

Empresa:

Dirección:

Teléfonos:

Número de empleados:..... Directivos: Técnicos: Producción: Calidad:

Persona responsable de Calidad:

Indique sus principales clientes, o anexe a este cuestionario una relación de los mismos:

.....

En las preguntas siguientes márquese con una cruz la respuesta que proceda.

- | | <u>SI</u> | <u>NO</u> |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. ¿Tienen establecido en su empresa algún sistema de Control de Calidad? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ¿Existe en su empresa un Departamento de Calidad? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ¿Existe en su empresa un Manual de Calidad? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, anexe a este cuestionario una copia | | |
| 4. ¿Cumple su Manual de Calidad con la normativa ISO 9000? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ¿Tienen Certificado de Registro de Empresa emitido por algún Organismo Certificador Acreditado, AENOR, BSI, TÜV, etc.? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, anexe a este cuestionario una copia | | |
| 6. ¿Existe un procedimiento para la revisión de los contratos? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. ¿Existe un procedimiento para la selección de proveedores? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. ¿Existe un sistema de calibración de los instrumentos de medida? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ¿Se realiza una inspección final de los productos? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. ¿Se recogen y archivan los datos de las inspecciones realizadas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. ¿Existe un procedimiento para gestionar los productos no conformes? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. ¿Existen instrucciones para el almacenamiento, manipulación, embalaje y entrega de los productos? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Comentarios: (Añada aquellos datos que estime oportunos):