



MODULO DI QUALIFICAZIONE FORNITORI

Proc. di riferim.
PS-08_04N° revis.
01Ident.mod.
MR-08_16

Pag. 1/5

1) DATI ANAGRAFICI

Ragione sociale _____
Indirizzo _____
Località _____
Provincia _____ CAP _____
Telefono _____ Fax _____

2) ORGANIGRAMMA AZIENDALE

Direzione Generale _____
Responsabili di funzione _____
" " _____
" " _____
" " _____
Organico Totale _____

N° dirigenti

--	--	--

 N° impiegati

--	--	--

N° interinali

--	--	--

 N° operai

--	--	--

3) BILANCIO ULTIMO ESERCIZIO

Fatturato degli ultimi 3 anni

Anno -3	20__	<table border="1" data-bbox="419 1317 655 1361"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Pareto per famiglia prodotto
Anno -2	20__	<table border="1" data-bbox="419 1395 655 1440"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Pareto per famiglia prodotto
Anno -1	20__	<table border="1" data-bbox="419 1473 655 1518"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Pareto per famiglia prodotto

4) PORTAFOGLIO CLIENTI

Pareto Clienti e relativa % sul fatturato anno -1

	NOME	% FATTURATO
1°	_____	_____
2°	_____	_____
3°	_____	_____



MODULO DI QUALIFICAZIONE FORNITORI

Proc. di riferim.
PS-08_04N° revis.
01Ident.mod.
MR-08_16

Pag. 2/5

5) PORTAFOGLIO PRODOTTI

☐ Produttore☐ Rivenditore☐ Conto Lavorista

Descrizione parco macchinari produttivi e di controllo
(allegare elenco)

Se Azienda presente su Mercato con di prodotti propri, indicare tipologia prodotto

	Prodotto	Impiego	Quota Mercato
1°	_____	_____	_____
2°	_____	_____	_____

Struttura costo prodotto di riferimento

% costo materia prima

% costo mano d'opera

% altri costi diretti/indiretti

6) CERTIFICAZIONI DI SISTEMA

6.1 Certificazioni aziendali (ISO 9001/2; ISO 14000; ISO TS; altre)

6.1.1 Certificata da (Ente):

6.1.2 Norme di riferimento ISO: ☐ 9001 ☐ 9002 ☐

6.1.3 Certificato n°:

6.1.4 Valevole fino a:

I FORNITORI DOTATI DI CERTIFICAZIONI ENTI TERZI UFFICIALI ED IN CORSO DI VALIDITA' NON SONO
TENUTI A RISPONDERE AI PUNTI: 7-8-9-10

7) INFORMAZIONI INERENTI ALL'ORGANIZZAZIONE AZIENDALE

- 7.1 L'Azienda ha un Manuale della Qualità? SI ☐ NO ☐
- 7.2 L'Azienda opera con procedure/istruzioni scritte? SI ☐ NO ☐
- 7.3 L'Azienda e le Procedure vengono aggiornati? SI ☐ NO ☐

Punt.	Peso	Parziale
	2	
	2	
	1	
Totale Area		

Note:

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



MODULO DI QUALIFICAZIONE FORNITORI

Proc. di riferim.
PS-08_04N° revis.
01Ident.mod.
MR-08_16

Pag. 3/5

8) FORNITORI

			Punt.	Peso	Parziale
8.1	L'Azienda applica procedure formali per la scelta, valutazione e controllo dei Fornitori?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		2	
8.2	L'Azienda controlla le forniture in ingresso?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		2	
8.3	L'Azienda registra ed i dati?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		1	
8.4	L'Azienda archivia le registrazioni?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		1	
			Totale Area		

Note:

9) PRODUZIONE

			Punt.	Peso	Parziale
9.1	L'Azienda ha e mantiene aggiornati i cicli di lavoro?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		1	
9.2	L'Azienda ha formalizzato procedure di controllo del processo produttivo?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		2	
9.3	L'Azienda esegue controlli durante il processo produttivo?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		2	
	<input type="checkbox"/> controlli visivi				
	<input type="checkbox"/> controlli dimensionali				
	<input type="checkbox"/> controlli distruttivi				
9.4	I dati vengono registrati ed archiviati?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		1	
9.5	L'Azienda esegue dei collaudi finali sulla	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		2	
9.6	L'Azienda ha procedure scritte per gestire eventuali NON CONFORMITÀ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		1	
9.7	L'Azienda ha un'area ben definita per le NON CONFORMITÀ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		2	
9.8	Esiste una procedura per la richiesta e l'applicazione delle eventuali Azioni Correttive?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		1	



MODULO DI QUALIFICAZIONE FORNITORI

Proc. di riferim.
PS-08_04N° revis.
01Ident.mod.
MR-08_16

Pag. 4/5

- 9.9 L'Azienda avverte in modo documentato il proprio Cliente qualora il prodotto fornitogli in conto lavorazione venga danneggiato o perso? SI ☐ NO ☐

2

Totale Area

Note:

10) APPARECCHIATURE DI CONTROLLO, MISURA E PROVA

- | | | Punt. | Peso | Parziale |
|--|---|-------|------|----------|
| 10.1 L'Azienda ha un elenco aggiornato degli strumenti di controllo, misura e prova? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | 1 | |
| 10.2 L'Azienda tara periodicamente i propri strumenti di misura con campioni di riferimento primari? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | 3 | |
| 10.3 L'Azienda ha una sala metrologica o un laboratorio di prove interno? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | 1 | |
| 10.4 L'Azienda ha procedure che descrivono i criteri di gestione dei calibri o strumenti di controllo? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | 3 | |
| 10.5 I risultati vengono registrati ed archiviati? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | 1 | |

Totale Area

Note:

11) INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

- 11.1 Gli ordini Cliente vengono sub-appaltati? SI ☐ NO ☐
- 11.2 Esiste un Archivio Disegni? SI ☐ NO ☐
- 11.3 Esiste una procedura che regola gli eventuali aggiornamenti e l'archiviazione dei disegni? SI ☐ NO ☐
- 11.4 L'Azienda è attualmente in grado di fornire il prodotto con allegato un certificato di conformità? SI ☐ NO ☐

In caso contrario, entro quanto tempo sarà in grado?

Note:



MODULO DI QUALIFICAZIONE FORNITORI

Proc. di riferim.
PS-08_04

N° revis.
01

Ident.mod.
MR-08_16

Pag. 5/5

CONSIDERAZIONI FINALI

(Punteggio totale ottenuto*100)/ Punteggio massimo ottenibile

Fornitore storico ☐ no ☐ si

TOTALE PUNTEGGIO

CLASSE

PIANO DI MIGLIORAMENTO

Tempistica di attuazione

CONSIDERAZIONI DEL FORNITORE

Team di qualifica

Fornitore

Luogo

Data