

Este cuestionario solicita información financiera, comercial y de negocio que será utilizada para la selección de potenciales proveedores de Braskem Idesa. Para completar este documento, siga las indicaciones:

- 1.- Lea con atención cada una de las preguntas.
- 2.- Es obligatorio completar todos los espacios/celdas en los que se requiera información. Los proveedores serán descalificados si todos los campos no se llenan correctamente.
- 3.- Una vez que haya completado este registro, debe enviarlo junto con los documentos solicitados al **Departamento de Desarrollo de Proveedores de Braskem Idesa** al siguiente correo de contacto: desarrollodeproveedores@braskem.com

NOTA: La información que proporcione será tratada como confidencial y podrá estar sujeta a validación.

1. PERFIL DE LA EMPRESA

| | | |
|------|---|--|
| 1.1 | Nombre comercial de la empresa: | |
| 1.2 | Sitio web: | |
| 1.3 | Régimen fiscal: | |
| 1.4 | RFC (Registro Federal de Contribuyentes): | |
| 1.5 | Razón social: | |
| 1.6 | Dirección: | |
| 1.7 | Número: | |
| 1.8 | Colonia: | |
| 1.9 | Código postal: | |
| 1.10 | Ciudad: | |
| 1.11 | Estado: | |
| 1.12 | Teléfono: | |
| 1.13 | Fax: | |

CONTACTO

| | | |
|------|-----------------------------------|--|
| 1.14 | Nombre del responsable comercial: | |
| 1.15 | Puesto: | |
| 1.16 | Celular: | |
| 1.17 | Correo electrónico: | |

2. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

| | | |
|-----|--|--|
| 2.1 | Tipo de empresa: | |
| 2.2 | En caso de que no se encuentre en el listado, seleccione "Otros" y especifique el tipo de empresa (ejemplo: Logística, Mayorista, etc.): | |
| 2.3 | Número total de empleados: | |
| 2.4 | En caso de que la empresa sea fabricante y distribuidor, indique el número de empleados en cada rubro: | |
| | Fabricante: () | Distribuidor: () Ambos: () |
| 2.5 | Facturación anual 2015 (MXN): | |
| 2.6 | Tiempo en el mercado nacional (años): | |
| 2.7 | ¿En cuáles industrias se desempeña? (Marque las que apliquen): | |
| | Agua y desagüe <input type="checkbox"/> Azucarera <input type="checkbox"/> Cementera <input type="checkbox"/> Generación eléctrica <input type="checkbox"/> | Mantenimiento industrial <input type="checkbox"/> Minera <input type="checkbox"/> Papelera <input type="checkbox"/> Petróleo y gas <input type="checkbox"/> |
| | | Petroquímica <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Textil <input type="checkbox"/> Otros (especificar): _____ |

| | | | | |
|--|---|--|---|----------------------------|
| 2.8 | Tipo de servicio(s) ofertado(s) (Marque los que apliquen): | Materiales y equipos | | |
| | Anillos y sellos <input type="checkbox"/> Balanzas <input type="checkbox"/> Bombas y compresores <input type="checkbox"/> Centrífuga <input type="checkbox"/> Equipo de protección <input type="checkbox"/> Extrusoras <input type="checkbox"/> Herramientas <input type="checkbox"/> | Fundición/Caldera <input type="checkbox"/> Sellos mecánicos <input type="checkbox"/> Material de laboratorio <input type="checkbox"/> Material eléctrico <input type="checkbox"/> Material gráfico <input type="checkbox"/> Material refractario <input type="checkbox"/> Muebles <input type="checkbox"/> | Instrumentación <input type="checkbox"/> Automatización <input type="checkbox"/> Baterías <input type="checkbox"/> Tinta <input type="checkbox"/> Turbinas <input type="checkbox"/> Rodamientos <input type="checkbox"/> | Otros (especificar): _____ |
| 2.9 | Insumos | | | |
| | Aditivos <input type="checkbox"/> Catalizadores <input type="checkbox"/> Combustibles <input type="checkbox"/> Embalajes <input type="checkbox"/> | Aceites, grasas y lacas <input type="checkbox"/> Químicos <input type="checkbox"/> Gases industriales <input type="checkbox"/> Solventes <input type="checkbox"/> | Tarimas <input type="checkbox"/> | Otros (especificar): _____ |
| 2.10 | De su cartera comercial, ¿con qué material le interesa iniciar la relación de negocio con Braskem Idesa? | | | |
| 2.11 | Describa brevemente sus principales actividades: | | | |
| 2.12 | Presencia geográfica (Marque las que apliquen): | | | |
| | Región Noroeste (Baja California Norte y Sur, Chihuahua, Durango, Sinaloa y Sonora) <input type="checkbox"/> | Región Oeste (Colima, Jalisco, Michoacán y Nayarit) <input type="checkbox"/> | Región Sureste (Campeche, Quintana Roo, Tabasco y Yucatán) <input type="checkbox"/> | |
| | Región Noreste (Coahuila, Nuevo León y Tamaulipas) <input type="checkbox"/> | Región Este (Hidalgo, Puebla, Tlaxcala y Veracruz) <input type="checkbox"/> | | |
| | Región Centrosur (Ciudad de México, Estado de México y Morelos) <input type="checkbox"/> | Región Suroeste (Chiapas, Guerrero y Oaxaca) <input type="checkbox"/> | | |
| En caso de ser un proveedor internacional, complete la siguiente información: | | | | |
| 2.13 | Código postal: _____ | | | |
| 2.14 | Ciudad: _____ | | | |
| 2.15 | Estado: _____ | | | |
| 2.16 | País: _____ | | | |

