**SOLICITUD DE OFERTA**

**PARA LA CERTIFICACION DEL SISTEMA DE GESTIÓN ÉTICA Y SOCIALMENTE RESPONSABLE SEGÚN LA SGE 21 (VERSIÓN 2017)**

Para poder elaborar una oferta de certificación que se ajuste a las características de su organización precisamos disponer de los datos que se solicitan en este formulario.

TODA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE. El cumplimentar esta solicitud NO supone el compromiso de contratar nuestros servicios.

1. **DATOS DE LA EMPRESA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razón social:** |  | | | | | |
| **Domicilio social:** |  | | | | | |
| **C.I.F.:** |  | | | | | |
| **Tel.:** |  | | | | | |
| **Persona de contacto:** |  | | | | | |
| **E-mail:** |  | | | | | |
| **Nº de centros a certificar:** |  | | | | | |
| **Nº de empleados:** | Fijos |  | Eventuales |  | Subcontratados |  |
| **Nº de turnos:** |  | | | | | |
| **Sector al que pertenece:** |  | | | | | |
| **¿La organización es socia de Forética?** |  | | | | | |

1. **SISTEMAS DE GESTIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Dispone de algún otro Sistema de Gestión implantado?** SI  NO  (en caso afirmativo complete la siguiente tabla) | | | | |
| **ÁREA** | **NORMA DE REFERENCIA** | **Nº CENTROS** | **¿ESTÁ CERTIFICADO?** | **FECHA DE CERTIFICACIÓN** | |
| Calidad |  |  |  |  | |
| Medio Ambiente |  |  |  |  | |
| Prevención de Riesgos Laborales |  |  |  |  | |
| I+D+i |  |  |  |  | |
| Otras (especificar) (p.ej.: SA 8000, EFR, ISO 270001 o UNE 170001) |  |  |  |  | |

1. **ALCANCE** (Actividad que desarrolla la organización y es objeto de la certificación. **Será el texto propuesto para el certificado en el momento de su emisión**)

|  |
| --- |
|  |

1. **CENTROS A CERTIFICAR** (Rellenar en caso de varios emplazamientos / multi-site / certificaciones de grupo)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE** | **DIRECCIÓN** | **ACTIVIDAD** | **EMPLEADOS** | **TURNOS** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |

1. **ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN** (elija la **entidad de certificación** con la que desee trabajar)

|  |
| --- |
| ACCM  ADOK CERTIFICACIÓN  APPLUS CTC  BUREAU VERITAS CERTIFICATION  CÁMARA CERTIFICA  DNV ESPAÑA  ICDQ  OCA GLOBAL  SGS ICS IBÉRICA  TÜV RHEINLAND IBÉRICA |
| Países de Latinoamérica: SGS |

1. **DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**La entidad firmante conoce y acepta el proceso de certificación según la SGE 21 de Forética y garantiza (marque con una X en caso afirmativo):**

Estar en situación de solvencia financiera para hacer frente al pago de la auditoría.

Estar al corriente de sus obligaciones fiscales y frente a la Seguridad Social.

No estar inmersa en ningún proceso penal a nivel de la dirección, los administradores y la propia persona jurídica.

NOTA: En caso de existir dicho procedimiento, la entidad está obligada a comunicar a Forética la existencia del mismo. En este caso Forética, en el plazo máximo de un mes, comunicará su decisión acerca de la admisión de la solicitud de auditoría.

No estar inmerso en alguna controversia que pudiera afectar al resultado del proceso, por ejemplo, concurso de acreedores, ERE, accidentes ambientales severos ocurridos en los últimos dos años, o cualquier otro hecho que considere relevante comunicar.

NOTA: En este caso Forética, en el plazo máximo de un mes, comunicará su decisión acerca de la admisión de la solicitud de auditoría.

Que es consciente que la realización de la auditoría, y su pago correspondiente, no asegura la obtención del certificado ya que esto dependerá de los resultados de la auditoría y de la evaluación por parte del Comité de Certificación. Por tanto, tiene la obligación de hacer frente al pago del servicio de auditoría independientemente del resultado.

Que la falta de veracidad o fidelidad de la información facilitada por la empresa puede originar la suspensión o retirada del certificado.

**FIRMA AUTORIZADA** (es **indispensable** completar la siguiente información)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | FIRMA Y SELLO: |
| Cargo |  | |
| E-mail |  | |
| Teléfono contacto |  | |
| Fecha deseada de realización de la auditoría | |  |

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos de que sus datos personales pasarán a formar parte de un fichero, cuyo responsable es FORÉTICA con domicilio social en c/ Almagro, 12 – 3ª planta - 28010 (Madrid). La finalidad de este fichero es llevar a cabo la gestión y control de la relación comercial con nuestros clientes. Si lo desea podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la dirección señalada, adjuntando una fotocopia de su DNI.