**ANKIETA**

**OCENY KWALIFIKOWANYCH DOSTAWCÓW**

1. **DANE PODSTAWOWE**
2. Nazwa firmy ……….....................................................................................................................................
3. Adres ..............................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

1. Telefon/fax....................................................................................................................................................

4. Nr NIP............................................................................................................................................................

5. Nr REGON....................................................................................................................................................

5. a Data rozpoczęcia działalności……………….; Status przedsiębiorstwa: aktywny / zawieszony

5. b Czy firma jest czynnym podatnikiem VAT: TAK / NIE ( *jeżeli nie, proszę podać datę i powód
 wykreślenia z rejestru lub powód odmowy rejestracji…………………………………………………………*

5. c Czy firma posiada zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach

 potwierdzającą aktualną sytuację podatkową przedsiębiorstwa:  TAK / NIE

6. Oferowane wyroby / usługi.............................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

6. a Posiadanie wymaganych przepisami prawa uprawnień, w szczególności atestów, koncesji, decyzji,
 pozwoleń, świadectw kwalifikacyjnych, ocen itp. w odniesieniu do oferowanych wyrobów lub usług.

 ………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………

1. Ilość zatrudnionych ogółem pracowników :............................

- bezpośrednio w produkcji: ............................

- w kontroli jakości: ............................

Osoba odpowiedzialna za zapewnienie jakości .............................................................................................

1. Produkcja spawalnicza ( jeżeli jest prowadzona ) :
* Stosowane metody spawania w zakładzie: .......................................................................................
* Kwalifikacje spawaczy (rodzaj uprawnień - ilość):

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

* Stosowane metody badań nieniszczących oraz kwalifikacje personelu (wg PN-EN ISO 9712):

...........................................................................................................................................................

* Osoba odpowiedzialna za prace spawalnicze ...................................................................................
1. ZAGADNIENIA DOTYCZĄCE SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ
2. **Wypełnia firma posiadająca certyfikat jakości**

Norma wg której wdrożono system jakości: …………………………………………………………........

Jednostka wydająca certyfikat: ........................................................................................................

Data otrzymania certyfikatu: ………………… Data ważności certyfikatu: ……………………

Zakres objęty certyfikatem: ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………….

Prosimy dołączyć kopię certyfikatu do Ankiety.

 **2). Wypełnia firma nie posiadająca certyfikatu jakości**

a) Czy firma posiada własny system jakości lub wprowadza /opracowuje system wg norm ISO TAK / NIE jeśli TAK, to proszę podać jakich ....................................................................% zaawansowanie prac..............

b) Czy istniejący aktualnie system zapewnienia jakości:

 - jest jasno określony dla całej Firmy? TAK / NIE

 - precyzuje odpowiedzialność i kompetencje osób odpowiedzialnych za jakość? TAK / NIE

 - jest odpowiednio udokumentowany opisami, instrukcjami, procedurami? TAK / NIE

 - uwzględnia posiadanie zapisów o jakości dla wykazania skuteczności systemu? TAK / NIE

c) Czy sprzęt kontrolno-pomiarowy jest nadzorowany w sposób zapewniający jego

 identyfikowalność i status sprawdzenia, wzorcowania i legalizacji? TAK /NIE

 **C. DZIAŁANIA FIRMY NA RZECZ ŚRODOWISKA I BHP**

1. **Wypełnia firma posiadająca certyfikat systemu zarządzania środowiskiem i/lub BHP**

Norma wg której wdrożono system : …………………………………………………..……………...........

Jednostka wydająca certyfikat: ........................................................................................................

Data otrzymania certyfikatu: ………………… Data ważności certyfikatu: ……………………

Zakres objęty certyfikatem: ………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Prosimy dołączyć kopię certyfikatu do Ankiety.

**2).Wypełnia firma nie posiadająca certyfikatu** **system zarządzania środowiskiem i/lub BHP**

1. Czy jesteście w trakcie wdrażania systemu zarządzania środowiskiem wg normy

PN – EN- ISO 14001 Jaki jest % zaawansowanie prac .......................................... TAK / NIE

1. Czy Firma prowadzi działalność zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi i innymi

 w zakresie ochrony środowiska naturalnego? TAK / NIE

c) Czy Firma posiada aktualne decyzje administracyjne dotyczące pozwoleń na wytwarzania

 odpadów oraz odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne powstałych w trakcie

 procesu produkcyjnego TAK / NIE

1. Czy dla powstałych w trakcie działalności odpadów, są prowadzone karty ewidencji

oraz przekazania odpadów, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz gospo-

darowania odpadami w sposób gwarantujący poszanowanie środowiska naturalnego? TAK / NIE

e) Czy firma w prowadzonej działalności uwzględnia i analizuje cykl życia produktu TAK / NIE

f) Czy jesteście w trakcie wdrażania systemu zarządzania bhp wg normy ISO 45001

 Jakie jest % zaawansowanie prac ................................ TAK / NIE

1. Czy firma posiada wewnętrzne procedury lub uregulowania, dotyczące bezpiecznego

 sposobu realizacji prac, doskonalenia w ramach bhp? TAK /NIE

* 1. **ZAGADNIENIA DOTYCZĄCE WARUNKÓW REALIZACJI DOSTAW**

1. Czy świadczone usługi lub wyroby dostarczane są z wymaganymi dokumentami ( świadectwa jakości,

 gwarancje, atesty itp.) ...............................................................................................................................

2. Minimalna wielkość zamówienia:.............................................................................................................

3. Terminy dostaw : .......................................................................................................................................

4. Forma dostawy: .........................................................................................................................................

5. Preferowane przez firmę warunki płatności: .............................................................................................

6. Osoba kontaktowa nr tel./ fax ……………………………….. e-mail: …………………………………

7. Czy istnieje możliwość przeprowadzenia audytów na terenie Waszej firmy? TAK / NIE

 Data oraz imię i nazwisko osoby wypełniającej ankietę stanowisko i nr telefonu: ……………………….

 .......................................................................................................................................................................

 Dziękujemy za wypełnienie ankiety.