

**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN
PREVIA PARA PROVEEDORES**

NOMBRE DEL PROVEEDOR

.....

Fecha de Evaluación: _____ de _____ de 2.0 _____

Resultados de la Evaluación: _____

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL FORMULARIO DE EVALUACIÓN

- **ESYMO METAL, S.L.** solicita de sus proveedores el máximo rigor al responder (y por consiguiente puntuar) las preguntas de este cuestionario.
- **ESYMO METAL, S.L.** podrá solicitar en cualquier momento los documentos (procedimientos – fichas – procesos – etc....) que estime oportuno para comprobar que la contestación a cualquier pregunta, se ha realizado correctamente.
- **ESYMO METAL, S.L.** a pesar de haber rellenado este cuestionario, puede solicitar realizar una nueva evaluación en sus instalaciones.

HOJAS QUE COMPONEN ESTE DOCUMENTO

PORTADA	En la cual rogamos rellenen los datos que aparecen.
Hoja Nº 1	Instrucciones para rellenar el cuestionario
Hoja Nº 2	Revisión certificaciones por tercera parte
Hoja Nº 3	Datos generales de la empresa y tipo de evaluación Si desea ser nuevamente evaluado en fecha próxima por estar en proceso de evolución indique en su casilla la fecha
Hoja Nº 4	Listado de maquinaria
Hoja Nº 5 y 6	Cuestionario, la puntuación global obtenida vendrá dada por el tanto por ciento de respuestas afirmativas que se obtengan sobre el total
Hoja Nº 7	Cuestionario específico para empresas de transportes
Hoja Nº 8	Hoja de Evaluación. Igualmente que Vds. se han evaluado las preguntas, les rogamos realicen su propia puntuación, incluyendo la categoría en la que se encuentran como resultado de dicha evaluación

Están Vds. en posesión de la certificación en la norma:

NORMA	SI	NO	PREVISTO PARA:
ISO-9001			
IATF 16949			
ISO 14001			

En caso afirmativo adjunte copia del último certificado

Atn. Del Dpto. de Compras

Telf. 953 60 74 49

Fax 953 60 74 33

r.soriano@esymometal.com

DATOS DEL PROVEEDOR

PROVEEDOR _____

DIRECCIÓN _____

TELF. _____ FAX _____

ACTIVIDAD PRINCIPAL _____

RESPONSABLES DE AREAS

INTERLOCUTORES PARA	NOMBRE	TELEFONO	EMAIL /FAXDIRECTO
DIRECCION			
CALIDAD			
COMERCIAL			
LOGISTICA-EXPEDICIONES			
MEDIO AMBIENTE			

PLANTILLA PERSONAL :

Nº DE TECNICOS : _____

Nº PERSONAS FABRICA: _____

TOTAL: _____

PERSONAS EN CALIDAD

MOTIVO POR EL QUE SE REALIZA LA EVALUACIÓN:

EVALUACIÓN PREVIA

(MARCAR CON UNA CRUZ)

RECALIFICACION

PUNTUACIÓN ANTERIOR (EN CASO DE RECALIFICACION) %

PUNTO A EVALUAR	SI / NO	OBSERVACIONES
1. ¿Existe y está documentado un organigrama que defina la estructura básica de la Empresa?		
2. ¿Están bien definidas y documentadas las funciones y responsabilidades de cada departamento?		
3. ¿Exigen habitualmente certificados de materias primas?		
4. ¿Existen pautas de inspección, para la verificación de las piezas, materias primas o producto, que reciben del exterior?		
5. ¿Están incluidas en estas pautas todas las características importantes, según las exigencias de la documentación?		
6. ¿Existen registros de dicha verificación?		
7. ¿Se identifican y separan convenientemente los productos defectuosos?		
8. ¿Se corrigen los procesos que han generado piezas defectuosas?		
9. ¿Existen los calibres e instrumentos adecuados para realizar los diferentes tipos de controles?		
10. ¿Se inspeccionan y calibran de forma periódica dichos calibres e instrumentos?		
11. ¿Existe un mantenimiento preventivo y programado de los medios de producción, máquinas y útiles?		
12. La manipulación y embalajes, ¿son los adecuados para garantizar la calidad del producto?		
13. ¿Existe un control de salida, que garantice que los documentos emitidos (albarán, etiqueta, informes, etc.) y el producto que se envía, son coincidentes?		
14. ¿Existen en la Empresa Planes de Mejora implantados, en las áreas que más repercuten sobre la calidad del producto?		
15. ¿Evalúan o escogen a sus proveedores en función de las certificaciones que estos han obtenido? ¿cuáles?		

