|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DO SOLICITANTE** |
| **RAZÃO SOCIAL** |   | WEB SITE:  |
| **NOME FANTASIA** |   | **CNPJ** |   |
| **ENDEREÇO** |   | **CEP** |   |
| **BAIRRO** |   | **CIDADE/ESTADO** |  |
| **RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO** |  | **E-MAIL** |  |
| **TELEFONE** |  | **DATA SOLICITAÇÃO** |  |
| **RESPONSÁVEL FINANCEIRO E SEU E-MAIL**  |  | **TELEFONE**  |  |
|  |
| COMO CONHECEU A DSG CERTIFICAÇÕES? | Internet [ ]  Apresentação [ ]  Feiras e eventos [ ]  |
| OBTEVE CONSULTORIA? | Sim [ ]  | NÃO [ ]  | NOME DO CONSULTOR: | TELEFONE: |
|  |  |
| NORMA PARA CERTIFICAÇÃO: | PBQP-H | Nivel |  | Outra, qual?  |  |
| PROCESSO TERCEIRIZADO? | NÃO |  | SIM |  | SE SIM, QUAL? |  |
| O SISTEMA DE GESTÃO ESTA? |
| Integrado? Sim [ ]  Não [ ]  | Qual(is) Norma(s) |  |
| [ ]  Certificação inicial | [ ] Transferência | [ ]  Recertificação |
| Deseja pré-auditoria? | [ ]  SIM | [ ]  NÃO | Frequência das auditorias |  [ ]  Anual [ ]  Semestral |
| EM CASO DE TRANSFERÊNCIA DA CERTIFICAÇÃO |
| Norma | Emissão | Fase | Vencimento | Organismo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DATA PREVISTA PARA A AUDITORIA**  | **FASE 1** |  | **FASE 2** |  | **TRANSFER** |  |
| **ESCOPO DE CERTIFICAÇÃO:** |
|  |
| Quant. de funcionários  | Administração |  | Obra 1 Gestão |  | Obra 2 Gestão | Obra 3 Gestão  |  | Obra 4 Gestão  |  |
| Estagiário  |  | Terceiros  |  | Terceiros  | Terceiros  |  | Terceiros  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A empresa compartilha seu sistema de gestão com outras empresas? | Sim [ ]  Não [ ]  |
| Se sim, informar qual o nome, CNPJ, endereço, site e telefone das empresas. |  |

|  |
| --- |
| **ENDEREÇO DAS OBRAS QUE SERÃO COBERTAS POR RESTA SOLICITAÇÃO** |
| Obra 1 | CNPJ |  | Contato |  | Tel. |  |
| ART da Obra |  | E-mail  |  |
| Endereço |  | % de construção |  |
| Quantidade de funcionários nesta obra | Gestão da obra | Atividades repetitivas como: pedreiros, serventes, carpinteiros, eletricistas, armadores, etc.. |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ENDEREÇO DAS OBRAS QUE SERÃO COBERTAS POR RESTA SOLICITAÇÃO** |
| Obra 2 | CNPJ |  | Contato |  | Tel. |  |
| ART da Obra |  | E-mail  |  |
| Endereço |  | % de construção |  |
| Quantidade de funcionários nesta obra | Gestão da obra | Atividades repetitivas como: pedreiros, serventes, carpinteiros, eletricistas, armadores, etc.. |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ENDEREÇO DAS OBRAS QUE SERÃO COBERTAS POR RESTA SOLICITAÇÃO** |
| Obra 3 | CNPJ |  | Contato |  | Tel. |  |
| ART da Obra |  | E-mail  |  |
| Endereço |  | % de construção |  |
| Quantidade de funcionários nesta obra | Gestão da obra | Atividades repetitivas como: pedreiros, serventes, carpinteiros, eletricistas, armadores, etc.. |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ENDEREÇO DAS OBRAS QUE SERÃO COBERTAS POR RESTA SOLICITAÇÃO** |
| Obra 4 | CNPJ |  | Contato |  | Tel. |  |
| ART da Obra |  | E-mail  |  |
| Endereço |  | % de construção |  |
| Quantidade de funcionários nesta obra | Gestão da obra | Atividades repetitivas como: pedreiros, serventes, carpinteiros, eletricistas, armadores, etc.. |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Assinale abaixo quais riscos nossa equipe auditora encontrará.** |
| Doenças contagiosas, como febre amarela entre outras. | [ ]  S | [ ]  N |
| Lugares hostis onde a marginalidade mantém domínio e sem segurança pública | [ ]  S | [ ]  N |
| Locais onde o clima é diferente de outras regiões do Brasil ou regiões equivalentes  | [ ]  S | [ ]  N |
| Deslocamento que gerar enjoo ou descompensação emocional  | [ ]  S | [ ]  N |
| **Tem itens de exclusão?** | [ ]  S | [ ]  N |
| **Se sim, quais?** | **Item da norma**  | **Quais?** |
|  | 8.3.1 a 8.3.6 | Projeto e desenvolvimento |[ ]
|  | 8.5.3 | Propriedades pertencentes a clientes ou a provedores externos  |[ ]
|  | 8.5.1 f | Avaliação e reavaliação da capacidade de alvaçar resultados planejados.... |[ ]

|  |
| --- |
| **Qual grau de risco que o escopo solicitado se enquadra?** |
| **Baixo:** Risco com significância e gravidade baixa a saúde do colaborador,  |[ ]
| **Médio:** Risco com significância e gravidade média a saúde do colaborador |[ ]
| **Alto:** Risco com significância e gravidade alta a saúde do colaborador |[ ]
| **Limitado:** Riscos com limitação, (Geralmente escritório) |[ ]

|  |
| --- |
| **Outros custos adicionais se houver interesse na contratação**  |
| Serviços | Custos | Forma de pagto. | Prazo de entrega  | Incluir? |
| Sim  | Não  |
| Inclusão da logomarca da empresa no certificado, certificado para filiais ou cópias originais  | R$ 180,00 | Na entrega | 30 dias |  |  |
| Certificados em outra língua, mas traduzido pela empresa. | R$ 195,00 | Na entrega | 30 dias |  |  |
| Certificado em placa de acrílico e aço escovado | R$ 980,00 | 5 dias da solicitação  | 45 dias |  |  |

|  |
| --- |
| **RESERVADO PARA DSG CERTIFICAÇÕES** |
| Aceitar [ ]  Recusar [ ]  | Responsável:  |
| Data: / / 2021 | Ass.  |