

OGGETTO: Trasmissione Questionario Informativo su macchine

In seguito alla vostra gentile richiesta ed ai colloqui intercorsi, vi inviamo il questionario informativo sulle macchine.

Le indicazioni originate dalle risposte date sono di solito sufficienti alla creazione dell'offerta che sarà nostra cura inviarvi al più presto.

Distinti saluti.

ISTITUTO GIORDANO S.p.A.
Sezione Macchine

Allegati: 1 - Questionario informativo MAC

Sede centrale

Via Rossini, 2
47814 Bellaria (RN) Italy
Tel. +39 0541 343030
Fax +39 0541 345540
istitutogiordano@giordano.it
www.giordano.it

Distaccamento Bellaria

Via del Lavoro, 1/3
47814 Bellaria (RN) Italy
Tel. +39 0541 343030
Fax +39 0541 340659

Distaccamento Gatteo

Via Erbosa 1° tratto, 70/84/Via Verga, 6
47043 Gatteo (FC) Italy
Tel. +39 0541 322300
Fax +39 0541 322385 (via Erbosa)
Fax +39 0541 818802 (via Verga)
sede.gatteo@giordano.it

Distaccamento Pomezia

Via Honduras, s.n.c.
00040 Pomezia (RM) Italy
Tel. +39 06 91602332
Fax +39 06 91602074
sede.pomezia@giordano.it

ORGANIZZAZIONE			
Ragione sociale		Partita IVA:	
Indirizzo(via, CAP, località, prov., stato)			
Persona di riferimento		e-mail:	
Telefono	fax	cellulare	
SITO PRODUTTIVO (se diverso dalla sede)			
Denominazione			
Indirizzo			
Persona di riferimento (Tel./fax/cell./e-mail)			
telefono	fax	cellulare	e-mail

Dati generali della macchina

Descrizione Macchina:	
Tipo di Macchina:	
Modello:	
Categorie di macchina: (riportare punto allegato IV della Direttiva 2006/42/CE)	
Denominazione Commerciale:	
Norme utilizzate:	Norme armonizzate rispettate:
L'organizzazione ha utilizzato consulenti per la predisposizione del fascicolo tecnico/prodotto? :	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Se si, nominativo dell'eventuale consulente o società di consulenza: _____	
Allegato da voi richiesto: <input type="checkbox"/> Allegato IX Direttiva 2006/42/CE "ATTESTATO DI ESAME CE DEL TIPO" <input type="checkbox"/> Allegato X Direttiva 2006/42/CE "GARANZIA QUALITA' TOTALE"	
Note:	

Data:

Timbro e firma

NB: Se si è interessati ad una offerta per l'allegato X della direttiva 2006/42/CE compilare e spedire anche la presente pagina.

Dati per approvazione Sistema di Qualità

Nota: nel caso esistano più siti produttivi, allegarne la lista con i relativi dati specificando inoltre le attività/processi svolti e il relativo personale.				
Normativa di riferimento (qualità): <input type="checkbox"/> UNI EN ISO 900... Ed. <input type="checkbox"/> Altro:				
L'Organizzazione svolge attività di progettazione del prodotto/servizio? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No				
Anno di costituzione dell'Organizzazione:				
L'Organizzazione fa parte di un gruppo più grande ? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Quale ?				
Anni di attività dell'Organizzazione nei settori per i quali è richiesta la certificazione:				
Organico dell'Organizzazione:	dirigenti:	Impiegati:	Operai	Tot.
			:	
Altre persone coinvolte nell'attività da certificare (Esterni a contratto, appaltatori abituali ecc.), N.:				
Numero persone impiegate per l'attività di Assicurazione/Gestione della Qualità:				
Fatturato approssimativo dell'ultimo anno:	L'Organizzazione dispone di propri laboratori di prova?:			
	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No			
Da quanti anni vengono applicati criteri di Assicurazione/Gestione della Qualità?:				
L'Organizzazione ha utilizzato consulenti per la predisposizione del Sistema di cui all'allegato X della direttiva 2006/42/CE? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No				
Se sì, nominativo dell'eventuale consulente o società di consulenza: _____				
Eventuali certificazioni di prodotto o Sistema ottenute:				
Data:		Timbro e firma		

Da compilare ed inviare al numero di fax +39 0541 345 540
 Oppure via e-mail direttivamacchine@giordano.it
 Per domande e chiarimenti
 Dott. Ing. Giuseppe Persano Adorno
 Tel. +39 0541 322 232