

## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE FORNITORE

DATA \_\_\_\_\_ Prot. N° : \_\_\_\_\_

<b>RAGIONE SOCIALE</b>			
PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA'	-		
	-		

### Dati Fornitore

<b>Forma giuridica</b>			
<b>Sede Legale</b>	Via		
	CAP		Località
	Tel.		Fax
	e-mail		
<b>Sede Operativa</b>	Via		
	CAP		Località
	Tel.		Fax
	e-mail		
<b>Capitale Sociale (€)</b>			
<i>(indicare se e quanto interamente versato)</i>			
<b>Codice Fiscale e Partita IVA</b>			
<b>Anno di inizio attività</b>			
<b>Sito Internet</b>			
<b>Principali Banche</b>	<i>Banca Principale</i>		IBAN
	<i>Seconda Banca</i>		IBAN
	<i>Terza Banca</i>		IBAN

### Documenti necessari per la qualifica fornitore

	Si	No
<i>Brochure di presentazione aziendale con profilo storico</i>		
<i>Organigramma aziendale</i>		
<i>Copia Atto costitutivo e statuto</i>		
<i>Copia estratto bilancio ultimi 2 esercizi (con nota integrativa)</i>		
<i>Certificato Iscrizione C.C.I.A. con dicitura fallimentare (con impegno a presentarlo aggiornato alla scadenza della validità, pari a 6 mesi)</i>		
<i>DURC valido alla data di invio della documentazione</i>		

<i>Certificato Carichi Pendenti del Legale Rappresentante e dell'Amministratore Delegato (se esistente) e del Direttore Tecnico (con impegno a presentarlo aggiornato alla scadenza della validità, pari a 6 mesi); in alternativa documentazione comprovante l'iscrizione, in corso di validità, alla White List della Prefettura competente per territorio</i>		
<i>Certificato del Casellario Giudiziale del Legale Rappresentante e dell'Amministratore Delegato (se esistente) e del Direttore Tecnico (con impegno a presentarlo aggiornato alla scadenza della validità, pari a 6 mesi); in alternativa documentazione comprovante l'iscrizione, in corso di validità, alla White List della Prefettura competente per territorio</i>		
<i>Certificato iscrizione all'albo nazionale di categoria</i>		
<i>Allegare copia delle eventuali autorizzazioni necessarie per svolgere l'attività</i>		
<i>Certificato Sistema Gestione Qualità ISO 9001</i>		
<i>Certificato sistema Gestione Ambientale ISO 14001</i>		
<i>Certificato sistema Sicurezza e Salute Lavoratori (OSHAS/18001)</i>		
<i>Polizza di Assicurazione Responsabilità Civile e ultima ricevuta di pagamento o, in sua assenza, certificato in originale emesso dalla Compagnia assicuratrice che indichi la copertura e la durata della Polizza stessa/</i>		
<i>Polizza di Assicurazione Infortuni e ultima ricevuta di pagamento o, in sua assenza, certificato in originale emesso dalla Compagnia assicuratrice che indichi la copertura e la durata della Polizza stessa/</i>		
<i>Elenchi qualifiche aziendali e del personale (solo saldatori e autisti)</i>		
<i>Copia registro infortuni firmato o indicazione degli indici infortunistici degli ultimi 3 anni</i>		
<i>DICHIARAZIONE di aver redatto il Documento di valutazione dei rischi previsto dall'Art.17 del D.Lgs 81/08, e come disposto dagli artt. 28 e 29 dello stesso decreto, di adempiere agli obblighi di formazione dei lavoratori previsti dall'Art. 37 del medesimo decreto e di aver fornito ai lavoratori gli idonei dispositivi individuali che si rendessero necessari. In particolare, il datore di lavoro dichiara di aver adempiuto a quanto previsto dall'Art. 18 del medesimo decreto per quanto di propria competenza</i>		
<i>Elenco Attrezzature d'officina e cantiere</i>		
<i>Iscrizione Albo Nazionale Gestori Ambientale</i>		
<i>Copia Libretto di circolazione dei mezzi utilizzati per trasporto dei rifiuti</i>		
<i>Copia del versamento annuale all'Albo Gestori Ambientali</i>		
<i>Contratto di autorizzazione al conferimento di rifiuti liquidi</i>		
<i>Elenco referenze</i>		
<i>Dichiarazione firmata dal fornitore (art.38 DLGS. 163/06) e veridicità dati e documenti inoltrati</i>		

## CONTATTI FORNITORE

Cognome e Nome	Funzione	Telefono	E-mail
	Legale Rappresentante		
	Commerciale		

	Amministrazione		
	Tecnico		
	...		

### Azionisti principali (% di Partecipazione)

-
-
-
-

### Fatturato Ultimi 3 Anni e Previsione per l'Anno in Corso

3°		2°
1°		Anno in corso

### Eventi storici chiave

-
-
-

### Appartenenza a Gruppi o Holdings

In caso affermativo indicare Indirizzo, Nazionalità e % detenuta del Gruppo/Holding

-
-
-
-

*Brochure di presentazione e organigramma del gruppo/Holding*

### Amministrazione Controllata

	Si	No
--	----	----

### Prodotto o settore di attività della società

-
-
-

### Superficie Disponibile Officina/Magazzino (m<sup>2</sup>)

### Ubicazione

Sede Principale

Altra Ubicazione

### Organico

	Interni	Esterni
--	---------	---------

Numero Dipendenti in totale

### Staff

	Interno	Esterno
--	---------	---------

Amministratore

Direttore Commerciale

Direttore Amministrativo

Direttore tecnico

Responsabile Sicurezza

Responsabile Qualità		
----------------------	--	--

## Organizzazione Struttura

<i>(indicare a parte elenco certificazioni professionali personale)</i>	Interno	Esterno
Ufficio Personale		
Uffico Contabilità		
Ufficio Commerciale		
Ufficio tecnico		
Gestione Magazzini e Logistica		
Gestione Qualità		
Gestione Ambiente e Sicurezza		
Responsabile Cantiere		
Capo Squadra		
Operaio Specializzato (indicare tipo di mansione)		
Operaio Specializzato (indicare tipo di mansione)		
Operaio Specializzato (indicare tipo di mansione)		
Operaio Qualificato (indicare tipo di mansione)		
Operaio Qualificato (indicare tipo di mansione)		
Operaio Generico		
...		

