

## QUESTIONÁRIO DE SELECÇÃO DE FORNECEDORES

CÓDIGO DE FORNECEDOR

DESIGNAÇÃO COMERCIAL

N.º DE CONTRIBUINTE

IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS E DO CONTACTO HABITUAL

NOME	CARGO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

MORADA

  
  
 -  

TELEFONES

Fixo:  Móvel:

TELEFAX

E-mail

RECURSOS HUMANOS

N.º Total de Empregados

ALVARÁ / CARTEIRA PROFISSIONAL

Alvará n.º  Carteira Profissional n.º

**FAVOR ANEXAR CÓPIA DO RESPECTIVO ALVARÁ OU CARTEIRA PROFISSIONAL NA DEVOLUÇÃO DO PRESENTE QUESTIONÁRIO.**

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

<input type="checkbox"/>	A 30 Dias C/Desconto de	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	A P/P.to C/Desconto de	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/>	A 60 Dias C/Desconto de	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Outras	<input type="text"/>	

QUAL O PRAZO DE ENTREGA MÍNIMO E MÁXIMO, APÓS A COLOCAÇÃO DA ENCOMENDA

<input type="text"/>
<input type="text"/>

A EMPRESA ESTÁ CERTIFICADA?

<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
------------------------------	------------------------------

NO CASO DE NÃO ESTAR CERTIFICADA:

1 - OS PRODUTOS/MATERIAIS QUE FABRICA E/OU COMERCIALIZA, ESTÃO CERTIFICADOS OU HOMOLOGADOS?

<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Quais?	<input type="text"/>
------------------------------	------------------------------	--------	----------------------

2 - OS PRODUTOS/MATERIAIS QUE FABRICA E/OU COMERCIALIZA, TÊM MARCAÇÃO CE?

<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Quais?	<input type="text"/>
------------------------------	------------------------------	--------	----------------------

1 - IDENTIFICAÇÃO

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Rubrica: \_\_\_\_\_

ANEXO: JUSTIFICAÇÃO DE ESCOLHA DO FORNECEDOR

(A preencher pela Guilherme Gonçalves Correia & Filhos, Lda.)