# **Questionário de Auto Avaliação de Fornecedor**

Prezado fornecedor,

Este questionário será utilizado para compor nossa base de dados, com finalidade de cadastro e avaliação. Deste modo, responda-o com atenção. Após respondê-lo, favor encaminhá-lo ao e-mail [fornecedores@busscar.com.br](mailto:fornecedores@busscar.com.br), juntamente com as cópias dos documentos solicitados, podendo também ser anexado a este e-mail o folder digital de seus produtos.

Agradecemos antecipadamente,

#### DADOS GERAIS

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome fantasia:** | | | | | | | |
| **Razão social:** | | | | | | | |
| **CNPJ:** | | | | **Inscrição Estadual:** | | | |
| **CNAE Principal:** | | | | | | | |
| **CNAE (s) Secundário (s):** | | | | | | | |
| **Ramo de atividade:** | | | | | | | |
|  | **Indústria** |  | **Distribuidora** |  | **Representante** |  | **Prest. Serviços** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Endereço:** | | **nº** |
| **Cidade:** | | **Estado:** |
| **Bairro:** | **Telefone da empresa:** | |
| **CEP:** | **País:** | |
| **Site/Página na internet:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sócios e Acionistas:** (se a empresa for categoria S/A não precisa ser respondida.) | |
| **Nome da pessoa física ou pessoa jurídica e endereço no Linked In** | **Participação [%]** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome para Contato:** | |
| **Telefone do contato:** | **E-mail:** |
| **Departamento:** | **Cargo:** |

#### CERTIFICAÇÕES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Qual a situação da empresa quanto à certificações?** | Sim | Não |
| Possuem certificação ISO9001? |  |  |
| Possuem certificação IATF 16949? |  |  |
| Possuem certificação ambiental? Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Possuem outra certificação? Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **ATENÇÃO>>> Encaminhar anexo cópia dos certificados.** | | |

#### ESTRUTURA ORGANIZACIONAL

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qual o ano de fundação da empresa?** | | | | | |
| **Qual o total de funcionários diretos?** | | | | | |
| **A mão de obra empregada na empresa, está devidamente legalizada? À exemplo, possuir todas as relações trabalhistas conforme prevê as leis e normativas federais, estaduais e municipais?** | | | | | |
|  | **Sim** | |  | **Não** | |
| **Possui departamento de engenharia/desenvolvimento? Qual o total de colaboradores? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **A empresa possui responsável técnico legal de vínculo CLT, com registro em CREA ou outra entidade?** | | | | | |
|  | | **Sim** |  | | **Não** |
| **Com relação ao capital da empresa. Indique o percentual:** | | | | | |
|  | **% capital nacional** | |  | **% capital estrangeiro** | |
| **Os funcionários da empresa, vinculados ao mercado (compras e vendas) são orientados com relação às práticas ANTI CORRUPÇÃO, baseadas na Lei 12.846/13?** | | | | | |
|  | **Sim** | |  | **Desconheço a respectiva lei** | |

#### LINHA DE PRODUTOS

|  |
| --- |
| **Informar nos segmentos de mercado abaixo, quais produtos sua empresa comercializa.** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nos produtos/serviços comercializados, informe, se houver, quais são regulamentados pela NBR?** | | |
| Produto É uma certificação Compulsória? | SIM | NÃO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

#### FATURAMENTO e RELACIONAMENTO COM CLIENTES

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informe a faixa de faturamento ANUAL BRUTO do último exercício fiscal [R$]:** | | | | | |
|  | Até 1milhão |  | De 1 a 2,5 milhões |  | De 2,5 a 5 milhões |
|  | De 5 a 10 milhões |  | De 10 a 50 milhões |  | Acima de 50 milhões |

|  |
| --- |
| **Sua empresa exporta? Se a resposta for "sim", destacar para quais países/mercados:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Com relação aos segmentos do mercado, informe em percentual como são direcionas as vendas:** | |
| **Destino das mercadorias e ou serviço** | **Percentual [%] sobre total faturado** |
| Órgãos do governo (federal, estadual, municipal e autarquias) |  |
| Montadoras |  |
| Sistemistas de montadoras |  |
| Empresas de autopeças |  |
| Atuação direta no mercado de reposição |  |
| Exportações |  |
| Outras |  |
| Total | **100%** |

|  |
| --- |
| **Quais são seus cinco PRINCIPAIS clientes?** |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Com relação ao seu PRINCIPAL cliente, qual a frequência de entrega:** | | | | | |
|  | Mais de uma vez ao dia |  | Diária |  | De 2 a 4 vezes por semana |
|  | Semanal |  | Quinzenal |  | Mensal |