## Mezzi ed Attrezzatura

<i>(indicare a parte le caratteristiche dei mezzi/attrezzature, targhe ed autorizzazioni)</i>	Interno	Esterno
Mini Escavatore		
Escavatore		
Terna		
Autocarro		
Autocarro Gruato		
Saldatrice		
Gruppo Elettrogeno		
Motopompa		
Torre Faro		
Martello demolitore		
Rullo Compressore		
Taglia Erba		
Impianto semaforico		
Attrezzatura per saldatura tubi PEAD testa a testa		
...		
...		
...		
...		

## Sistemi informatici di gestione

-		
-		
-		
-		

## Piano di formazione del personale su problematiche Qualità/Sicurezza/Ambiente

	Si	No
Ore Formazione Totali Anno		

Sicurezza		
Qualità		
Ambiente		

### Organizzazione Officina

	N° Dipend./Empl.
Magazzino Grezzi/Semilavorati/Finiti	
Lavorazioni Meccaniche	
Controlli Lavorazioni	
Montaggi	
Collaudi	
Finitura e Imballo	
Verifiche Qualità	

### Capacità di spedizione e movimentazione

	Si	No
Via Mare		
Via Ferrovia		
Via Terra		

### Modalità di Fornitura

	Si	No
Esecuzione completa servizio con proprio personale		
Con ricorso a terzi per attività accessorie ma con piena responsabilità di fornitura		
Coordinamento di attività di terzi con piena responsabilità del servizio		
Solo interfacciamento di attività di terzi		

### Licenze e Brevetti

Indicare gli eventuali brevetti/licenze in esclusiva interessanti i rapporti commerciali proposti
-
-
-

### Subappalti e Subforniture affidate a terzi

-
-

### Sistema di Gestione Qualità

	Si	No		
L'azienda ha un Sistema di Gestione della Qualità?				
Certificazione				
Ente certificante				
Data di Certificazione	Inizio	gg/mm/aaaa	Fine	gg/mm/aaaa
Se in fase di introduzione, indicare termine previsto e norma di riferimento				

### Sistema di Gestione Sicurezza e Salute

	Si	No
L'azienda ha un Sistema di Gestione della Sicurezza e Salute?		

Certificazione					
Ente certificante					
Data di Certificazione	Inizio	gg/mm/aaaa	Fine	gg/mm/aaaa	
<b>Se in fase di introduzione, indicare termine previsto e norma di riferimento</b>					
				<i>Si</i>	<i>No</i>
Viene prodotto un rapporto sulla sicurezza?					
C'è un responsabile di sede per la sicurezza?					
Esiste un programma di addestramento alla sicurezza?					
Fornire i dati infortunistici degli ultimi cantieri e, se disponibili indici INAIL (gravità e frequenza)					
L'azienda dispone e gestisce le MSDS ?					

### Sistema di Gestione Ambientale

				<i>Si</i>	<i>No</i>
<b>L'azienda ha un Sistema di Gestione Ambientale?</b>					
Certificazione					
Ente certificante					
Data di Certificazione	Inizio	gg/mm/aaaa	Fine	gg/mm/aaaa	
<b>Se in fase di introduzione, indicare termine previsto e norma di riferimento</b>					
				<i>Si</i>	<i>No</i>
Viene effettuata analisi ambientale sugli impatti ambientali prodotti dall'azienda?					
C'è un responsabile di sede per l'ambiente?					
Viene effettuato un monitoraggio della conformità normativa in materia ambientale?					
L'azienda dispone di procedure per la gestione di eventuali incidenti ambientali?					
E' disponibile e tenuto aggiornato il registro di carico e scarico rifiuti prodotti dall'attività?					
Per il trasporto e smaltimento rifiuti sono utilizzati trasportatori e smaltitori autorizzati?					
Gli impianti antincendio sono verificato conformemente a quanto specifica dalla normativa					

### Formazione

				<i>Si</i>	<i>No</i>
<b>La Società ha un piano di formazione per il personale dipendente?</b>					
<i>Allegare una copia del piano di formazione</i>					

### Gestione delle emergenze

				<i>Si</i>	<i>No</i>
<b>Siete dotati di un servizio di reperibilità 24h su 24?</b>					
				<i>Si</i>	<i>No</i>
<b>Siete dotati di un servizio di pronto intervento sicurezza ed ambiente?</b>					

<b>Firma e Timbro Legale Rappresentante Aziendale</b>		<b>Data</b>

A cura di SIAM (non compilare!)

Analisi Documenti Fornitore	Categoria Fornitore	A	B	C
		positiva	negativa	

Rapporto Informativo (facoltativo)

positivo

negativo

Allegata Scheda Audit/Visita (se presente)

SI

NO

**Il Fornitore:**

è qualificato

non è qualificato

data qualifica

gg/mm/aaaa

scadenza qualifica

gg/mm/aaaa

Il Valutatore

Il Valutatore

Il Valutatore

data