



MODULO DI QUALIFICAZIONE FORNITORI

Proc. di riferim.
PS-08_04

N° revis.
01

Ident.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__	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Pareto per famiglia prodotto
Anno -2	20__	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Pareto per famiglia prodotto
Anno -1	20__	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	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 RISONDERE AI PUNTI: 7-8-9-10

7) INFORMAZIONI INERENTI ALL'ORGANIZZAZIONE AZIENDALE

7.1 L'Azienda ha un Manuale della Qualità? SI NO

Punt.	Peso	Parziale
	2	
	2	
	1	
Totale Area		

7.2 L'Azienda opera con procedure/istruzioni scritte? SI NO 7.3 L'Azienda e le Procedure vengono aggiornati? SI NO Note:



MODULO DI QUALIFICAZIONE FORNITORI

Proc. di riferim.
PS-08_04N° revis.
01Ident.mod.
MR-08_16**Pag.** 3/5

8) FORNITORI

- | | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Punt. | Peso | Parziale |
|---|----|--------------------------|----|--------------------------|------------|------|----------|
| 8.1 L'Azienda applica procedure formali per la scelta, valutazione e controllo dei Fornitori? | | | | | | 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 | |
| | | | | | Total Area | | |

Note:

9) PRODUZIONE

- | | | | | | | | |
|--|----|--------------------------|----|--------------------------|--|---|--|
| 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_04Nº revis.
01Ident.mod.
MR-08_16**Pag.** 4/5

- 9.9 L'Azienda avverte in modo documentato il proprio Cliente qualora il prodotto fornитогli in conto lavorazione venga danneggiato o perso? SI NO 2

Totale Area

Note:

10) APPARECCHIATURE DI CONTROLLO, MISURA E PROVA

Punt.	Peso	Parziale
	1	

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