

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:	ODAPAS - TECAMAC ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO DE TECAMAC
Dirección:	CARRETERA MÉXICO-PACHUCA KM 36.3 NO. 2 COL. HUEYOTENCO , C.P. 55749 TECÁMAC ESTADO DE MÉXICO
Director general:	PROF. MARCELO OLIVARES MORALES
Representante autorizado:	LIC. MAURICIO MORQUECHO ÁLVAREZ
Teléfono / Ext:	59389460
Email:	mauricio_21m.a@outlook.com

2. ¿Cómo se enteró de nosotros?

Internet	Expo	Seminario	Recomendación de un consultor
Otro (especificar)	Medios Impresos	Promoción email IMNC	Recomendación de un cliente
		Me llamo el IMNC	X Es cliente actual del IMNC

3. ¿Qué certificación requiere?

X ISO 9001:2015	ISO 14001:2015	NMX- SAST 001- IMNC:2008	ISO 50001:2011
ISAS BC 9001	Otra (especificar)		

¿Qué tipo de evento requiere?

Certificación Inicial	X Renovación	Vigilancia	Transferencia
Auditoría especial			
Ampliación	Cambio de Domicilio	Otro (especificar)	
Reducción	Cambio de razón social		

Para Ampliación o Reducción, describir el tipo de modificación	Alcance
	Procesos
	Productos
	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..)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS DE SUMINISTRO DE AGUA POTABLE DE DRENAJE Y TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES EN EL MUNICIPIO DE TECAMAC

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?

OPERACION DE REDES, TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES, TRÁMITES Y SERVICIOS

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	
					93

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.)
60 %	ATENCION A FUGAS, TELEFONISTAS, POCEROS, ATENCIÓN DE TRÁMITES

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.

MGC, NOM-127, 003, 004, 001, 013, ley Agua Estado de Méx. y Reglamento, ley de Aguas Nacionales, código financiero.

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 Mes / Año	Auditoría Etapa 2 Mes / Año	Auditoría de Ampliación o Reducción Mes / Año
MAYO 2018	JULIO 2018	Septiembre 2018

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



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?

¿Qué hotel recomendaría para hospedar a los auditores?

N/A

N/A

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

(*) Nombre de la Organización:

(*) 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.

13. Información para facturación

Anexar RFC Completo de la persona física o moral a la que se emitirá la facturación:

Email para envío de la factura:

Nombre de contacto:

Teléfono:

ODADAS TECAMAC.

OPD920430 H22

mauricio-21m-a@outlook.com

Mauricio Morquecho Alvarez

59389460 ext 203

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.

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



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	CARRETERA MÉXICO-PACHUCA KM 36.3 NO. 2 COL. HUEYOTENCO , C.P. 55749 TECÁMAC ESTADO DE MÉXICO						
*Permanentes	SITIO 2 Dirección:						
	SITIO 3 Dirección:						
	SITIO 4 Dirección:						
**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: Mauricio Morquecho Alvarez

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



Firma del Representante de la organización

Fecha de entrega de solicitud: 27/04/2018

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 checked="" type="checkbox"/> Sí	<input 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 SGE (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 SGE se debe considerar el personal que impacta materialmente el SGE 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 SGE, 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)	
....	

Enmienda a la Cotización de Certificación de Sistemas de Gestión



Ciudad de México a 19 de abril de 2018

Datos de la empresa	
Organización:	ODAPAS - TECAMAC ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO DE TECAMAC

El presente documento tiene como finalidad, actualizar las condiciones iniciales bajo las cuales se estableció el acuerdo para la prestación del servicio de certificación, celebradas entre el IMNC, A.C. y la organización que se describe a continuación:

Señale con una "X" el o los tipos de cambios a los que se refiere la presente enmienda:

Cambio de Nombre/Razón social de la organización:	<input type="checkbox"/>	Cambio de domicilio:	<input type="checkbox"/>
Cambio en el número o ubicación de los sitio:	<input type="checkbox"/>	Cambio de Representante legal:	<input type="checkbox"/>
Cambio en el alcance de la certificación:	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Cambio en el número de empleados:	<input type="checkbox"/>		

En función de lo anterior, describa por favor el cambio que ha sufrido su organización
Auditoria especial para actualización de la norma ISO 9001:2015

SERVICIO DE AUDITORÍA ESPECIAL			
Descripción del servicio	Días auditor requeridos	Costo	
1. Auditoría especial para actualización de la norma	2	\$	20,000.00
2. Emisión de certificado	N/A	\$	0
	Subtotal	\$	20,000.00
	I.V.A. 16%	\$	3,200.00
	Total	\$	23,200.00

Enmienda a la Cotización de Certificación de Sistemas de Gestión



Rodrigo de Matheus Bustamante
Representante Legal

A handwritten signature in blue ink is written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be 'Hernandez'.