3. REFERENCIAS COMERCIALES

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| 3.1 | Mencione sus principales clientes: _____ | | | |
| Proporcione 2 referencias con relación laboral vigente: | | | | |
| REFERENCIAS DE PROVEEDORES | | | | |
| Empresa: _____ Contacto: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ Años de relación laboral: _____ Montos estimados de compra: _____ | | Empresa: _____ Contacto: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ Años de relación laboral: _____ Montos estimados de compra: _____ | | |

4. CALIDAD

| Indique si cuenta con las siguientes certificaciones: | | | | |
|---|--|---------------------|----|--|
| 4.1 | ISO 9001: | Sí | No | |
| 4.2 | ISO 14001: | Sí | No | |
| 4.3 | OHSAS 18001: | Sí | No | |
| 4.4 | Otras (especificar): | | | |
| 4.5 | Se pide enviar los siguientes documentos al correo de contacto: | Adjunto/No adjunto: | | En caso de no adjuntar documento, indique el motivo: |
| | (A) Manual de Calidad de la Empresa | Sí | No | |
| | (B) Plan y objetivos de calidad de la empresa | Sí | No | |
| | (C) Registro ISO vigente | Sí | No | |
| | (D) Plan de Acciones Preventivas y Correctivas | Sí | No | |
| | (E) Flujograma - Mapeo de procesos de la empresa del Sistema de Gestión de Calidad | Sí | No | |
| | (F) Reportes de reclamaciones de los clientes | Sí | No | |
| | (G) Seguimiento a reclamaciones de los clientes | Sí | No | |

5. SUSTENTABILIDAD

| NOTA: Las siguientes preguntas enfatizan el compromiso de Braskem Idesa con la sustentabilidad. | | | | |
|---|---|---------------------|----|--|
| 5.1 | ¿Cuenta con pasivos ambientales? <i>Ejemplo: áreas contaminadas o deforestadas.</i> | Sí | No | |
| 5.2 | ¿Cumple su empresa con los lineamientos de la legislación ambiental vigente? | Sí | No | |
| 5.3 | ¿Cuenta con permisos de funcionamiento expedidos por órganos competentes? | Sí | No | |
| 5.4 | En los últimos 3 años, ¿su empresa ha tenido alguna demanda o acción legal debido a la falta de cumplimiento de la legislación ambiental? | Sí | No | |
| 5.5 | ¿Su empresa realiza la identificación de aquellos productos que, por su impacto en la salud humana, son regulados por organismos? <i>Ejemplo: mercurio y asbesto.</i> | Sí | No | |
| | En caso de que su respuesta sea afirmativa, ¿realiza estudios para sustituir estos productos? | Sí | No | |
| 5.6 | ¿Cuenta con una política de eliminación de residuos que implique el uso consciente de energía y agua? | Sí | No | |
| 5.7 | ¿Posee análisis del ciclo de vida de algunos de sus productos mediante una metodología certificada? | Sí | No | |
| 5.8 | ¿Tiene inventario de gases de efecto invernadero? | Sí | No | |
| 5.9 | ¿Participa en algún foro de sustentabilidad? | Sí | No | |
| | En caso de que su respuesta a la pregunta anterior sea afirmativa, ¿en cuáles? | | | |
| 5.10 | ¿Establece objetivos SSMA anuales? <i>Ejemplo: Índice OSHA de 0.8, reducción de accidentes, etc.</i> | Sí | No | |
| 5.11 | Se pide enviar los siguientes documentos al correo de contacto: | Adjunto/No adjunto: | | En caso de no adjuntar documento, indique el motivo: |
| | (A) Manual / Programa de SSMA | Sí | No | |
| | (B) Proceso de trabajador con experiencia limitada / Sistema de mentor | Sí | No | |

| | | | | |
|------|--|----|----|--|
| 5.11 | (C) Programa / Política sobre uso y abuso de drogas | Sí | No | |
| | (D) Paquete de verificación de entrenamiento | Sí | No | |
| | • Detección de necesidades de entrenamiento | Sí | No | |
| | • Programa / Calendario de entrenamiento | Sí | No | |
| | • Al menos dos ejemplos de contenido de curso | Sí | No | |
| | • Descripción de cómo el aprendizaje es verificado en cada disciplina de entrenamiento | Sí | No | |
| | • Programa de orientación de personal de nuevo ingreso | Sí | No | |
| | (E) Reportes de incidentes de lesiones | Sí | No | |

