

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



El correcto llenado de esta solicitud es importante para ofrecerle un servicio de acuerdo a la realidad de su organización. (Llenar los campos en color gris, en el caso un campo de selección, marcar con una "X")

1. Datos Generales para la certificación

Organización/ Empresa:	Instituto Tecnológico de Ensenada
Dirección:	Boulevard Tecnológico No. 150 Col. Ex Ejido Chapultepec, C.P 22780 Ensenada B.C México
Director general:	Marcelino Bauzá Rosete
Representante autorizado:	Alma Inés Beltrán López
Teléfono / Ext:	(646) 1775680, 78 y 82
Email:	seguridad@ite.edu.mx

2. ¿Cómo se enteró de nosotros?

<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Expo	<input type="checkbox"/> Seminario	<input type="checkbox"/> Recomendación de un consultor
<input type="checkbox"/> Otro (especificar)	<input type="checkbox"/> Medios Impresos	<input type="checkbox"/> Promoción email IMNC	<input type="checkbox"/> Recomendación de un cliente
		<input checked="" type="checkbox"/> Me llamo el IMNC	<input checked="" type="checkbox"/> Es cliente actual del IMNC

3. ¿Qué certificación requiere?

<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015	<input checked="" type="checkbox"/> NMX- SAST 001-IMNC:2008	<input type="checkbox"/> ISO 50001:2011
<input type="checkbox"/> ISAS BC 9001	<input type="checkbox"/> Otra (especificar)		

¿Qué tipo de evento requiere?

<input checked="" type="checkbox"/> Certificación Inicial	<input type="checkbox"/> Renovación	<input type="checkbox"/> Vigilancia	<input type="checkbox"/> Transferencia
Auditoria especial			
<input type="checkbox"/> Ampliación	<input type="checkbox"/> Cambio de Domicilio	<input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Otro (especificar)
<input type="checkbox"/> Reducción	<input type="checkbox"/> Cambio de razón social		

Para Ampliación o Reducción, describir el tipo de modificación	<input type="checkbox"/> Alcance
	<input type="checkbox"/> Procesos
	<input type="checkbox"/> Productos
	<input type="checkbox"/> Sitios

4. Alcance de la certificación

(Ejemplo 1 : Diseño, Fabricación, comercialización y distribución de productos alimenticios, etc..)

(Ejemplo 2 : Prestación de servicios de comercialización y almacenamiento de productos alimenticios, etc..)

“El alcance del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo aplica a todas las actividades, procesos, productos y servicios del Proceso Educativo que se realizan dentro del ITE”.

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 responda el **Anexo A** del presente documento.

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



5. ¿Cuáles son sus procesos clave para la realización de las actividades descritas en el inciso anterior?

El proceso educativo

5.1 Número de total de empleados de la empresa y que intervienen para la realización de los productos y/o servicios descritos en los dos incisos anteriores.

Administrativos Y Finanzas	Recursos Humanos, Dirección y Calidad	Operativos			Total General
		Turno 1	Turno 2	Turno 3	
6	23				127

5.2 Especificar el porcentaje (%) de empleados hacen actividades repetitivas y especificar la actividad

(Esta información, nos permitirá determinar un muestreo de las actividades repetitivas y reducir el tiempo de auditoría)

% de empleados (ejemplo: 60 %)	Actividad (Ejemplo: ensambladores, telefonistas, etc.)
20%	administrativos

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



6. Indique brevemente los documentos normativos, legales y reglamentarios (leyes, normas, otros) que debe cumplir su organización para la realización de sus productos o servicios.

