



INVESTIMENTI AZIENDALI ULTIMI 2 ANNI _____

INVESTIMENTI PIANIFICATI PER IL PROSSIMO ANNO _____

L'AZIENDA È CERTIFICATA? sì (allegare certificato) no in corso (data prevista _____)

ESISTE ORGANIGRAMMA AZIENDALE? sì no

ESISTE UN SERVIZIO DI GARANZIA DELLA QUALITÀ? sì no

ESISTE UN MANUALE DI RIFERIMENTO? sì no

DA CHI DIPENDE IL SERVIZIO GARANZIA DELLA QUALITÀ? _____

ESISTE UNA SALA METROLOGICA? sì no

Principali strumenti _____

Esiste un inventario degli strumenti? sì no

Vengono effettuate le verifiche ad essi? sì no

Sono registrate le verifiche? sì no

ESISTE UNA PIANIFICAZIONE DEI CONTROLLI ACZ? sì no

Esiste un archivio per normative di riferimento? sì no

Esistono piani di controllo? sì no

Esiste area specifica in ACZ (parcheggio)? sì no

Come viene fatta l'identificazione dei materiali? _____

Tenete separati i lotti di consegna (commessa)? sì no

Come sono gestiti, archiviazione e rintracciabilità, i certificati di Qualità (materie prime – T.T. – lavorazioni esterne) _____



CHE CONTROLLI SONO PREVISTI PER IL BENESTARE MACCHINA? _____

Da chi vengono eseguiti? _____

Esiste una registrazione scritta (archiviazione e rintracciabilità)? _____

CHE TIPO DI CONTROLLO VIENE ESEGUITO DURANTE LA PRODUZIONE? _____

Da chi vengono eseguiti? _____

Esiste una registrazione scritta (archiviazione e rintracciabilità)? _____

Esiste area materiali non conformi? _____

Come vengono identificati? _____

PIANIFICAZIONE DEL CONTROLLO QUALITA' SUL PRODOTTO FINITO

Controlli statistici?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Esiste area di magazzino per prodotti finiti?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Vengono eseguite protezioni atte a prevenire ossidazione e/o ammaccature?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
I contenitori riportano i dati necessari per effettuare la rintracciabilità con i certificati?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Siete già in grado di rilasciare certificati di collaudo riportando i controlli effettuati e certificati dei Vs. fornitori?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Siete in grado di eseguire controlli finali della fornitura?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
PRIMA DI EFFETTUARE RIPRISTINI VIENE CHIESTA AUTORIZZAZIONE SCRITTA AL CLIENTE?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
IN CASO DI NON CONFORMITA' RISRCONTRATA DAL CLIENTE ESISTE PROCEDURA SCRITTA PER L'ATTUAZIONE DI AZIONI CORRETTIVE?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
IL FORNITORE ACCETTA DI APPLICARE ALLE FORNITURE DOCUMENTAZIONE TECNO GROUP SOTTO FORMA DI PIANI DI AUTOCONTROLLO E RILIEVI DIMENSIONALI	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

NOTE _____

data _____ Timbro / Firma compilatore _____