

	<b>QUALIFICAÇÃO DE FORNECEDOR DE SERVIÇOS DE CALIBRAÇÃO</b>	Código
		<b>RG 07 - 03</b>
		Revisão
		<b>01</b>

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

<b>NOME FANTASIA:</b>			
<b>RAZÃO SOCIAL:</b>			
<b>CNPJ/CPF:</b>		<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>		<b>BAIRRO:</b>	
<b>CEP:</b>	<b>CIDADE:</b>		<b>U.F.:</b>
<b>CONTATO:</b>		<b>TELEFONE:</b>	
<b>EMAIL:</b>		<b>SERVIÇO QUE FORNECE:</b>	

**QUALIFICAÇÃO PARA FORNECIMENTO**

1. Tem sistema de Qualidade ISO 9001 ou ISO/IEC 17025?	SIM ( )	NÃO ( )
2. Sua empresa/ laboratório é integrante da Rede Brasileira de Calibração?	SIM ( )	NÃO ( )
3. Os padrões utilizados nas calibrações possuem uma relação válida com padrões reconhecidos nacional ou internacionalmente?	SIM ( )	NÃO ( )
4. O certificado de calibração referencia os padrões e procedimento utilizado?	SIM ( )	NÃO ( )
5. O certificado de calibração explicita as incertezas do processo de calibração?	SIM ( )	NÃO ( )
6. Empresa/Laboratório utiliza meios de manuseio e armazenamento adequado para assegurar a integridade dos instrumentos sob sua guarda?	SIM ( )	NÃO ( )
7. Empresa/Laboratório avalia se tem condições de atender aos requisitos de contratação antes de aceitar o pedido?	SIM ( )	NÃO ( )
8. Empresa/Laboratório dispõe de procedimentos escritos detalhando os métodos de calibração utilizados?	SIM ( )	NÃO ( )
9. As condições ambientais para as calibrações são controladas?	SIM ( )	NÃO ( )
10. Empresa/Laboratório registra as condições e resultados reais das calibrações?	SIM ( )	NÃO ( )
11. Empresa/ Laboratório comunica ao interessado quando o instrumento não tem condições de ser calibrado?	SIM ( )	NÃO ( )
12. Empresa/Laboratório emite certificado de calibração de instrumentos calibrados?	SIM ( )	NÃO ( )

**EMPRESAS PARA OS QUAIS FORNECE**

Razão Social:	Telefone:	Contato:
Razão Social:	Telefone:	Contato:
Razão Social:	Telefone:	Contato:

Obs.: A cada entrega efetuada de material/serviço, sua empresa será avaliada conforme nosso procedimento de Gestão da Qualidade, em face do comprometimento estabelecido nesse documento.

**RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO (Para preenchimento do fornecedor)**

Atende aos requisitos de fornecimento da empresa?	SIM ( )	NÃO ( )
Nome:	Assinatura:	Data:

**RESPONSÁVEL PELA QUALIFICAÇÃO (Para preenchimento da WR Engenharia)**

Atende aos requisitos de fornecimento da empresa?	SIM ( )	NÃO ( )
Nome:	Assinatura:	Data:

**DATA DE EMISSÃO:**  
29 / 03 / 2017

**ELABORADO/REVISADO POR:**  
Tiago Alencar

**APROVADO POR:**  
Ricardo Callou Filho

**PÁGINA:**  
1/1