

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE PROVEEDORES

RC-00-UGQ-00001

DATOS EMPRESA

Nombre Empresa:	Dirección:		
Actividad principal:			
NIF:			
Nº de empleados:			
Persona de contacto:	Cargo:		
Teléfono:	Fax:		
e-mail:	web:		
Tipo de proveedor: ☐ equipos ☐ consumibles ☐ servicios ☐ calibración "ENAC" ☐ calibración ☐ mantenimiento ☐ otros:			
ISO 17025 y/o IS	icación de su sistema de Gestión de la Calidad, de acuerdo a las normas EN_UNE SO 9000 y adjunta copia del mismo (no requiere seguir completando este ntar fotocopia de la certificación.		
NO DISPONE de c	ertificación, pero la empresa mantiene un Sistema de Gestión de la Calidad (seguir estionario)		

Nº	CUESTIONARIO	SI	NO
1	¿La Dirección ha definido una Política de Calidad y unos Objetivos y se revisa el Sistema de forma periódica por esta Dirección?		
2	¿Están claras las funciones y responsabilidades dentro de la organización?		
3	¿Se dispone de Sistema de Gestión de la Calidad documentado en forma de Manual de la Calidad?		
4	¿Dispone de Responsable de Calidad?		
5	¿El personal dispone de la formación necesaria para llevar a cabo las tareas de Calidad?		
6	¿Existe un plan de formación continuada?		
7	¿Se revisan los pedidos antes de su aceptación?		
8	¿Se efectúa una evaluación y seguimiento de la capacidad de los proveedores?		
9	¿Se inspecciona el material en recepción?		
10	¿Existe tratamiento documentado de los productos considerados No Conformes?		

Nº	CUESTIONARIO	SI	NO
11	¿Se activan acciones correctoras y/o preventivas documentadas cuando se considera su necesidad?		
12	¿Existen instrucciones escritas para gestionar la manipulación almacenamiento, embalaje, transporte y entrega de productos?		
13	¿Dispone la empresa dispone de sistemas para conocer fallos de calidad post-venta?		
14	¿Dispone de procedimientos para controlar la satisfacción y fidelización de clientes?		
15	¿Dispone de servicio técnico propio capaz de resolver problemas relacionados con los equipos?		
16	¿La empresa puede disponer de recambios para los equipos con rapidez? (cuando aplique)		
17	¿Tiempo de entrega medio de un pedido?		
18	¿Cómo realiza la distribución de sus pedidos?		
19	¿Cómo gestiona las quejas y reclamaciones de los clientes?		
20	Tiempo medio de respuesta cuando el cliente expone una queja o un problema con un equipo:		

OBSERVACIONES DEL PROOVEDOR						
Cuestionario rellenado por:	Taláfana	F				
Cargo:	Teléfono:	Fax:				
Sello de la empresa	(Firma)					
	Fecha:					

Para la consideración de su empresa como proveedor homologado del INTEXTER, este cuestionario debe ser cumplimentado y remitido a la atención del Responsable de la Calidad del INTEXTER:

- por fax: 937398272
- por correo: Calle Colón nº 15, 08222 Terrassa
- por correo electrónico: info.intexter@upc.edu
- Mediante el formulario que encontrará en la web: http://www.upc.edu/intexter/cuestionario