

	QUALIFICAÇÃO DE FORNECEDOR DE SERVIÇOS LABORATORIAIS	Código
		RG 07 - 06
		Revisão
		01

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

NOME FANTASIA:			
RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	
ENDEREÇO:			BAIRRO:
CEP:	CIDADE:		U.F.:
CONTATO:		TELEFONE:	
EMAIL:			

QUALIFICAÇÃO PARA FORNECIMENTO

1. Têm sistema de Qualidade ISO 9001?	SIM ()	NÃO ()
2. A sua empresa se compromete a identificar inequivocamente os corpos de prova?	SIM ()	NÃO ()
3. Seus funcionários utilizam todos os EPI's necessários e obedecem às normas de segurança aplicáveis?	SIM ()	NÃO ()
4. Sua empresa se compromete em fornecer relatórios claros e completos sobre os ensaios realizados?	SIM ()	NÃO ()
5. Sua empresa se compromete a realizar os ensaios nos prazos determinados e entregar os relatórios em tempo hábil?	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: