



**ISTITUTO MAGISTRALE
"S. Anguissola"**

**SCHEDA DI QUALIFICAZIONE PRELIMINARE DEI FORNITORI
DI BENI / SERVIZI**

1 SEZIONE CONOSCITIVA

DATI GENERALI SULL'AZIENDA

RAGIONE SOCIALE: _____

Titolare / Rapp. Legale _____

Via _____

Città _____

Tel. _____ Fax _____

Sito internet / Indirizzo e-mail: _____

P.IVA _____ Codice Fiscale _____

Iscrizione CCIAA di _____ al n. _____ dal _____

ALTRE SEDI (specificare): _____

Via _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____

ALTRE SEDI (specificare): _____

Via _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____

Data di costituzione: _____

Numero dipendenti: _____

Dirigenti n. _____ Operai n. _____

Impiegati n. _____ Addetti qualità n. _____

Tecnici n. _____ Altro (specificare) _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Banca di appoggio: _____

ABI _____ CAB _____

C/C n. _____ c.c.p. n. _____

Altro (specificare) _____



**ISTITUTO MAGISTRALE
"S. Angiussola"**

CATEGORIA MERCEOLOGICA

Indicare la/e categorie merceologiche per le quali si richiede l'iscrizione all'Albo

| CATEGORIA | SOTTOCATEGORIA |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| PRODOTTI E MACCHINE PER UFFICIO | <input type="checkbox"/> Cancelleria |
| | <input type="checkbox"/> Carta per fotocopiatrici, fax e stampanti |
| | <input type="checkbox"/> Fax |
| | <input type="checkbox"/> Fotocopiatrici |
| | <input type="checkbox"/> Calcolatori... |
| | <input type="checkbox"/> PC e stampanti |
| | <input type="checkbox"/> Materiale informatico di consumo (cartucce, nastri...) |
| | <input type="checkbox"/> Materiale hardware di consumo (cd-rom, floppy...) |

| | |
|-----------------------|--------------------------------------------|
| ARREDI PER UFFICIO | <input type="checkbox"/> Mobili |
| | <input type="checkbox"/> Scaffalature |
| | <input type="checkbox"/> accessori |
| | <input type="checkbox"/> Pareti attrezzate |

| | |
|--------|-------------------------------------------------------------|
| STAMPA | <input type="checkbox"/> Carta e buste intestati |
| | <input type="checkbox"/> Modulistica in piano e in continuo |
| | <input type="checkbox"/> Modulistica varia |
| | <input type="checkbox"/> Timbri |
| | <input type="checkbox"/> Targhe |

| | |
|-----------------------------|--------------------------------------------------|
| MATERIALE DI LABORATORIO | <input type="checkbox"/> Vetreria di laboratorio |
| | <input type="checkbox"/> Prodotti chimici |
| | <input type="checkbox"/> Reagenti |

| | |
|------------------------|--|
| ALTRO (specificare) | |
| | |
| | |
| | |

| CATEGORIA | SOTTOCATEGORIA |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------|
| SERVIZI VARI | <input type="checkbox"/> Manutenzione e riparazione macchine per ufficio |
| | <input type="checkbox"/> Manutenzione software |
| | <input type="checkbox"/> Trasporto |
| | <input type="checkbox"/> Mensa |
| | <input type="checkbox"/> Gestione biglietterie / Turismo scolastico |
| | <input type="checkbox"/> Abbonamenti a riviste, quotidiani... |
| | <input type="checkbox"/> Assicurazioni |
| | <input type="checkbox"/> Gestione distributori automatici |
| | <input type="checkbox"/> Servizio di Pulizia |

| | |
|-------------|-------------------------------------------|
| SMALTIMENTO | <input type="checkbox"/> Rifiuti speciali |
|-------------|-------------------------------------------|

| | |
|-----------|--------------------------------------------------------|
| VESTIARIO | <input type="checkbox"/> Calzature – guanti |
| | <input type="checkbox"/> Abbigliamento antifuoristrada |

| | |
|------------|-------------------------------------------------------|
| CONSULENZA | <input type="checkbox"/> Sicurezza ambiente di lavoro |
| | <input type="checkbox"/> Consulenza legale |
| | <input type="checkbox"/> Consulenza fiscale |
| | <input type="checkbox"/> Sviluppo software |
| | <input type="checkbox"/> Organizzazione aziendale |
| | <input type="checkbox"/> Formazione del personale |

| | |
|-------|--------------------------------------------------------------|
| VARIE | <input type="checkbox"/> Strumenti musicali |
| | <input type="checkbox"/> Materiale e attrezzature didattiche |
| | <input type="checkbox"/> Elettricista |
| | <input type="checkbox"/> Manutenzione impianti termici |
| | <input type="checkbox"/> Spurghi e disinfezioni |
| | <input type="checkbox"/> Materiale / prodotti per pulizia |



ISTITUTO MAGISTRALE
"S. Anguissola"

2 SEZIONE OPERATIVA

- 2.1 Siete disponibili a fornire un elenco dei Vostri clienti? ☐ SI ☐ NO
- 2.2 Siete già fornitori di altre Pubbliche Amministrazioni? ☐ SI ☐ NO
- 2.3 Avete un settore dedicato all'assistenza Clienti? ☐ SI ☐ NO ☐ N.A.*
- 2.4 Avete documentazione di presentazione / cataloghi merceologici / curriculum degli operatori (solo per fornitori di servizio di consulenza)? ☐ SI ☐ NO ☐ N.A.*
- 2.5 Gli ordini sono soggetti a un "minimo fatturabile"? ☐ SI ☐ NO
- 2.6 I Vostri prodotti sono certificati ai sensi di legge (marchio CE., ect...)? ☐ SI ☐ NO ☐ N.A.*
- 2.7 Siete disponibili a fornirci i certificati relativi ai Vostri prodotti? ☐ SI ☐ NO ☐ N.A.*
- 2.8 I vostri prodotti (servizi) possono essere consegnati (realizzati) in quantità (secondo modalità) concordabili e flessibili? ☐ SI ☐ NO
- 2.9 Qual è mediamente il Vostro preavviso minimo per la consegna (l'erogazione del servizio)?
☐ < 07 gg. ☐ < 15 gg. ☐ > 15 gg.
- 2.10 Disponete di un Sito Web attraverso cui acquisire informazioni sulla Vostra organizzazione? ☐ SI ☐ NO

*n.a. = requisito non applicabile

3 SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'

- 3.1 La Vostra organizzazione è certificata? ☐ SI ☐ NO ☐ N.A.*

Se SI: Con norma _____ Data di scadenza _____
Ente di Certificazione _____

Se la risposta alla presente domanda è "SI" si prega di non rispondere alle domande successive.

Se NO o N.A.: Si prega di rispondere alle domande successive

- 3.2 Sono definite (e codificate) al Vostro interno le modalità di gestione del reclamo dei Vostri clienti? ☐ SI ☐ NO
- 3.3 Sono definite (e codificate) al Vostro interno le modalità di rilevazione del grado di soddisfazione dei Vostri clienti? ☐ SI ☐ NO
- 3.4 Effettuate controlli durante il processo di produzione / distribuzione (erogazione del servizio)? ☐ SI ☐ NO
- 3.5 Sono registrati i controlli effettuati? ☐ SI ☐ NO
- 3.6 Vengono comunicate in forma scritta variazioni delle date di consegna concordate? ☐ SI ☐ NO
- 3.7 Siete disponibili ad accettare una Visita Ispettiva da parte di un nostro incaricato (esperto di qualità) presso la Vostra organizzazione? ☐ SI ☐ NO

*n.a. = requisito non applicabile

NB: Le risposte devono corrispondere alla reale situazione aziendale



**ISTITUTO MAGISTRALE
"S. Anguissola"**

Informativa ai sensi della Legge 675/96.

Si informa l'organizzazione che:

- I dati richiesti per la compilazione della presente Scheda di Qualificazione Preliminare, sono finalizzati alla qualificazione del Fornitore, secondo quanto previsto dal Sistema di Gestione per la Qualità attuato presso l'Istituto stesso;
- Tutti i dati e le informazioni acquisite saranno inserite nella banca dell'Istituto e trattati ai soli fini per i quali sono stati trasmessi;
- Il Responsabile del Trattamento dei dati di cui sopra è stato individuato nel Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi.

L'Istituto si riserva di richiedere eventuale altra documentazione ad integrazione dei dati già indicati.

Per il consenso

_____, li _____

Timbro e Firma