|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Solicitação de Proposta**  **Técnico Comercial** | **FS007-01**  Rev. 11  12/09/24 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dados da Organização** | | | |
| Razão Social: |  | Data: |  |
| CNPJ: |  | Ramo Atividade: |  |
| Endereço: |  | | |
| Município/UF: |  | CEP: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Representante da Organização** | | | |
| Nome: |  | Cargo: |  |
| E-mail: |  | Telefone: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dados para Faturamento** | | | |
| Contato: |  | Telefone: |  |
| E-mail: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informações para Auditoria** | | | |
| Tipo de Auditoria: | Escolher um item. | | |
| Nº Total de Funcionários: |  | Nº de unidades: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empresa de Consultoria: |  | Consultor: |  |
| E-mail: |  | Telefone: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Norma(s) Auditada(s)** | | |
| NBR ISO 9001:2015 | NBR ISO 14001:2015 | NBR ISO 45001:2018 |
| NBR ISO 27001:2022 | NBR ISO 39001:2012 | NBR ISO 37001:2017 |
| SiAC 2021 – PBQP-H – Nível A | SiAC2021 – PBQP-H – Nível B | Outra |
| **Observações:** | | |

|  |
| --- |
| **Escopo de Certificação:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Período Estimado para Auditoria** | | | |
| **Fase I:** |  | **Fase II:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Processo de Certificação – PBQP-H** | | |
| Nº funcionários lotados no escritório: *(Exceto financeiro e engenheiros lotados em obra):* | |  |
| Nº de funcionários lotados na obra: *(Engenheiro não citado no escritório, mestre de obra, almoxarifado, e outros envolvidos no SGQ). OBS: Não incluir pessoal de produção (pedreiro, carpinteiro, servente, etc).:* | |  |
| Nº total de funcionários da empresa: | *Próprios* |  |
| *Terceiros* |  |
| Nº de Obras em execução: | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Empresa Certificada**  *(Enviar cópia do certificado, relatórios de auditoria do último ciclo e plano de ação das NC - se aplicável).* | | | |
| Organismo Certificador: |  | | |
| Norma: |  | SiAC: |  |
| Data de Emissão: |  | Val. Certificado: |  |
| Val. Ciclo do Certificado: |  | Periodicidade: |  |

|  |
| --- |
| **Observações:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Expansão de Escopo** | |
| Descrição da Solicitação: |  |
| Aceita  Recusa | Justificativa: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Análise Crítica**  *(Preenchido pelo Organismo Certificador):* | |
| Aceita  Recusa  Justificativa: | Nome do Responsável:  Data do Aceite: |