

Revisión de Oferta (Cotización)



Nombre de la Organización (Razón social o Persona Física)	JOM MÉTODOS MEXICANOS, S.A. DE C.V.	SC SGC-	09122
	Alcance de la certificación	No de Oferta	ALFL4180418

Prestación del servicio de monitoria para el aprendizaje del idioma Ingles a quienes adquieren la "Metodología Natural English", en las filiales Insurgentes, Villa Coapa, Satélite, Aeropuerto.

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 SGEn	
IAF:	37	NACE:	85.5	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"/>	Especial <input type="checkbox"/>	---		
Complejidad (Para SGEn)							
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)	Operativos (Produccion, Mantenimiento)					No. Total de Empleados
	Turno 1	Turno 2	Turno 3	Turno 4	Turno Mixto	
Administración, Finanzas, Compras, Ventas, Calidad, Ingeniería, Diseño, Dirección y RH						
40						40

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	■					
AV. INSURGENTES NO. 670 4to PISO COL. DEL VALLE DEL BENITO JUÁREZ C.P. 03100 CD DE MÉXICO	ISO 9001:2015	22		3				3		3	
VILLA COAPA	ISO 9001:2015	6		2				2		2	
SATELITE	ISO 9001:2015	6		2				2		2	
AEROPUERTO	ISO 9001:2015	6		2				2		2	
TOTAL DIAS		40.0	0.0	9.0			0.0	9.0	0.0	9.0	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)											
EN RENOVACION *se aplica factor de ajuste de 2/3 *se aumenta 1 día por actualización EN VIGILANCIAS *se aplica factor de ajuste de 1/3 MULTISITIOS RENOVACIÓN *se aplica factor raíz cuadrada de 3*.8= 2 + matriz = 3 MULTISITIOS VIGILANCIAS *se aplica factor raíz cuadrada de 3*.6= 1 + matriz = 2											

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	■					
AV. INSURGENTES NO. 670	ISO 9001:2015	22	1	2				1		1	
VILLA COAPA	ISO 9001:2015	6						0.666666667			
SATELITE	ISO 9001:2015	6		0.666666667						0.666666667	
AEROPUERTO	ISO 9001:2015	6		0.666666667							
TOTAL DIAS		40.0	1.0	3.3			0.0	1.7	0.0	1.7	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)	
fecha de vencimiento 22 de octubre	
Nombre de quien Elaboró:	ANA LAURA FLORENCIO LEOCADIO
Nombre de quien Autorizó:	Oscar RUBI VELASCO
Fecha:	17 DE ABRIL DE 2018
Fecha:	17/04/2018

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