



SISTEMA GESTÃO DA QUALIDADE

Data

__/__/__

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES

Objetivo

Este questionário tem a função de estabelecer um método para cadastrar, selecionar, avaliar e classificar os fornecedores da Arquimedes Automação e Informática Ltda.

É também a primeira etapa de desenvolvimento para novos fornecedores.

Deve ser atribuído, para cada tópico questionado um conceito, o qual reflita VERDADEIRAMENTE a situação operacional da sua empresa. Quando não aplicável, utilizar a expressão "NA", para o tópico.

Salientamos então, caso a empresa possua Certificado do seu Sistema de Gestão da Qualidade nos padrões ISO 9001:2015 ou similar, não será necessário responder às questões seguintes deste questionário, basta nos enviar uma cópia do certificado em anexo a este formulário preenchido apenas com os dados cadastrais.

Fornecedor (Razão Social):

Endereço:

Bairro: _____ Cep: _____ Cidade: _____ Uf: _____

Telefone: _____ Fax: _____

Nome do Contato do Sistema de Gestão da Qualidade:

Certificação ISO: Sim Não Nome da Certificadora: _____ Data: _____

AVALIAÇÃO

1. SISTEMA DA QUALIDADE

Existe manual da Qualidade para regulamentar e definir a gestão da qualidade da empresa?

Existe descrição de cargos e funções bem definidas e claras?

O pessoal encarregado da execução de trabalhos específicos está qualificado conforme requerido?

Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Excelente	NA
------	---------	-----	-------	-----------	----

2. RECEBIMENTO DE PEDIDO DE FORNECIMENTO

Após o recebimento da confirmação do pedido de fornecimento, existe um fluxo de ações que se organizam para gerar o produto de acordo com as especificações da EMPRESA.

O fornecedor tem condições de assegurar a entrega do produto na data prometida?

Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Excelente	NA
------	---------	-----	-------	-----------	----

3. INSPEÇÃO DE RECEBIMENTO

São realizadas inspeções em todos os materiais recebidos? Existem relatórios que comprovam estas atividades ?

Os lotes recebidos/verificados são identificados como "aprovado, rejeitado ou pendente" ou outro meio adequado?

Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Excelente	NA
------	---------	-----	-------	-----------	----

4. PROCESSO PRODUTIVO

Existem instruções para orientar a operação realizada em cada estágio da produção e/ ou serviço?

Os materiais são verificados adequadamente, e quando são verificados problemas eles são segregados para impedir o prosseguimento das rotinas e/ou procedimento?

Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Excelente	NA
------	---------	-----	-------	-----------	----

5. INSPEÇÃO FINAL

É realizada inspeção final em todos os produtos? Existem relatórios para comprovar? Os produtos são identificados adequadamente?

Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Excelente	NA
------	---------	-----	-------	-----------	----

6. EQUIPAMENTOS, INSTRUMENTOS ETC.

Existem equipamentos disponíveis para verificar todos os materiais conforme requerido? Eles são verificados e calibrados periodicamente ?

Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Excelente	NA
------	---------	-----	-------	-----------	----

7. CONTROLE DE DOCUMENTOS



SISTEMA GESTÃO DA QUALIDADE

Data

__/__/__

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES

Existem registros da qualidade ? São organizados e disponíveis para auditoria externa ?

Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Excelente	NA
------	---------	-----	-------	-----------	----

8. NÃO CONFORMIDADE / AÇÕES CORRETIVAS

Há métodos estabelecidos para o tratamento de exames e/ou materiais não conformes?

Há métodos para comprovar a eficácia das ações tomadas?

Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Excelente	NA
------	---------	-----	-------	-----------	----

9. MANUSEIO, ARMAZENAGEM, EMBALAGEM E EXPEDIÇÃO

Existem garantias de que durante o transporte serão evitados danos e prejuízo à Qualidade?

A identificação do produto durante o transporte e armazenamento está garantida?

Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Excelente	NA
------	---------	-----	-------	-----------	----

10. REGISTROS DA QUALIDADE

Há registros das atividades essenciais de Garantia da Qualidade, permitindo rastreabilidade do produto?

Os registros estão arquivados de modo a conseguir sua rápida localização?

Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Excelente	NA
------	---------	-----	-------	-----------	----

Em caso de não resposta ao questionário justifique: