

SUPPLIER PRE QUALIFICATION REPORT

Rapporto di prequalifica del fornitore

Il presente rapporto deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato con relativi allegati a:

acquisti@navim.com

| | |
|--------------|------------------------|
| 1 | RAGIONE SOCIALE |
| <p>.....</p> | |

| | |
|--------------|---|
| 2 | INDIRIZZO DELLO STABILIMENTO / CANTIERE VISITATO |
| <p>.....</p> | |

| | | |
|----------|------------------------------|--|
| 3 | INFORMAZIONI GENERALI | |
| | <i>Telefono / Fax</i> | <i>Nominativo persona di riferimento</i> |
| | | |
| | <i>e-mail</i> | <i>Web site</i> |
| | | |

| | |
|--|---------------------------|
| 4 | ORGANICO AZIENDALE |
| <p>Numero dipendenti</p> <p><input type="checkbox"/> Ufficio Tecnico:</p> <p><input type="checkbox"/> Ufficio Qualità:</p> <p><input type="checkbox"/> Ufficio Produzione:</p> <p><input type="checkbox"/> Officina:</p> <p><input type="checkbox"/> Saldatori qualificati:</p> <p><input type="checkbox"/> Operatori CND:</p> | |

| | |
|--|---|
| 5 | EVENTUALI ULTERIORI FILIALI / STABILIMENTI / CANTIERI NON VISITATI |
| <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |

| | |
|--|--------------------------------|
| 6 | INFORMAZIONI ECONOMICHE |
| <p><i>Tipo società</i></p> <p>.....</p> <p><i>Capitale sociale</i></p> <p>.....</p> <p><i>Ultimo fatturato</i></p> <p>.....</p> <p><i>Fidi bancari complessivi (eventualmente divisi per cassa ed anticipi fatture) e % loro utilizzo</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>(Allegare eventuale copia completa dell'ultimo bilancio)</i></p> | |

| 7 ATTIVITÀ / FORNITURE DI INTERESSE NAVALIMPIANTI | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Carpenteria pesante <input type="checkbox"/> Carpenteria leggera <input type="checkbox"/> Centrali elettroidrauliche <input type="checkbox"/> Cilindri idraulici <input type="checkbox"/> Lavorazioni meccaniche <input type="checkbox"/> Trattamentisti | <input type="checkbox"/> Quadri elettrici <input type="checkbox"/> Installazione strutture <input type="checkbox"/> Installazione Impianti Oleodinamici <input type="checkbox"/> Installazione Impianti Elettrici <input type="checkbox"/> Altri prodotti <input type="checkbox"/> |

| 8 PRODOTTI e SERVIZI |
|---|
| <p><i>Elencare i principali prodotti e servizi forniti idonei per un eventuale fornitura.</i></p> <p>• • •</p> <p>• • •</p> <p>• • •</p> <p>• • •</p> |

| 9 CONTROLLI e COLLAUDI (per visite sui cantieri omettere il punto e compilare il punto specifico nell'Allegato 1) |
|--|
| <p><i>Contrassegnare quali controlli e collaudi vengono eseguiti sui prodotti forniti?</i></p> <p><input type="checkbox"/> Quantità <input type="checkbox"/> Visivo <input type="checkbox"/> Dimensionale <input type="checkbox"/> Funzionale <input type="checkbox"/> Altro..... <input type="checkbox"/> Tipo Certificati.....</p> <p><i>I controlli e collaudi vengono effettuati sul 100% del materiale fornito?</i></p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><i>Si ritiene che il tipo di controlli e collaudi effettuati sia adeguato alle necessità Navim ?</i></p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (specificare le carenze)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>Quali azioni svolge il fornitore nel caso in cui rilevi una non conformità sul prodotto?</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> |

| 10 SISTEMA DI GESTIONE QUALITÀ |
|---|
| <p><i>Il fornitore dispone di un sistema di gestione certificato secondo la norma ISO9001 ?</i></p> <p><input type="checkbox"/> SI (allegare il certificato) <input type="checkbox"/> NO</p> |

| 11 SALUTE E SICUREZZA (se applicabile) | | | | |
|--|---|--------------------------|--------------------------|--|
| REQUISITO | DESCRIZIONE | Si | No | DETTAGLI |
| PRESENZA DI UN SISTEMA OHSAS 18001 | È attivo un Sistema di Gestione della Sicurezza (Certificazione OHSAS 18001)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se si, allegare certificato (le fasi successive possono essere svincolate) |
| SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO (SSL) | Sono state effettuate le nomine del Responsabile dei Servizi di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.), Medico competente (M.C.) e Responsabile dei Lavoratori per la Sicurezza (R.S.L.) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | La Società dichiara di aver effettuato e mantenuto aggiornata la Valutazione dei Rischi Aziendali o autocertificazione e ogni altra documentazione necessaria per la gestione delle tematiche di salute e sicurezza? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | La Società garantisce espressamente la corrispondenza dei materiali forniti alle vigenti norme in materia di sicurezza dei prodotti chimici, in particolare Regolamento (CE) n. 1907/2006 (REACH, n. 1272/2008 (CLP) e D.Lgs 81/08? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | I lavoratori sono stati formati, informati e addestrati per lo svolgimento della mansione? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Viene nominato il Responsabile dei Lavori idoneo alla conduzione e alla direzione lavori con i poteri necessari a rappresentare l'azienda? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Viene elaborato e mantenuto aggiornato un Documento di Valutazione dei Rischi per la attività di cantiere? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Nel documento sono indicati gli addetti alla emergenza (incendio e primo soccorso)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| FORMAZIONE SSL | I lavoratori che ne hanno necessità sono stati formati, informati e addestrati in particolare per i seguenti rischi specifici: | | | |
| | lavoro in quota | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | ambienti confinati | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | lavori sotto tensione (PES/PAV) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | guida carrelli elevator | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | altro specificare | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| PRESENZA E USO CORRETTO DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI) | Sono disponibili adeguati dispositivi e attrezzature protettive e sono stati adeguatamente formati sull'uso degli stessi (DPI e DPC)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Allegato 1 – Requisiti Tecnici Cantieri Esterni (installatori e service)

| 1 CAPACITÀ GESTIONALE E PRODUTTIVA DI CANTIERE | | | |
|---|--------------------|----------|-----------------------|
| <p>Il fornitore dichiara che in questo momento sta operando su prodotti assimilabili a quelli Navalimpianti su seguenti Cantieri:</p> | | | |
| CANTIERE | RISORSE (ITA/EXTR) | IMPIANTO | TIPO ATTIVITA' SVOLTA |
| |/..... | | |
| |/..... | | |
| |/..... | | |
| |/..... | | |
| |/..... | | |
| <p>Si ritiene che la capacità produttiva sia sufficiente per rispettare i tempi di consegna necessari a Navalimpianti (senza considerare subappalti)?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO (specificare le carenze)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | | |
| <p>Il Fornitore sta operando anche per conto di altri ?</p> <p><input type="checkbox"/> SI (specificare)</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | | |
| <p>Assegnare un punteggio (da 1 a 5) per:</p> <p><input type="checkbox"/> Capacità gestione documentazione amministrativa di Cantiere (SAL, Extra, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Capacità gestione documentazione tecnica (aggiornamenti disegni, Specifiche, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Capacità gestione programmatica dei lavori</p> <p><input type="checkbox"/> Autonomia nell'esecuzione dei lavori</p> <p><input type="checkbox"/> Feedback e reportistica all'Ufficio Tecnico</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | | | |
| <p>Il Fornitore ha un sistema di gestione della documentazione tecnica relativa all'installazione?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> | | | |
| <p>Il Fornitore ha un sistema di gestione della documentazione contrattuale relativa all'installazione?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> | | | |
| <p>Il nostro Cliente per il quale il Fornitore sta operando si esprime sul Fornitore in termini positivi ?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | | |

2 MACCHINARI / ATTREZZATURE DI CANTIERE

Elencare i principali macchinari/attrezzature utilizzati per le forniture Navalimpianti.

-
-
-
-

Si ritiene che i macchinari/attrezzature siano adeguati al tipo di fornitura necessaria a Navalimpianti

- SI
- NO (specificare le carenze)

.....

Le attrezzature di Cantiere sono idonee all'uso dal punto di vista della sicurezza ?

- SI
- NO (specificare le carenze)

.....

3 CONTROLLI E COLLAUDI DELLE ATTIVITÀ ESEGUITE IN CANTIERE

Quali controlli e collaudi vengono normalmente eseguiti sulle attività svolte ? (elencare)

.....

I controlli e collaudi vengono effettuati sul 100% del materiale fornito?

- SI
- NO (specificare)

.....

Il fornitore sarebbe in grado di effettuare ulteriori controlli e collaudi a noi necessari?

- NO
- SI (specificare quali)

.....

Come vengono documentati i risultati dei controlli e dei collaudi ?

- Non vengono mai scritti o documentati
- Test Memoranda con elencate le prove eseguite e relativi risultati
- Altro (specificare).....
- Allegare copia di un Test Memoranda emessi dal fornitore

Indicare eventuali suggerimenti e possibili azioni di miglioramento

.....

4 NOTE AGGIUNTIVE

.....

Allegato 3 – Requisiti Tecnici Parti Elettriche

| 1 CAPACITÀ PRODUTTIVA | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| DESCRIZIONE | Sì | No | NOTE |
| È in grado di produrre quadri di potenza a sbarre in bassa tensione? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| È in grado di produrre quadri in media tensione? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| È in grado di produrre pannelli pneumatici o elettro/pneumatici? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| È in grado di produrre o gestire produzione esterna di carpenterie custom per quadri elettrici? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ha esperienza di produzione per ambiente navale? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ha mai lavorato con Enti di classe (Rina, LR, BV..)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ha certificazioni per lavorazioni ATEX ed eventuali altre? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ha qualificazioni per forniture a Cantieri Navali? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se sì, fornire dettagli: |
| Che tipo di imballi è in grado di eseguire? | | | |
| Che spazi è in grado di mettere a disposizione per eventuale immagazzinamento temporaneo di quadri finiti? | | | |
| 2 CAPACITÀ UFFICIO TECNICO | | | |
| DESCRIZIONE | Sì | No | NOTE |
| È in grado di sviluppare autonomamente la lista materiali partendo dal disegno elettrico? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| È in grado di sviluppare autonomamente schemi elettrici e liste materiali partendo dalla specifica funzionale? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Che software di disegno elettrico viene utilizzato? | | | |
| Che limitazioni di dimensioni degli allegati email ci sono? | | | |

Allegato 2 – Requisiti Tecnici Parti Idrauliche

| 1 INFORMAZIONI TECNICHE | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| DESCRIZIONE | Si | No | NOTE |
| Ha esperienza nella fornitura di apparecchiature (HPU, Pannelli di controllo ecc.) oleodinamici? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| È in grado di produrre HPU? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| È in grado di produrre control racks? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| È in grado di produrre control stand? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ha mai lavorato con Enti di classe (Rina, LR, BV..)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Fino a quanti kW o fino a che dimensioni di HPU potrebbe produrre e collaudare? | | | |
| È in grado di collaudare con le alimentazioni nominali dei motori (690 V/60 Hz – 440 V/60 Hz – 380 V/50 Hz)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ha strumenti per misurare le portate di olio? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ha l'attrezzatura per l'utilizzo di raccorderia con formatura del tubo (abbinata a raccordi DIN2353)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| È in grado di integrare la parte oleodinamica con la parte elettrica? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ha i saldatori con qualifiche adatti per la saldatura dei tubi? fino a che diametro? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ha delle convenzioni con abituali fornitori di componenti oleodinamici? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se sì, fornire dettagli: |
| Ha strumenti di misura tarati/verificati idonei per forniture Navim? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| 2 NOTE AGGIUNTIVE | |
|-------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |