad AM/am	Descripción de la No- Conformidad	
Nombre del evaluador:		Firma del evaluador:	
El suministrador evaluado completará el Requerimiento de Acción Correctora con un análisis de la causa raíz, la acción correctora y la fecha planificada de implantación de la acción correctora y la devolverá a la empresa evaluadora en la fecha especificada.			Fecha especificada:
1º Etapa	Acción Nº	Causa Raíz:	
	Acción Nº	Acción Correctora:	Fecha planificada implantación acción correctora
2º Etapa	Nombre representante suministrador:		Firma
	Nombre representante suministrador:		Firma
La verificación de la implantación de la Acción Correctora por completo debe ser registrada por la Empresa evaluadora.			
Completada:	Aceptada: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre:	Firma: