

SOLICITUD DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN



El correcto llenado de esta solicitud es importante para ofrecerle un mejor servicio.

1. Nombre de la organización: (Razón social ó Persona Física)		CENTRO DE INVESTIGACIONES DE UNIVERSIDAD DEL ESTADO DE MORELOS Y LABORATORIO NACIONAL DE ESTRUCTURAS DE MACROMOLECULAS	
2. Marque el tipo de servicio requerido:			
<input type="checkbox"/> Certificación Inicial	<input checked="" type="checkbox"/> Recertificación	<input checked="" type="checkbox"/> Ampliación	<input type="checkbox"/> Reducción
		<input type="checkbox"/> vigilancia	<input type="checkbox"/> Transferencia
Para reducción o ampliación señalar el tipo de cambio (por ej. alcance, sitios, procesos, producto)		Inclusión de procesos de procesos analíticos QTOF y RMN 500 MHz	
3: Marque la o las normas contra las que desea certificar su sistema de gestión:			
ISO 9001	<input type="checkbox"/> 2008 <input checked="" type="checkbox"/> 2015	ISO 14001	<input type="checkbox"/> 2004 <input type="checkbox"/> 2015
		<input type="checkbox"/> NMX-SAST-001-IMNC-2008	<input type="checkbox"/> IQNET SR10
<input type="checkbox"/> ISO 50001:2011		<input type="checkbox"/> ISAS BC 9001	

Nota 1: Si solicita un servicio en sistemas de gestión en ambiente, salud y seguridad o integrales (combinación entre calidad, ambiente y/o salud y seguridad), adicionalmente a las 21 preguntas responda el Anexo A del presente documento.

4. DATOS DE CONTACTO			
Nombre de la Alta Dirección:	Dra. Ma. Yolanda Rios Gómez	Puesto:	Directora del Centro de Investigaciones Químicas (CIQ)
Nombre del contacto para el proceso:	Dra. Iris J. Montoya Balbás		
Cargo:	Jefa de vinculación y Representante de la Dirección		
Teléfono:	777 3 29 79 97, ext. 6047	Correo electrónico:	sglanem@uaem.mx

5. Descripción breve de las actividades de la organización:
El CIQ-LANEM es la unidad académica de la UAEM que articula la investigación básica y de frontera en las diferentes áreas de especialización relacionadas con la química y la prestación de servicios analíticos en apoyo del desarrollo del sector educativos, industrial y de salud del país.
6. Mencione los productos o servicios ofrecidos:
Servicios analíticos, de soporte y administración para la investigación.

7. Número total de empleados que laboran en la organización:
63
8. Número de empleados involucrados en los procesos a certificar:
28
9. Cuantos turnos diarios se trabajan en la organización:
1 turno y solo el laboratorio de RMN trabaja 2 turnos

10. Para fines de facturación, mencione domicilio, RFC y a nombre de a quien se facturará:
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS Av. Universidad 1001, Col. Chamilpa, Cuernavaca, Morelos. CP. 62209 RFC: UAE671122G49

11. Nombre y datos de contacto del responsable de pagos y cobranza (correo electrónico, teléfono y ext.):
Victoria Rogel Contreras vickyr@uaem.mx , tel. 01 777 3 29 79 97, ext. 6044

SOLICITUD DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN



12. DEFINA EL ALCANCE DE LA CERTIFICACIÓN:

los servicios Analíticos que forman parte de la Certificación

NOMBRE DEL PROCESO

1. Síntesis Asimétrica de Ácidos Aminofofónicos
2. Química de Productos Naturales
3. Química Supramolecular y Reconocimiento Molecular
 - Química Inorgánica y Química Supramolecular
 - Análisis Estructural RMN
 - Química Analítica y Ambiental
 - Simulación de Ambientes Planetarios
 - Biomoléculas
 - Química de productos naturales
 - Química de Productos Naturales básica y aplicada

▪ Procesos Analíticos

- Rayos X de Monocristal
- Rayos X de Polvos
- Termogravimetría
- Infrarrojo
- Cromatografía de Gases Masas
- Espectrometría de Masas de alta Resolución
- Resonancia Magnética Nuclear
- Líquidos masas MS-QTOF

○ Procesos Administrativos

- Ingreso y soporte administrativo
- Vinculación
- Gestión administrativa de personal

○ Procesos de Soporte

- Cómputo
- Mantenimiento

SOLICITUD DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN



13. Sitios							
Nombre del Sitio (calle, no. exterior, no. interior, colonia, delegación/municipio, ciudad, código postal, estado y país.)		Contacto y Teléfono	Número de empleados involucrados en el proceso a certificar	Procesos que se ejecutan o Actividades/ Productos	Distancia en tiempo estimado entre la oficina central y cada sitio	Señalar si son temporales o fijos	Señalar los sitios que se van a ampliar o a reducir en caso de que aplique
Matriz	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS Av. Universidad 1001, Col. Chamilpa, Cuernavaca, Morelos. CP. 62209	(01777) 329-7997	28	4	NA	NA	NA
*Permanentes							
**Temporal							

* Organización multisitio: Organización que cuenta con una red de oficinas o sucursales (sitios), donde se tiene un sistema de gestión centralizado a partir del cual se planifican y controlan las actividades que se realizan parcial o totalmente en cada sitio.

