

Revisión de Oferta (Cotización)



Nombre de la Organización (Razón social o Persona Física)

COMPAÑIA HULERA TORNEL, S.A. DE C.V.

SC SGC-

03114

No de Oferta

HCH1590518

Alcance de la certificación

DISEÑO, FABRICACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE LLANTAS DE LAS PLANTAS 2, 4 Y 5

Tipo de servicio	Certificación Inicial	<input type="checkbox"/>	Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Renovación	<input checked="" type="checkbox"/>
	Ampliación	<input type="checkbox"/>	Reducción	<input type="checkbox"/>	Transferencia	<input type="checkbox"/>
	Cambios en el Sistema de Gestión	Especificar:		<input type="checkbox"/>	Auditoría notificación a corto plazo	<input type="checkbox"/>

Norma

ISO 9001:2015	<input checked="" type="checkbox"/>	ISO 14001:2004*	<input type="checkbox"/>	SAST-IMNC-2008	<input type="checkbox"/>	ISO 22000:2005	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
ISO 9001:2008*	<input type="checkbox"/>	ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/>	ISO 50001:2011	<input type="checkbox"/>	ISAS BC 9001	<input type="checkbox"/>	Especificar:	

* Solo para servicios de renovación y vigilancias

Área Técnica

PARA SGC, SGA, SAST				PARA SGIA		PARA SGE	
IAF:	14	NACE:	22,11	CATEGORÍA:	---	ÁREA TÉCNICA:	---
Complejidad (Para SGA)				No. de estudios HACCP (Para SGIA)			
Alto	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Baja	<input type="checkbox"/>	Limitado	<input type="checkbox"/>
Complejidad (Para SGE)							
Alto	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Baja	<input type="checkbox"/>		

Tipo de reconocimiento:

ema (entidad mexicana de acreditación)	Con acreditación	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin acreditación	<input type="checkbox"/>
--	------------------	-------------------------------------	------------------	--------------------------

Numero de empleados

(No. Efectivo de Personal involucrado en el alcance de la certificación)

Administración, Finanzas, Compras, Ventas, Calidad, Ingeniería, Diseño, Dirección y RH	Operativos (Producción, Mantenimiento)					No. Total de Empleados
	Turno 1	Turno 2	Turno 3	Turno 4	Turno Mixto	
1808						1808

Asignación del tiempo base de auditoría

Nombre del sitio	Norma	# Empleados	Etapa 1	Etapa 2	Vigilancia semestral	Vigilancia Anual	Vigilancia 1	Vigilancia 2	Vigilancia 3	Vigilancia 4	Vigilancia 5
PLANTA 4	ISO 9001	1100		13				13		13	
PLANTA 2	ISO 9001	350		10				10		10	
PLANTA 5	ISO 9001	358		10				10		10	
TOTAL DIAS		1808,0	0,0	33,0			0,0	33,0	0,0	33,0	0,0

Justificaciones de aumento o reducción de días

(Indicar los factores aplicados y el % de cada uno, así mismo la secuencia de de las servicios a prestar

RECERTIFICACIÓN

CONSIDERA EL FACTOR 0.9 POR LA COMPLEJIDAD DE SUS ACTIVIDADES

Asignación del tiempo de duración de la auditoría

Nombre del sitio	Norma	# Empleados	Etapa 1	Etapa 2	Vigilancia semestral	Vigilancia Anual	Vigilancia 1	Vigilancia 2	Vigilancia 3	Vigilancia 4	Vigilancia 5
PLANTA 4	ISO 9001	1100		6,066666667	6			4		4	
PLANTA 2	ISO 9001	350		4,666666667	4			3			
PLANTA 5	ISO 9001	358		4,666666667	4					3	
0	0	0									
0	0	0									
TOTAL DIAS		1808,0	0,0	15,4	14,0		0,0	7,0	0,0	7,0	0,0

Cumple con la Política de Imparcialidad:

Si, sin restricciones.	No, con restricciones	No, no se puede enviar la oferta (mantener registro de esta revisión)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentarios y/u observaciones que puedan afectar el servicio (ejemplo; fechas de inicio, comentarios para el auditor, comentarios para planeación y/o logística, para cuidar la imparcialidad de los servicios y/o la aceptación o rechazo de esta revisión)

Nombre de quien Elaboró: HECTOR CRUZ HERNANDEZ

Nombre de quien Autorizó:

Fecha: 30/05/2018

Fecha:

ESTA REVISIÓN DE FACTIBILIDAD TIENE QUE ESTAR AUTORIZADA POR EL ÁREA TÉCNICA PARA PODER SER PROCESADO POR EL ÁREA DE PROGRAMACIÓN Y LOGÍSTICA