

		<h1>Supplier Evaluation Survey</h1>			SES
<b>Ragione Sociale</b> <i>Company Name</i>					
<b>Indirizzo</b> <i>Address</i>		<b>C.A.P.</b> <i>Postal Code</i>		<b>Stato</b> <i>State</i>	
<b>Partita IVA</b> <i>VAT</i>		<b>C.F.</b> <i>Vat</i>			
<b>Telefono</b> <i>Telephone</i>		<b>Fax</b> <i>Fax</i>			
<b>Email</b> <i>Email</i>		<b>Sito Web</b> <i>Website</i>			
<b>Prodotti forniti</b> <i>Supplied items</i>					
<b>Prodotti - Servizi</b> <i>Products - Services</i>					
<b>Persona di riferimento</b> <i>Reference Person</i>		<b>Funzione</b> <i>Function</i>			
<b>Rispondere alle seguenti domande</b> <i>Reply to the following questions:</i>					Colonna riservata Aerosystems (non compilare) Do not write in this column
1) L'azienda ha attuato un Sistema Gestionale della Qualità ? <i>The company has a Certified Quality System ?</i>		YES <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
2) Se Si - Specificare <i>If yes - Specify.</i>					
3) Il Sistema è stato certificato da Ente ufficialmente riconosciuto ? <i>The Quality System is Certified by a third party recognized Certification Body</i>		YES <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
Se Si - Specificare <i>If yes - Specify.</i>					
4) Data di scadenza della Certificazione ? <i>Due date of Company Certification ?</i>					
5) Da quanto tempo l'azienda opera sul mercato ? <i>Years of the Company operating on the market ?</i>					
6) L'azienda ha processi speciali certificati ? <i>The Company has Certified/Qualified Special Processes ?</i>		YES <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
7) Se Si specificare quali. <i>If yes - Specify.</i>					
8) L'azienda svolge attività di progettazione ? <i>The Company has a Technical Department for project development ?</i>		YES <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
9) L'azienda è disposta a ricevere verifiche ispettive (preventivamente accordate) del vostro Sistema di Qualità ? <i>Your company is willing to receive audits (previously accorded) of your Quality System?</i>		YES <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
<i>Vi preghiamo allegare copia Vostre Certificazioni e rispedire il modulo ad Aerosystems via Email a d.zambra@aerosystems.it</i> <i>Please attach a copy of your Certifications and return the completed form to Aerosystems by Email to d.zambra@aerosystems.it</i>					<b>TOT:</b>
<b>Compilatore</b> <i>Written by</i>		Firma (Nome e Cognome) <i>Signature (Name and Surname)</i>		<b>Data</b> <i>Date</i>	
<b>Spazio riservato ad Aerosystems - Non compilare</b> <b>Space reserved to Aerosystems - Do not write</b>					
<b>Valutazione del Fornitore</b> <i>Evaluation of the Supplier</i>					La valutazione è stata effettuata in conformità alla GQ07
Il fornitore è stato valutato positivamente ? <i>The Supplier was positively evaluated ?</i>		YES <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
Il fornitore è approvato (Qualificato da Aerosystems) ? <i>The Supplier is approved (Qualified by Aerosystems) ?</i>		YES <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
<b>Data Valutazione</b> <i>Evaluation Date</i>		<b>Firma AAC</b> <i>AAC Sign</i>		<b>Firma QAM</b> <i>QAM Sign</i>	
<b>Annotazioni</b> <i>Annotations</i>					
<b>Follow-Up</b>		Il Fornitore è stato correttamente inserito nel BUS e nel DAFOR (Vendor Rating) ? <i>The Supplier was correctly inserted in the BUS and in the DAFOR (Vendor Rating) ?</i>		YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<b>Notes:</b>				<b>Firma QAM</b> <b>QAM Sign</b>	