

Pelo presente, a organização abaixo identificada solicita a SAS CERTIFICADORA, proposta técnica-comercial para a certificação conforme norma(s) adotada(s) como referência. Em caso de aceitação desta, a organização concorda em cumprir os requisitos para certificação e em fornecer qualquer informação necessária para sua avaliação.

Razão Social:							
Nome Fantasia (caso aplicável):				Corporação/Grupo de empresas ao qual pertence ou faz parte, se houver:			
Endereço (completo):				Cidade: UF:		UF:	
Cep:	Telefone:	fone: Fax:		E-mail:			
CNPJ: Ins		Inscrição	scrição Estadual:		Inscrição Municipal:		
Em caso de transferência de certificação, informar o motivo que levou à transferência para a SAS CERTIFICADORA (caso não deseje informar o motivo, favor formalizar esta opção neste campo ou através de e-mail):							
Norma(s) adotada(s): NBR ISO 9001:2015			☐ NBR ISO 14001:2015				
☐ SiAC / PBQP-H:2021 – Nível :			☐ ISO 45001:2018				
□ SOPRO □ IESG		☐ Outros requisitos					
Existe(m) algum(Sim Não			, ,	. ,	não aplicável(is) à	à organização?	
Requisito(s) não aplicável(eis) da(s) norma(s) adotada(s):							
Qual o idioma usado pela organização?							

Quais as atividades, produtos/serviços que a organização deseja ver mencionado no Certificado? (informar escopo da certificação no idioma português e em outro idioma desejado; especialidade técnica, subsetor e escopo para o caso da norma adotada ser SiAC / PBQP-H)
Descreva os aspectos significativos dos processos e operações (fluxograma ou resumo dos principais processos envolvidos no sistema de gestão):
Citar as <u>principais</u> obrigações legais e regulamentares pertinentes (exigências para operação e para realização do serviço ou produto). Se preciso, anexar informações a este formulário.
Para certificação ISO 45001, informar as principais ameaças e riscos do SGSSO associados aos processos, os principais materiais perigosos usados nos processos e quaisquer obrigações legais relevantes decorrentes da legislação aplicável ao SGSSO:
Informar os processos/serviços terceirizados utilizados que podem afetar a conformidade com os requisitos adotados:
Informar condições de segurança obrigatórias para a realização de auditoria na Organização (EPI's, treinamentos prévios, etc.):
Caso aplicável, <u>Informar</u> , <u>independentemente de percentual de participação ou estágio do empreendimento</u> , TODOS os contratos em que atue na forma de consórcio, sociedade de propósito específico (SPE) ou sociedade em conta de participação (SCP) e se o sistema de gestão da qualidade da Organização está implantado ou não nesses contratos (casos de SPE e SCP). Caso não esteja implementado, justificar e informar qual empresa da sociedade implementou o sistema de gestão:

Para sistemas	de gestão integrados	, descrever	o nível de integr	ação entre	e esses sistema	s de gestão:
Quais os certificados, inclusive de produtos, já obtidos pela organização? (informar escopo, período de validade do certificado, organismo emitente e data da última auditoria)						
Listar abaixo TODOS os locais (fixos ou temporários) onde são desenvolvidas atividades, produtos/serviços relacionados ao escopo de certificação (inclui depósitos, central de manutenção, SPE/SCP), bem como endereço completo e número de funcionários.						
Instrução: 1 - Tratando-se de empresas de serviços e obras da construção civil, todos os canteiros de obras devem ser relacionados independentemente de seu estágio de execução, incluindo aquelas em que atue na forma de consórcio, Sociedade de Propósito Específico (SPE) ou Sociedade em Conta de Participação (SCP), independentemente da porcentagem que possua. 2 - Deve ser informado pessoal que trabalha nas próprias instalações e que trabalha longe das instalações da organização (contratos, obras, sites temporários, prestação de serviços nas instalações do cliente, etc).						
Local (fixo ou temporário?)	Endereço completo	Distância da matriz (Km):	Atividades, produtos / serviços desenvolvidos:	Turnos em que opera (M/T/N)	N° de funcionários de gestão (exceto funcion. operacionais)	N° total de funcionários (inclusive terceirizados)

Total:						
Somente para empresas de transporte coletivo de passageiros, linhas de montagem, limpeza, segurança, vendas, call centers): Número total de funcionários próprios, terceirizados ou temporários que executam atividades simples e semelhantes ou repetitivas:						
O escritório da organização é compartilhado com outra empresa ou com outra atividade <u>que não esteja</u> no escopo da certificação? Sim Não Qual a outra empresa e/ou atividade?						
Que tipo de profissional seria recomendado para analisar seu processo de produção/serviço?						
A organização deseja realizar pré-auditoria? 🗌 Sim 🔲 Não						
A organização deseja realizar auditorias anuais ou semestrais?						

A organização utiliza serviço de consultoria e/ou auditoria interna terceirizada para implementação e/ou desenvolvimento da(s) norma(s) adotada(s) como referência? (<u>preenchimento obrigatório pelo solicitante com a finalidade de avaliar eventuais conflitos de interesse)</u>					
Nome da empresa de consultoria e do consultor:					
Nome da empresa de auditoria e do auditor(a) interna(o) terceirizada(o):					
Empresas que adotam o SiAC/PBQP-H devem preencher também o FORM. 7.2 para fornecimento de maiores informações sobre dados das Obras e dados Complementares e encaminhar juntamente com este Questionário.					
Local:	Data:	Nome/Cargo e Assinatura do representante autorizado da organização responsável pelas informações:			

A veracidade das informações fornecidas pela Organização é de sua responsabilidade, cabendo as sanções previstas nos regimentos normativos e regulamentos da SAS.

(Caso necessário, dados adicionais pode ser encaminhados em arquivo anexo)