

		<h1>Supplier Evaluation Survey</h1> <h2>Questionario Valutazione Fornitore</h2>			SES	
Ragione Sociale Company Name						
Indirizzo Address		C.A.P. Postal Code		Stato State		
Partita IVA VAT		C.F. Vat				
Telefono Telephone		Fax Fax				
Email Email		Sito Web Website				
Prodotti forniti Supplied items						
Prodotti – Servizi Products - Services						
Abilitazioni ambientali Environmental Qualifications						
Persona di riferimento Reference Person		Funzione Function				
Rispondere alle seguenti domande Reply to the following questions:						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? The company has a Certified Quality/Environmental System?				YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
2) Se Sì – Specificare If yes – Specify.						
3) Il Sistema è stato certificato da Ente ufficialmente riconosciuto? The Quality System is Certified by a third party recognized Certification Body				YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Se Sì - Specificare If yes – Specify.						
4) Data di scadenza della Certificazione? Due date of Company Certification?						
5) Da quanto tempo l'azienda opera sul mercato? Years of the Company operating on the market?						
6) L'azienda ha processi speciali certificati? The Company has Certified/Qualified Special Processes?				YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
7) Se Sì specificare quali. If yes – Specify.						
8) L'azienda svolge attività di progettazione? The Company has a Technical Department for project development?				YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
9) L'azienda è disposta a ricevere verifiche ispettive (preventivamente accordate) del vostro Sistema di Qualità? Your company is willing to receive audits (previously accorded) of your Quality System?				YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Vi preghiamo allegare copia Vostre Certificazioni e rispettare il modulo ad Aerosystems via Email a oscar.zambra@aerosystems.it Please attach a copy of your Certifications and return the completed form to Aerosystems by Email to oscar.zambra@aerosystems.it					TOT:	
Compilatore Written by		Firma (Nome e Cognome) Signature (Name and Surname)		Data Date		
Spazio riservato ad Aerosystems - Non compilare Space reserved to Aerosystems – Do not write						
Valutazione del Fornitore Evaluation of the Supplier						La valutazione è stata effettuata in conformità alla GQ07
Il fornitore è stato valutato positivamente? The Supplier was positively evaluated?						
				YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DEV <input type="checkbox"/>
Il fornitore è approvato (Qualificato da Aerosystems)? The Supplier is approved (Qualified by Aerosystems)?				YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DEV <input type="checkbox"/>
Data Valutazione Evaluation Date		Firma AAC AAC Sign		Firma QAM QAM Sign		
Annotazioni Annotations						
Follow-Up Il Fornitore è stato correttamente inserito nel BUS e nel DAFOR (Vendor Rating)? The Supplier was correctly inserted in the BUS and in the DAFOR (Vendor Rating)?				YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Notes:				Firma QAM QAM Sign		