

## Questionário Informativo-Pedido de Cotação

### DADOS DA EMPRESA

<b>Nome da empresa</b>					
<b>C.N.P.J</b>			<b>I.E.</b>		
<b>Endereço</b>				<b>CEP</b>	
<b>Cidade</b>				<b>U.F.</b>	
<b>Pessoa de contato</b>				<b>E-mail</b>	
<b>Tel</b>		<b>Tel. 2</b>		<b>CEL</b>	
<b>A organização faz parte de um grupo maior? Qual?</b>		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO _____		<b>Tempo de aplicação do Sistema (mês, ano)</b>	
<b>Tem vários locais? Tem locais virtuais?</b>		<input type="checkbox"/> SIM (preencher mod. 7.44) <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		<b>Ano de Abertura</b>	

### COLABORADORES

<b>Direção</b>		<b>Colaboradores em tempo integral</b>		<b>Colaboradores tempo parcial</b> <small>Indicar número de horas de trabalho por dia.</small>	
<b>Colaboradores externo</b> <small>(subcontratados etc.)</small>		<b>Colaboradores não qualificados *</b> <small>*Nações com baixo nível de tecnologia.</small>		<b>Total de colaboradores (interno, externo)</b>	
<b>Nº de Turnos e duração</b>		<b>Colaboradores que não trabalha em atividades do objetivo de certificação</b>		<b>Colaboradores equivalente</b> <small>(interno, externo) preenchido pela SMC Certificadora</small>	

### LOCAIS DE PRODUÇÃO (caso sejam diferentes da sede) - caso existam outros locais, solicite e preencha o formulário 7.44

<b>Endereço<sup>1</sup></b>					
<b>CEP</b>		<b>Cidade</b>		<b>Pessoa de contato</b>	
<b>Tel:</b>		<b>Tel:</b>		<b>E-mail</b>	
<b>Colaboradores da sede tempo integral</b>		<b>Colaboradores da sede tempo parcial</b>		<b>Total de colaboradores</b>	
<b>Endereço<sup>2</sup></b>					
<b>CEP</b>		<b>Cidade</b>		<b>Pessoa de contato</b>	
<b>Tel:</b>		<b>Tel:</b>		<b>E-mail</b>	
<b>Personale sede full-time</b>		<b>Colaboradores da sede tempo parcial</b>		<b>Total de colaboradores</b>	

### ESCOPO DE CERTIFICAÇÃO (ATIVIDADE)

<input type="checkbox"/> <b>Pré-auditoria</b>		<input type="checkbox"/> <b>Inicial</b>		<input type="checkbox"/> <b>Recertificação</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Extensão</b>		<input type="checkbox"/> <b>Redução</b>		<input type="checkbox"/> <b>Transição</b>	
		<input type="checkbox"/> <b>Transferencia***</b>			

Por favor, envie o questionário informativo para:

SMC Certificadora – Tel.: 11 4319-9014 - 11 4437-1517 - Cel.: 11 97092-9001 – E-mail: [comercial@smccertificadora.com.br](mailto:comercial@smccertificadora.com.br)

## Questionário Informativo-Pedido de Cotação

### PEDIDO DE COTAÇÃO DE LOCAIS ATIVOS/ ATIVIDADES SIGNIFICATIVAS que justificam o escopo requerido

Cliente	Produto / Serviço	Lugar	Atividades que serão verificadas durante a auditoria de certificação (escopo)	%
1)				
2)				
3)				

### NORMA DE CERTIFICAÇÃO

ISO 9001:2015

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Consultoria utilizada, qual o nome do consultor(a)		
Normas obrigatórias relacionadas ao produto/serviço oferecido		
Quaisquer certificações de sistema gestão/produto obtido		
Atividades terceirizadas		
Setor de atuação código NACE ou código IAF		
A organização realiza atividades fora do escopo da certificação?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Qual(is)?
A organização possui uma conexão estável com a Internet. Possui todos os instrumentos TIC necessários para que a auditoria seja eficaz. Você está disponível para realizar uma possível auditoria remota?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Indique o período no qual queiram realizar a auditoria inicial		

### NOTAS / REQUISITOS DO CLIENTE

SMC Certificadora cumpre as leis internacionais sobre privacidade e processamento de dados pessoais (Lei nº 13.709/2018)

Para qualquer solicitação ou informação, entre em contato com nossos escritórios.

SMC Certificadora é um organismo de certificação acreditado pelo INMETRO (EA MLA – IAF MLA) para emitir a certificação ISO 9001:2015 para o seguinte código IAF: 35.

\*\*\* O cliente declara que seu certificado é válido de acordo com IAF MD:2.

Para mais detalhes sobre a atividade de certificação, poderá consultar o regulamento de certificação publicado no site [www.smccertificadora.com.br](http://www.smccertificadora.com.br)

Data \_\_\_\_\_

Assinatura do representante da empresa

\_\_\_\_\_