PUNTO A EVALUAR	SI / NO	OBSERVACIONES
16. ¿Mantienen buenas condiciones de orden y limpieza en las instalaciones?		
17. ¿Los equipos de trabajo utilizados son conformes a la legislación vigente en materia de seguridad y salud laboral?		
18. ¿Tienen implantado un Plan de Prevención de Riesgos Laborales donde se defina la política, las responsabilidades, los medios y las actuaciones preventivas?		
19. ¿Tienen certificado/verificado un Sistema de Gestión Medioambiental propio (EMAS, ISO 14001)? En caso afirmativo se adjuntará una copia del mismo y no necesitara seguir contestando el resto de preguntas, computándose desde la 19 a la 24 como respuestas "si".		
20. ¿Están identificados, se cumplen los requisitos legales medioambientales y se realiza una evaluación periódica del cumplimiento de los mismos?		
21. ¿Tienen una Política Ambiental propia y es conocida por los empleados?		
22. ¿Están definidas las funciones y responsabilidades en materia ambiental?		
23. ¿Disponen de un Programa de Objetivos y Metas Ambientales anual?		
24. ¿Tienen implantado un Plan de Prevención de Riesgos Laborales donde se defina la política, las responsabilidades, los medios y las actuaciones preventivas?		

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE EMPRESAS DE TRANSPORTE

OFICINA CENTRAL	DIRECCIÓN		CONTACTO URGENCIAS	
	CONTACTO			
	TLF:	FAX	TLF. URGENCIAS	MOVIL URGENCIAS
OFICINA CENTRAL	DIRECCIÓN		CONTACTO URGENCIAS	
	CONTACTO			
	TLF:	FAX	TLF. URGENCIAS	MOVIL URGENCIAS
MEDIOS VEHÍCULOS	PEQUEÑO TON.	TRAILER	MEGAT.	JUMBO
PROPIOS				
SUBCONTRATADOS				

MEDIOS DE EMERGENCIA	Aire (Avión, helicóptero, etc.)	<input type="checkbox"/>
CARGA FRACCIONADA	Nacional	<input type="checkbox"/>
	Internacional	<input type="checkbox"/>
CARGA COMPLETA	Nacional	<input type="checkbox"/>
	Internacional	<input type="checkbox"/>

En caso de avería o accidente **TIEMPO MÁXIMO DE
DISPOSICIÓN DE MEDIO ALTERNATIVO**

Dispone de **SEGURO DE MERCANCIAS**

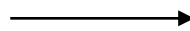
VALOR DEL SEGURO

Es condición indispensable adjuntar copia del documento así como del último recibo bancario regularmente

CALIFICACIÓN

% RESPUESTAS AFIRMATIVAS PARA EL CUESTIONARIO DE PAGINAS 5 Y 6.

CALIFICACIÓN TOTAL OBTENIDA



CUESTIONARIO RELLENADO POR:

D. _____

CARGO EN LA EMPRESA: _____

CERTIFICA QUE LAS RESPUESTAS INCLUIDAS EN ESTE CUESTIONARIO RESPONDEN A LA REALIDAD DE LA ORGANIZACIÓN Y PUEDEN SER SUJETAS A AUDITORIA DE COMPROBACIÓN POR PARTE DE ESYMO METAL, S.L.

FECHA:

FIRMA: _____