|  |  |
| --- | --- |
| **Marque as três exigências mais importantes de seus principais clientes:** | |
|  | Atendimento às leis ANTI CORRUPÇÃO FCPA e/ou Lei 12.846/2013 |
|  | Certificações de Qualidade, Sistema de auditoria de produtos |
|  | Desenvolvimento conjunto e rápido de novos produtos/processos (co-design) |
|  | Padrão internacional de custo, qualidade e preço |
|  | Flexibilidade de fornecimento para alterar prazos de entregas e produtos |
|  | Serviço de pós-venda (atendimento presencial) |
|  | Parceria tecnológica com outras empresas e/ou instituições de tecnologia; |
|  | Capacidade financeira de investimentos; |
|  | Qualificação básica de funcionários |

|  |
| --- |
| **Sua empresa possui frota própria para entrega produtos? Se a resposta for sim, detalhe a estrutura:** |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **As ferramentas abaixo são utilizadas pela sua empresa? Marque “X” a frequência de utilização.** | | | |
| **Técnica / Ferramenta** | **Não utiliza** | **Utiliza as vezes** | **Sempre utiliza** |
| Lean Manufacturing |  |  |  |
| Kanban & Just In time |  |  |  |
| CAD/CAM Interligados a linha de produção |  |  |  |
| TPM – Manutenção produtiva total |  |  |  |
| CEP – Controle estatístico do processo |  |  |  |
| PAPP – Processo de aprovação de peça de produção |  |  |  |
| FMEA – Análise de modo de falha e efeito |  |  |  |
| Metodologias de análise e solução de problemas |  |  |  |
| APQP – Planejamento avançado da qualidade |  |  |  |
| Engenharia simultânea (Co-Design) |  |  |  |
| Uso de software de gestão ERP |  |  |  |
| Projetos em 3D (projeta e recebe) |  |  |  |
| Prototipagem em impressão 3D |  |  |  |
| E-commerce |  |  |  |
| E-procurement disponibilizado por cliente |  |  |  |
| Técnico residente no cliente |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Com relação à tributação, informe o percentual de tributação incidente em seus produtos:** | |
| **TRIBUTO** | **%** |
| PIS/PASEP |  |
| COFINS |  |
| ICMS |  |
|  |  |

#### RELACIONAMENTO COM FORNECEDORES

|  |
| --- |
| **Quais são os cinco principais fornecedores de sua empresa?** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Possui um sistema com indicadores de performance de seus fornecedores?** | |
|  | Sim (enviar o relatório do último mês) |
|  | Não |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Realiza importação de matéria-prima? De qual mercado? Marque “X” ao que corresponder à “sim”.** | | | | | |
|  | América do Norte |  | Ásia |  | Europa |
|  | América Central |  | Oriente Médio |  | Mercosul |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Realiza aquisição de matéria-prima de órgãos públicos? Marque “X” ao que corresponder à “sim”.** | | | | | |
|  | Governo Federal |  | Governo Estadual |  | Governo Municipal |
|  | Autarquias |  | Órgãos de Classe Federativa |  | Governo de outros países |

|  |  |
| --- | --- |
| **Realizo subcontratações de mão de obra para a fabricação direta do meu produto/serviço?** | |
|  | Sim |
|  | Não |

#### GESTÃO

|  |
| --- |
| **Quais são os principais indicadores de desempenho utilizados por sua empresa?** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Qual a média anual de treinamento recebida por seus funcionários? [hora treinamento/funcionário]** |
|  |

|  |
| --- |
| **Do faturamento anual, qual o percentual de reinvestimento na empresa [%]? Quais prioridades?** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quais são os principais gastos de sua empresa?** | |
| **Atividade** | **Percentual [%] sobre total faturado** |
| Funcionários (salários, treinamentos...) |  |
| Custo financeiro (Capital de giro) |  |
| Insumos (Materiais consumidos ou transformados em produção) |  |
| Energia |  |
| Outros |  |
| Total | **100%** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sua empresa, concorda em NÃO realizar antecipação de crédito com Factoring?** | |
|  | Sim |
|  | Não |

|  |  |
| --- | --- |
| **Há processos jurídicos/administrativos onde a empresa, ou ainda seus sócios, administradores e diretores se configura (m) como réu (s)?** | |
|  | Sim |
|  | Não |

#### FOTOS DA EMPRESA

|  |
| --- |
| **Adicione fotos de sua empresa. Gostaríamos de receber ao menos uma foto da frente do estabelecimento e uma foto generalizada do setor produtivo.**  **Caso haja mais de uma unidade responsável pelo fornecimento, favor destacar qual será a responsável pela fabricação dos produtos que deseja comercializar conosco.** |
|  |

#### PARA USO EXCLUSIVO DA EQUIPE SUPRIMENTOS BUSSCAR

|  |
| --- |
| **Avaliação de viabilidade para parceria de negócios.**  **Nome:**  **Cargo:** |