Empresa
Nombre
Representante Legal

Debemos y pagaremos incondicionalmente por este Pagaré a la orden del Instituto Mexicano de Normalización y Certificación, A.C. en Ciudad de México en la fecha comprometida y por el monto que ha sido pactado en el contrato / pedido / contrato celebrado entre ambas partes. Valor recibido a entera satisfacción del Instituto Mexicano de Normalización y Certificación, A.C.

Este pagaré está sujeto a la condición de que, al no pagarse a su vencimiento será exigible hasta la fecha de su liquidación y causará intereses moratorios al tipo de 15% mensual, pagadero en la Ciudad de México.

INFORME DE CAMBIOS

No. de Solicitud	
Organización:	ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO DE TECAMAC ODAPAS - TECAMAC
Servicio a realizar:	RENOVACIÓN DE CERTIFICADO

Estimado Cliente:

De acuerdo a la última auditoría realizada por el IMNC al *sistema de gestión* de su organización, le agradeceremos mucho se sirva informarnos mediante el presente formato, si el *sistema de gestión* ha sufrido cambios importantes:

Cambios en la estructura legal o de Razón social, o de Personal clave (Ej. Personal Directivo o Técnico).	NO <input type="checkbox"/>	
	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Describe por favor: Cambio de director de comercialización
Cambios en el alcance de la certificación	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
	SI <input type="checkbox"/>	Describe por favor:
Cambios en los límites y aplicabilidad del sistema de gestión	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
	SI <input type="checkbox"/>	Describe por favor:
Otro(s) cambio(s) importante(s) que haya sufrido el <i>sistema de gestión</i> .	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
	SI <input type="checkbox"/>	Nota: En caso de reportar cambios en el alcance de la certificación, tales como: Aumento o disminución de sitios, o de Procesos, Productos/ Servicios, o No. de personal efectivo en el sistema de gestión, favor de emplear la Tabla No. 1 siguiente.

INFORME DE CAMBIOS

Tabla No. 1 – Sitios

Datos del(los) Sitio(s) (Calle, No. exterior, No. interior, colonia, delegación /municipio, ciudad, código postal, estado, municipio y país)		Procesos/ Productos/ Servicios que se ejecutan en el Sitio		No. actual de personal efectivo en cada proceso	Distancia aproximada en km. entre la Oficina Central y cada sitio	Señale en esta columna el tipo de cambio realizado (Cambio de domicilio / Ampliación/ Reducción)
Central	CARRETERA MÉXICO-PACHUCA KM 36.3 NO. 2 COL. HUEYOTENCO , C.P. 55749 TECÁMAC ESTADO DE MÉXICO	PROCESOS ADMINISTRATIVOS				
Sitio(s) Permanente(s)	PLANTA SIERRA HERMOSA 1 2 3 Deportivo Sierra Hermosa, C.P. 55749 Tecamac Estado de México	TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES				
	PLANA GEO 4 Av. Sierra Hermosa Esq. Racho la Lupita, Fracc. Sierra Hermosa C.P. Tecámac Estado de México	TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES				
	PLANTA OJO DE AGUA 5 Calzada de la Hacienda Esq. Girasoles S/N Fracc. Jardines C.P. 55770 Ojo de Agua Estado de México	PLANTA CERRADA				
	PLANTA TECAMAC 6 AV. Vía Láctea y C Sol. S/N C.P. 55770 Tecámac Estado de México	PLANTA CERRADA				
	ALMACEN Quetzalcoatl No. 38 Esq. Malinche Col. Hueyotenco C.P. 55749 Tecámac Estado de México	CONTROL DE ALMACÉN DE MATERIALES				
**Tempor al(es):			%			

INFORME DE CAMBIOS

** En caso de sitios temporales, favor de indicar el porcentaje de avance del proceso/ servicio.

Nombre y/o firma del Representante autorizado:	
Fecha:	
Teléfono:	
Email:	

Nota: Los datos asentados en el presente documento, han sido proporcionados por la organización para fines de realización de su auditoría sobre su certificación y se consideran como verídicos para la prestación del servicio; caso contrario, el IMNC, A.C., se reserva el derecho de suspender o incluso retirar la certificación.