

CUESTIONARIO DE HOMOLOGACIÓN DE PROVEEDORES DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN PABLO-CEU

Con el fin de registrar a su empresa como posible proveedor de la Fundación Universitaria San Pablo-CEU, rogamos cumplimenten los siguientes apartados (pueden adjuntar cualquier documento que justifique la información facilitada):

INFORMACIÓN GENERAL EMPRESA

Nombre de la empresa:		NIF:	
Domicilio Social (calle, código postal, ciudad):			
Teléfono:	Fax:	E-mail :	
Persona /s de contacto:		Cargo:	
Principales productos / servicios que su empresa vende / presta:			

1 SISTEMA DE CALIDAD

- 1.1 ¿Tiene su empresa un Sistema de Gestión de Calidad certificado? _____
- 1.2 Datos del responsable del Sistema _____
- 1.3 En caso afirmativo adjuntar copias del certificado y del último informe de auditoria.

2 SISTEMA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS

- 2.1 ¿Tiene su empresa un Sistema de Prevención de Riesgos certificado? _____
- 2.2 Datos del responsable del Sistema _____
- 2.3 En caso afirmativo adjuntar copias del certificado y del último informe de auditoria.

3 SISTEMA DE MEDIOAMBIENTE

- 3.1 ¿Tiene su empresa un Sistema de Gestión de Medioambiental certificado? _____
- 3.2 Datos del responsable del Sistema _____
- 3.3 En caso afirmativo adjuntar copias del certificado y del último informe de auditoria.
- 3.4 En caso negativo indicar:
- Aspectos Medioambientales de su actividad

- Métodos de gestión de dichos aspectos

- Requisitos legales medioambientales que aplican a su actividad

4 LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS.

4.1 ¿Tiene su empresa un Sistema certificado según LOPD? _____

4.2 Nombre del responsable del Sistema _____

4.3 En caso afirmativo adjuntar copias del certificado y del último informe de auditoria.

5 AUTORIZACIONES.

5.1 ¿Está sujeta su actividad a algún tipo de autorización, licencia, permiso...por parte de un Organismo Oficial (ej. Mantenedor Autorizado, Inscripción en algún Registro Oficial)?

5.2 En caso afirmativo, indicar cuales.

5.3 En caso afirmativo adjuntar copias de las últimas autorizaciones.

6 PERSONAS QUE HAN CUMPLIMENTADO EL CUESTIONARIO

Nombre y Apellidos	Cargo	Fecha	Firma y Sello Empresa