**Data:**

**Informações do Fornecedor**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Empresa:** | |
| **Endereço:** | |
| **Pessoa de Contato:** | **Telefone:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AVALIAÇÃO DO FORNECEDOR** | | **SIM** | **NÃO** | **N/A** | **OBSERVAÇÃO** |
| 1. | A empresa possui manuais e procedimentos documentados e divulgados para as áreas de qualidade, meio ambiente e saúde e segurança? |  |  |  |  |
| 2. | As funções e responsabilidades de cada pessoa ou setor em relação à qualidade estão claramente definidas e documentadas? |  |  |  |  |
| **Qualidade e Monitoramento de Serviços:** | | **SIM** | **NÃO** | **N/A** | **OBSERVAÇÃO** |
| 3. | A empresa realiza inspeção de produtos durante o processo, desde a matéria-prima até a entrega ao cliente final? Existem registros dessas inspeções? |  |  |  |  |
| 4. | Os prazos de entrega são cumpridos conforme o planejado? |  |  |  |  |
| 5. | A empresa possui um sistema de verificação e acompanhamento dos serviços prestados? |  |  |  |  |
| 6. | Os operadores/prestadores de serviços estão qualificados para o desempenho de suas funções? |  |  |  |  |
| **Atendimento ao Cliente e Gestão de Reclamações:** | | **SIM** | **NÃO** | **N/A** | **OBSERVAÇÃO** |
| 7. | Existe um responsável pelo atendimento ao cliente? |  |  |  |  |
| 8. | A empresa possui um sistema de monitoramento de reclamações, com um responsável pelo atendimento das mesmas? |  |  |  |  |
| 9. | São realizadas análises de defeitos para tomada de ações corretivas e preventivas? Essas ações são eficazes na prevenção de reincidências? |  |  |  |  |
| **Treinamento e Capacitação:** | | **SIM** | **NÃO** | **N/A** | **OBSERVAÇÃO** |
| 10. | A empresa possui um programa de treinamento contínuo para seus funcionários e técnicos? |  |  |  |  |
| 11. | Os operadores recebem capacitação específica para suas funções? |  |  |  |  |
| **Saúde, Segurança e Equipamentos:** | | **SIM** | **NÃO** | **N/A** | **OBSERVAÇÃO** |
| 12. | A empresa realiza exames de saúde regularmente? |  |  |  |  |
| 13. | Os funcionários são identificados e utilizam equipamentos de proteção individual (EPIs), fardas e crachás adequadamente? |  |  |  |  |
| 14. | A empresa mantém os equipamentos e ferramentas em bom estado de conservação e realiza manutenção periódica? Isso inclui veículos e controle de emissão de fumaça preta, quando aplicável? |  |  |  |  |
| **Certificações e Normas:** | | **SIM** | **NÃO** | **N/A** | **OBSERVAÇÃO** |
| 15. | A empresa possui certificações emitidas por órgãos credenciados? |  |  |  |  |
| 16. | Existe um código de ética ou conduta documentado e divulgado? |  |  |  |  |
| **Sustentabilidade e Responsabilidade Social:** | | **SIM** | **NÃO** | **N/A** | **OBSERVAÇÃO** |
| 17. | A empresa realiza avaliação de aspectos e impactos ambientais, adotando ações para eliminar ou reduzir riscos? |  |  |  |  |
| 18. | Existe comprometimento com projetos sociais e com práticas que respeitem os direitos humanos, evitando trabalho infantil, análogo ao escravo, práticas abusivas ou discriminatórias? |  |  |  |  |
| **Rastreabilidade e Manutenção de Equipamentos:** | | **SIM** | **NÃO** | **N/A** | **OBSERVAÇÃO** |
| 19. | Em caso de laboratório, existem procedimentos documentados para calibração de equipamentos e padrões utilizados? São calibrados periodicamente e são rastreáveis? |  |  |  |  |
| **Gestão de Riscos e Compliance:** | | **SIM** | **NÃO** | **N/A** | **OBSERVAÇÃO** |
| 20. | A empresa avalia os riscos do negócio e adota medidas para reduzir ameaças e aumentar oportunidades? |  |  |  |  |
| 21. | Alguma pessoa da direção responde ou respondeu a processos criminais ou investigações nos últimos 5 anos? |  |  |  |  |

**Data:** 01/04/2025

**Assinatura:**