Ley Federal de Trabajo
Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado
Ley Federal de los trabajadores al servicio del estado.
Ley General de Protección Civil.
Ley de Protección Civil y Gestión Integral de Riesgos del Estado de Baja California
Ley General de Equilibrio Ecológico y Protección al Ambiente
Reglamento de las Condiciones Generales de Trabajo del Personal de la Secretaría de Educación Pública
Reglamento Interior de la Secretaría de Educación Pública
Reglamento Interior de Trabajo del Personal Docente de los Institutos Tecnológicos
Reglamento Interior de Trabajo del Personal No Docente de los Institutos Tecnológicos
Reglamento de Seguridad, Higiene y Medio Ambiente en el trabajo del Sector Público Federal
Reglamento de la Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente en Materia de Residuos Peligrosos.
Reglamento de la LGPGIR.
Reglamento de la Ley de Protección Civil para el Municipio de Ensenada.
Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el trabajo
NOM-087-SEMARNAT-SSA
NOM-003-SEGOB-2011 Señales y Avisos para Protección Civil-Colores, Formas y Símbolos a Utilizar
NOM-001-STPS-2008 Edificios, locales e instalaciones
NOM-002-STPS-2010 Prevención y protección contra incendios
NOM-004-STPS-1999 Sistemas y dispositivos en maquinaria
NOM-005-STPS-1998 Manejo, transporte y almacenamiento de sustancias peligrosas
NOM-006-STPS-2014 Manejo y almacenamiento de materiales
NOM-011-STPS-2001 Ruido
NOM-019-STPS-2011 Comisiones de seguridad e higiene
NOM-018-STPS-2000 Identificación de peligros y riesgos por sustancias químicas
NOM-022-STPS-2015 Electricidad estática
NOM-025-STPS-2008 Iluminación
NOM-026-STPS-2008 Colores y señales de seguridad
NOM-027-STPS-2008 Soldadura y corte
NOM-029-STPS-2011 Mantenimiento de instalaciones eléctricas
NOM-030-STPS-2009 Servicios preventivos de seguridad y salud
NOM-034-STPS-2016 Acceso y desarrollo de actividades de trabajadores con discapacidad
NOM-052- SEMARNAT-2005 Características, el procedimiento de identificación, clasificación y los listados de los residuos peligrosos.
NOM-054-SEMARNAT – 1993 Procedimiento para determinar la incompatibilidad entre dos o más residuos considerados como peligrosos.

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



7. Para ingresar a sus instalaciones, ¿es necesario utilizar equipo de seguridad especial? y/o ¿es necesario tener algún tipo de permiso?
"Especificar cual"

No.

8. 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:		

9. Fechas tentativas para la realización de su auditoría

En qué fechas consideraría recibir la auditoría. (Etapa 1: Revisión documental, Etapa 2: Auditoría de Certificación-Renovación)

Auditoría Etapa 1	Auditoría Etapa 2	Auditoría de Ampliación o Reducción
Mes / Año	Mes / Año	Mes / Año

10. Datos adicionales de logística (en caso de aplicar)

¿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?	Aeropuerto Abelardo L. Rodríguez, en la ciudad de Tijuana a 2 horas Central de Autobuses de Ensenada, centro de la ciudad de Ensenada a 20 min.
¿Qué hotel recomendaría para hospedar a los auditores?	Hotel Corona, Hotel San Nicolás

11. En caso de haber requerido servicios de un consultor externo a su organización, proporcionar los siguientes datos (*Obligatorio)

(*) Nombre de la Organización:	No se requirieron servicios externos.
(*) Nombre del consultor:	
Teléfono:	
Email:	

12. 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.

Ninguna

13. Información para facturación

Anexar RFC Completo de la persona física o moral a la que se emitirá la facturación:	TNM140723GFA
Email para envío de la factura:	seguridad@ite.edu.mx
Nombre de contacto:	Alma Inés Beltrán López
Teléfono:	1775680 ext. 1061

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



14. 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.

No

15. Sitios (Para Sistema de Gestión de la Energía ir Anexo B)

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							
*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).

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

Nombre:	Marcelino Bauzá Rosete
<p>Firma del Representante de la organización</p> <p>Fecha de entrega de solicitud: 28 de mayo de 2018</p>	

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



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.

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 checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Los sistemas de gestión fueron creados, implementados y difundidos de forma separada?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Cada sistema de gestión tiene su documentación de forma independiente?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Cada sistema de gestión tiene su política de forma independiente?	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
¿La auditoría interna de cada sistema se realiza por separado?	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Las responsabilidades del personal para cada sistema de gestión se documentaron de manera independiente?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Revisado por:

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

Anexo B Sistemas de Gestión de la Energía

Emplazamiento							
Nombre del Sitio (calle, no. exterior, no. interior, colonia, delegación/municipio, ciudad, código postal, estado y país.)		Procesos que se ejecutan o Actividades/ Productos	Número de fuentes de energía	Número de uso significativo de la energía	Número de personal eficaz del SGen (1)		Distancia en tiempo estimado entre la oficina central y cada sitio
Matriz							
* 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).

- (1) El personal eficaz de SGen se debe considerar el personal que impacta materialmente el SGen incluyendo: la Alta Dirección, representante(s) de la Dirección, equipo de gestión de la energía, persona(s) responsable(s) de los cambios mayores que afectan el desempeño energético, persona(s) responsable(s) de la efectividad del SGen, persona(s) responsable(s) de desarrollar, implementar o mantener las mejores en el desempeño energético incluyendo el alcance, las metas y los planes de acción; y persona(s) responsable(s) de los usuarios significativos de la energía.

(2)

DATOS ADICIONALES	
Consumo de energía anual (TJ)	
....	