|  |
| --- |
| **OPŠTE INFORMACIJE O ISPORUČIOCU** |
| **Naziv firme:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **Osoba za kontakt:** |  |
| **Tel:** |  | **Fax:** |  | **E-mail:** |  |
| **Proizvodi / usluge koji/e se isporučuju organizaciji:**  |
|  |
| SISTEM MENADŽMENTA KVALITETOM |
| **R.br.** | **Pitanje:** | **Odgovor:** |
|  | Da li posedujete sertifikat Sistema menadžmenta kvalitetom prema zahtevima standarda ISO 9001?  | Da | Ne |
| Ako je odgovor na prvo pitanje – DaPOPUNITE PODATKE O SERTIFIKATU: |
|  | Sertifikat za: |  | Izdat od: |  |
|  | Područje primene: |  | Važi do: |  |
| **Ako je odgovor na prvo pitanje - Ne** |
|  | Da li usavršavate i razvijate procese potrebne za realizaciju proizvoda/usluga? | Da | Ne |
|  | Da li preispitujete zahteve korisnika iskazane i neiskazane koji se odnose na proizvod/uslugu? | Da | Ne |
|  | Da li su uspostavljeni kriterijumi za izbor i vrednovanje Vaših isporučilaca? | Da | Ne |
|  | Da li vršite kontrolisanja u toku procesa i završno kontrolisanje? | Da | Ne |
|  | Da li je neusaglašen proizvod/uslugu identifikovan, kako bi se sprečila neželjena upotreba ili isporuka? | Da | Ne |
|  | Da li je utvrđen način postupanja sa neusaglašenim proizvodom/uslugom? | Da | Ne |
|  | Da li imate nameru da u doglednoj budućnosti uvedete Sistem menadžmenta kvalitetom | Da | Ne |
|  | Kada očekujete uvođenje Sistema menadžmenta kvalitetom u Vašoj organizaciji? |  |
| **Napomena:** |
| **Upitnik popunio:** |  | **Datum:** |  |
|  |
| **POPUNJAVA ORGANIZACIJA**  |
| **Kriterijumi** | **Ocena** |
| Ako je odgovor na pitanje broj 1 DA | 10 |
| Ako su odgovori na pitanja 2 - 9 uglavnom DA  | 5 |
| Ako su odgovori na pitanja 2 - 9 uglavnom NE  | 1 |
| Ako isporučioc ne vrati popunjen upitnik | 0 |
| **Napomena:** |
| **Vrednovao:** |  | **Datum:** |  |