

 AEROSYSTEMS	Supplier Evaluation Survey Questionario Valutazione Fornitore			SES	
Ragione Sociale <i>Company Name</i>					
Indirizzo <i>Address</i>	C.A.P. <i>Postal Code</i>		Stato <i>State</i>		
Partita IVA <i>VAT</i>	C.F. <i>Vat</i>				
Telefono <i>Telephone</i>	Fax <i>Fax</i>				
Email <i>Email</i>	Sito Web <i>Website</i>				
Prodotti forniti <i>Supplied items</i>					
Prodotti – Servizi <i>Products - Services</i>					
Abilitazioni ambientali <i>Environmental Qualifications</i>					
Persona di riferimento <i>Reference Person</i>	Funzione <i>Function</i>				
Rispondere alle seguenti domande <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 e/o dell'Ambiente? <i>The company has a Certified Quality/Environmental System?</i>					YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2) Se Sì – 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 Sì – 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 Sì 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"/>
Vi preghiamo allegare copia Vostre Certificazioni e rispedire il modulo ad Aerosystems via Email a oscar.zambra@aerosystems.it <i>Please attach a copy of your Certifications and return the completed form to Aerosystems by Email to oscar.zambra@aerosystems.it</i>					TOT:
Compilatore <i>Written by</i>	Firma (Nome e Cognome) <i>Signature (Name and Surname)</i>	Data <i>Date</i>			
Spazio riservato ad Aerosystems - Non compilare <i>Space reserved to Aerosystems – Do not write</i>					
Valutazione del Fornitore <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"/> DEV <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"/> DEV <input type="checkbox"/>
Data Valutazione <i>Evaluation Date</i>	Firma AAC <i>AAC Sign</i>	Firma QAM <i>QAM Sign</i>			
Annotazioni <i>Annotations</i>					
Follow-Up	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"/>	
Notes:	Firma QAM <i>QAM Sign</i>				