



## AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES

Razão Social: \_\_\_\_\_.

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_.

Endereço Completo: \_\_\_\_\_.

Fone/ Fax: \_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_.

CNPJ: \_\_\_\_\_.

I.E.: \_\_\_\_\_.

Referências Comerciais: \_\_\_\_\_.

N.º de Registro no Ministério da Agricultura (MAPA): \_\_\_\_\_.

Licença de funcionamento (**enviar cópia autenticada**): \_\_\_\_\_.

( ) MUNICIPAL Alvará de Funcionamento: \_\_\_\_\_.

( ) ESTADUAL Alvará Sanitário: \_\_\_\_\_.

( ) FEDERAL: \_\_\_\_\_.

Produtos Fornecidos: \_\_\_\_\_.

Data do Cadastro: \_\_\_\_\_.

Contato: \_\_\_\_\_.

Fone: \_\_\_\_\_.



N°	QUESTIONÁRIO	1	2	3	NA
01	A EMPRESA POSSUI CERTIFICAÇÃO PELA NORMA ISO SÉRIE 9000?				
02	AS EDIFICAÇÕES ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS HIGIÊNICO-SANITÁRIAS?				
03	A EMPRESA POSSUI MANUAL DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO?				
04	A EMPRESA POSSUI MANUAL DA QUALIDADE?				
05	A EMPRESA TEM POLÍTICA DE QUALIDADE IMPLEMENTADA E COMPREENDIDA EM TODOS OS NÍVEIS DA ORGANIZAÇÃO?				
06	OS COMPONENTES ATENDEM A LEGISLAÇÃO METROLÓGICA DO INMETRO?				
07	O TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO VIGENTE?				
08	A EMPRESA REALIZA O PROGRAMA DE TREINAMENTO DE FUNCIONÁRIOS?				
09	SÃO REALIZADOS EXAMES PARA CONTROLE DE SAÚDE DOS FUNCIONÁRIOS?				
10	OS FUNCIONÁRIOS TRABALHAM DEVIDAMENTE UNIFORMIZADOS?				
11	A EMPRESA TEM RESPONSÁVEL TÉCNICO – RT				
12	A EMPRESA TEM METODOLOGIA PARA AVALIAÇÃO DOS FORNECEDORES CONTRATADOS?				
13	A EMPRESA REALIZA CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS?				
14	A EMPRESA REALIZA CONTROLE DE ÁGUA?				
15	A EMPRESA FORNECE AMOSTRAS, LAUDOS MICROBIOLÓGICOS E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO PRODUTO?				
16	A EMPRESA FAZ CONTROLE DE PROCEDÊNCIA DE SUA MATÉRIA-PRIMA?				
17	A EMPRESA REALIZA ANÁLISES LABORATORIAIS QUE POSSAM GARANTIR A QUALIDADE DE SEUS PRODUTOS?				
18	A EMPRESA POSSUI APPCC (ANÁLISE DE PERIGOS E PONTOS CRÍTICOS DE CONTROLE) EM TODO O PROCESSO PRODUTIVO?				
19	A EMPRESA REALIZA INSPEÇÃO E ENSAIOS DURANTE O PROCESSO PRODUTIVO E DO PRODUTO ACABADO?				
20	OS PRODUTOS NÃO-CONFORMES SÃO IDENTIFICADOS, REJEITADOS E SEGREGADOS EM LOCAL ESPECÍFICO?				
21	A ROTULAGEM DOS PRODUTOS ATENDE A LEGISLAÇÃO VIGENTE?				
22	OS PRODUTOS COMERCIALIZADOS ESTÃO REGISTRADOS NO ÓRGÃO OFICIAL COMPETENTE?				
23	O PRODUTO ESTÁ IDENTIFICADO COM O Nº DE LOTE E VALIDADE, PERMITINDO A SUA RASTREABILIDADE?				
24	A EMPRESA REALIZA CONTROLE EM EQUIPAMENTOS DE INSPEÇÃO, MEDIÇÃO E ENSAIOS?				
25	A EMPRESA POSSUI SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE (SAC)?				
26	A EMPRESA ANALISA, INVESTIGA E PROCEDE O EFETIVO TRATAMENTO DAS RECLAMAÇÕES DE CLIENTES?				
27	A EMPRESA PERMITE VISITAS EVENTUAIS SEMPRE QUE OS CLIENTES ACHAREM NECESSÁRIO?				
	Pontos Possíveis - PP				
	Pontos Obtidos - PO				

1- Não tenho nada

2 – Estou desenvolvendo atividades formais

3- Tenho procedimentos documentados e praticados

N.A – Questão não se aplica à empresa

Responsabilizamo-nos pela conformidade das informações prestadas, bem como pelos documentos apresentados e garantimos a qualidade dos produtos fornecidos

**Nome:** \_\_\_\_\_

ASSINATURA / **CARIMBO** DA EMPRESA

**Cargo:** \_\_\_\_\_

**Departamento:** \_\_\_\_\_

**Para uso da CBB**

$IQ = PO / PP * 100 = \text{_____} \%$  Classificação: ( ) A ( ) B ( ) C Laudo: ( ) Aprovado ( ) Reprovado

Responsável : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Nome Visto

CBB 096

CBB 096