

Revisión de Oferta (FSM3520417)



Nombre de la Organización (Razón social o Persona Física) OPERADORA DE HOSPITAL ANGELES, S.A. DE C.V. PEDREGAL (8024)

Tipo de servicio	Certificación Inicial	<input type="checkbox"/>	Renovación	<input checked="" type="checkbox"/>	Ampliación	<input type="checkbox"/>
	Reducción	<input type="checkbox"/>	Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Transferencia	<input type="checkbox"/>
	Ratificación de domicilio	<input type="checkbox"/>				

Norma

ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/>	ISO 14001:2004*	<input type="checkbox"/>	SASST	<input type="checkbox"/>	ISO 22000:2005	<input type="checkbox"/>	ISAS BC 9001	<input type="checkbox"/>
ISO 9001:2008*	<input checked="" type="checkbox"/>	ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/>	ISO 50001:2011	<input type="checkbox"/>	IQNET SR10	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>

* Solo para servicios de renovación y vigilancias

Alcance de la certificación

Servicio de análisis clínico y anatomopatológicos para determinaciones destinadas al diagnóstico clínico, recolección, preservación y abastecimiento de componentes sanguíneos a pacientes y servicios de microbiología sanitaria

Sector de la Actividad:

IAF: 38 NACE: 86.9

Nivel de Riesgo (en caso de aplicar)

Alto	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Bajo	<input type="checkbox"/>	Limitado	<input type="checkbox"/>	Especial	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------

No. de estudios HACCP (Para Inocuidad)

Tipo de reconocimiento:

ema (entidad mexicana de acreditación) ☒ IQNet ☐ Otra ☐

Numero de empleados (No. Efectivo de Personal involucrado en el alcance de la certificación)	Operativos (Producción, 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						
50						50

Asignación de días antes de aumentos o reducciones

Nombre del sitio	Norma	# Empleados	Etapa 1	Etapa 2	Vigilancia semestral	<input type="checkbox"/>	Vigilancia 1	Vigilancia 2	Vigilancia 3	Vigilancia 4	Vigilancia 5
					Vigilancia Anual	<input checked="" type="checkbox"/>		Vigilancia 1		Vigilancia 2	
Of. Centrales	ISO 9001:2008	50	1	4				2		2	
TOTAL DIAS		50.0	1.0	4.0			0.0	2.0	0.0	2.0	0.0

Justificaciones de aumento o reducción de días

Se considera un DA adicional ya que cuenta con procesos no repetitivos. 1VA Se considera un día adicional por que se realizara actualización a la nueva norma.

Asignación de días Después de aumentos o reducciones

Nombre del sitio	Norma	# Empleados	Etapa 1	Etapa 2	Vigilancia semestral	<input type="checkbox"/>	Vigilancia 1	Vigilancia 2	Vigilancia 3	Vigilancia 4	Vigilancia 5
					Vigilancia Anual	<input checked="" type="checkbox"/>		Vigilancia 1		Vigilancia 2	
Of. central	ISO 9001:2008	50		4				4		3	
TOTAL DIAS		50.0	0.0	4.0			0.0	4.0	0.0	3.0	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)

Vigencia de certificado 08.09.2014 al 08.09.2017 RSGC 507

Nombre de quien Elaboró:	Fernando Solis Mata	Fecha:	24.04.17
Nombre de quien Autorizó:	Oscar RUBI VELASCO	Fecha:	24/04/2017

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

Clave: FPEC22

Versión: 00

Fecha de aplicación:2017-03-10