* Sitio Matriz: Un sitio donde se administra el sistema de gestión y donde se encuentra la Alta Dirección.

* Sitio Permanente: Un sitio es un lugar donde una organización realiza su trabajo o servicio de forma permanente.

** Sitio temporal: Un sitio temporal es una instalación realizada por una organización para realizar un trabajo específico por un periodo de tiempo definido y que no se convertirá en sitio permanente (por ejemplo sitios de construcción).

14. Mencione brevemente que documentos normativos, legales y reglamentarios (tales como leyes, normas, otros) que debe cumplir su organización en sus productos o servicios, sea el sistema de gestión por auditar.

Normatividad Universitaria Interna, Normas de seguridad, infraestructura, Ambiente de trabajo de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social

15. Propuesta de fechas para la auditoría:

Por favor indicar en qué fechas consideraría recibir la auditoría. (Etapa 1: Revisión documental, Etapa 2: Auditoría de Certificación-Recertificación)

Auditoría de ETAPA 1	Auditoría de ETAPA 2	Auditoría de Ampliación y/o Reducción
9 o 10 de Octubre 2017	29 y 30 de Enero 2018	

16. ESTATUS DEL SISTEMA DE GESTIÓN

¿Ha realizado al menos una revisión por la dirección?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Ha realizado al menos una auditoría interna?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Su sistema cuenta con al menos 3 meses de implementación?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
En caso de responder No, Especifique los tiempos respectivos para cada actividad:		

SOLICITUD DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN



17. Si su organización ha requerido los servicios de alguna empresa consultora, por favor indique el nombre esta, el nombre del personal que ejecuto los servicios.

AXIF Consultoría y Capacitación Integral A.C.

18. Al Ingresar a sus instalaciones ¿es necesario utilizar equipo de seguridad especial?, favor de especificar.

Bata en áreas analíticas, y zapato cerrado

19. DATOS ADICIONALES DE LOGÍSTICA

¿Cuál es el aeropuerto o terminal de autobús más cercano a las instalaciones en donde se realizará la auditoría y la distancia en km o en tiempo?

Central de Pullman Casino de la Selva

¿Qué hotel recomendaría para hospedar a los auditores?

Hotel GS Cuernavaca
www.gshotels.com.mx

20. Proporcione cualquier otra información que considere conveniente y que pueda ser de utilidad para preparar y efectuar las actividades del servicio solicitado.

Señalar también si necesita que su organización sea evaluada en un idioma diferente al español, favor de especificar el idioma.

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en la presente solicitud es verdadera:

Dra. Ma. Yolanda Ríos Gómez

Nombre y firma del Representante de la organización

Nombre y firma del personal IMNC que revisa la solicitud

Fecha de entrega de solicitud:

Notas importantes:

- La organización solicitante asume la responsabilidad del cumplimiento de las leyes vigentes sobre el producto que fabrica o sobre el servicio que provee, a partir del llenado de la presente solicitud y hasta abandonar el programa de certificación del IMNC.
- La recepción de la presente solicitud por parte del IMNC, no implica la certificación de la organización.
- Toda la información proporcionada será tratada de manera estrictamente CONFIDENCIAL por parte del IMNC.



Manuel Ma. Contreras 133 6º piso Col. Cuauhtémoc, Del. Cuauhtémoc C. P. 06500 Ciudad de México
Lada sin costo: 01 800 201 0145 Teléfono: 5546 4546 Ext. 3105 Fax: 5705 3686
Web www.imnc.org.mx

Clave: FPEC01
Fecha de aplicación: 2016-08-26
Versión: 09
Página 4 de 5

SOLICITUD DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN



Anexo A Sistemas de Gestión Integrales

El presente anexo solo se debe llenar para servicios integrales.

¿La revisión por la dirección de cada sistema se realiza por separado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Los sistemas de gestión fueron creados, implementados y difundidos de forma separada?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Cada sistema de gestión tiene su documentación de forma independiente?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Cada sistema de gestión tiene su política de forma independiente?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿La auditoría interna de cada sistema se realiza por separado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Los mecanismos de mejora (acción correctiva y preventiva, medición y mejora continua) se manejan por separado para cada sistema?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Las responsabilidades del personal para cada sistema de gestión se documentaron de manera independiente?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Revisado por:

