

# Revisión de Oferta (Cotización)



Nombre de la Organización (Razón social o Persona Física)	INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TUXTLA GUTIERREZ	SC SGC-	SGC-09110
Alcance de la certificación		No de Oferta	HCH1280418
PROCESO EDUCATIVO QUE COMPRENDE DESDE LA INSCRIPCIÓN HASTA LA ENTREGA DEL TÍTULO Y CEDULA PROFESIONAL DE LICENCIATURA			

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"/>	Especificar:
ISO 9001:2008* <input type="checkbox"/>	ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/>	ISO 50001:2011 <input type="checkbox"/>	ISAS BC 9001 <input type="checkbox"/>		

\* Solo para servicios de renovación y vigilancias

Área Técnica							
PARA SGC, SGA, SAST				PARA SGIA		PARA SGE	
IAF:	37	NACE:	85.42	CATEGORÍA:		ÁREA TÉCNICA:	
Complejidad ( Para SGA)							
Alto	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Baja	<input type="checkbox"/>	Limitado	<input type="checkbox"/>
Complejidad ( Para SGE)				No. de estudios HACCP (Para SGIA)			
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	Operativos (Producción, Mantenimiento)					No. Total de Empleados
(No. Efectivo de Personal involucrado en el alcance de la certificación)	Turno 1	Turno 2	Turno 3	Turno 4	Turno Mixto	
Administración, Finanzas, Compras, Ventas, Calidad, Ingeniería, Diseño, Dirección y RH						
335						335

Asignación del tiempo base de auditoría										
Nombre del sitio	Norma	# Empleados	Etapa 1	Etapa 2	Vigilancia semestral	Vigilancia 1	Vigilancia 2	Vigilancia 3	Vigilancia 4	Vigilancia 5
					Vigilancia Anual					
MATRIZ	ISO 9001	335		10			10		10	
<b>TOTAL DIAS</b>		<b>335,0</b>	<b>0,0</b>	<b>10,0</b>		<b>0,0</b>	<b>10,0</b>	<b>0,0</b>	<b>10,0</b>	<b>0,0</b>

Justificaciones de aumento o reducción de días	
(Indicar los factores aplicados y el % de cada uno, así mismo la secuencia de los servicios a prestar)	
se considera el factor 2/3 por ser recertificación, adicional se considera el factor 0.7 ya que no realiza validación de procesos y por la complejidad de sus actividades para los servicios de vigilancia se considera el factor 1/3 se considera 1 día por actualización	

Asignación del tiempo de duración de la auditoría										
Nombre del sitio	Norma	# Empleados	Etapa 1	Etapa 2	Vigilancia semestral	Vigilancia 1	Vigilancia 2	Vigilancia 3	Vigilancia 4	Vigilancia 5
					Vigilancia Anual					
MATRIZ	ISO 9001	335	1	4,666666667	5		3,333333333	3	3,333333333	3
<b>TOTAL DIAS</b>		<b>335,0</b>	<b>1,0</b>	<b>4,7</b>		<b>0,0</b>	<b>3,3</b>	<b>3,0</b>	<b>3,3</b>	<b>3,0</b>

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	Fecha:	27/04/2018
Nombre de quien Autorizó:		Fecha:	

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