6. RESPONSABILIDAD SOCIAL

| | | | |
|-----|---|----|----|
| 6.1 | ¿Posee Código de Conducta o cuestiones que guíen el comportamiento dentro y fuera de su empresa? | Sí | No |
| 6.2 | ¿La empresa se ha visto involucrada en cuestiones legales por temas de trabajo infantil, discriminación laboral o condiciones de trabajo fuera de la ley? | Sí | No |
| 6.3 | ¿Cuenta con Programa de Desarrollo en la comunidad donde tiene presencia? | Sí | No |
| 6.4 | ¿Cuenta con certificación ambiental? | Sí | No |
| 6.5 | ¿Cuenta con distintivo de Empresa Socialmente Responsable (ESR)? | Sí | No |

7. INFORMACIÓN ECONÓMICA

| | | | | |
|-----|--|---------|---------|---------|
| 7.1 | ¿La empresa está al corriente con el pago de impuestos? | Sí | No | |
| 7.2 | ¿La empresa ha tenido repercusiones judiciales por competencia desleal o prácticas de monopolio? | Sí | No | |
| 7.3 | Monto estimado de compras por año en MXN: | \$ 2015 | \$ 2014 | \$ 2013 |
| 7.4 | Facturación por año en MXN: | \$ 2015 | \$ 2014 | \$ 2013 |
| 7.5 | Condiciones de pago: | | | |
| 7.6 | Frecuencia de entrega: | | | |
| 7.7 | ¿La empresa tiene acciones en la bolsa? | Sí | No | |

8. LOGÍSTICA

| | | | |
|-----|---|----|----|
| 8.1 | ¿Cuenta con unidades de transporte propias? | Sí | No |
| | En caso de que su respuesta sea afirmativa, favor de responder las siguientes preguntas: | | |
| 8.2 | Número de unidades con las que cuenta: | | |
| 8.3 | ¿Cuenta con plan de mantenimiento preventivo? | Sí | No |
| 8.4 | ¿Cuenta con seguro para la carga? <i>Ejemplo: Responsabilidad civil, de mercancía, químicos peligrosos, etc.</i> | Sí | No |

| | | | | |
|---|---|--|--|----------------------------|
| 8.5 | Tipo de unidades con las que cuenta: | Camioneta de redilas: Camioneta 3 1/2: Camioneta plataforma: Rabón 8 t: | Torton caja seca: Tráiler caja 53": Tráiler full: Pipa: | Otros (especificar): _____ |
| 8.6 | Periodicidad con la que renueva unidades: | | | |
| 8.7 | ¿Está afiliado a la Cámara Nacional de Autotransporte de Carga (CANACAR)? | | Sí | No |
| 8.8 | En caso de estar afiliado a otra asociación, favor de indicar cuál: | | | |
| En caso de que su respuesta sea negativa, favor de responder las siguientes preguntas: | | | | |
| 8.9 | ¿Cuál es la compañía con la que subcontrata el servicio? | | | |
| 8.10 | Años de relación laboral: | | | |
| 8.11 | Tipo de unidades que subcontrata: | Camioneta de redilas: Camioneta 3 1/2: Camioneta plataforma: Rabón 8 t: | Torton caja seca: Tráiler caja 53": Tráiler full: Pipa: | Otros (especificar): _____ |

9. PRODUCCIÓN

| | | | |
|------|--|-----------|-----------|
| 9.1 | ¿Cuenta con planeación mensual? | Sí | No |
| 9.2 | ¿Cuenta con control de procesos? | Sí | No |
| 9.3 | Los rechazos, retrabajos y partes de regulación, así como residuos internos, ¿son estrictamente identificados y separados? | Sí | No |
| 9.4 | ¿Los procesos y los productos son auditados periódicamente? | Sí | No |
| 9.5 | Periodicidad de las auditorías: | | |
| 9.6 | Indique la superficie (m ²) destinada para el área de producción: | | |
| 9.7 | ¿El espacio de las áreas de trabajo se considera suficiente? | Sí | No |
| 9.8 | ¿Cumple con las normas de seguridad requeridas acorde al giro de la empresa? | Sí | No |
| 9.9 | Capacidad de producción utilizada: | | |
| 9.10 | ¿La maquinaria se encuentra en buen estado? | Sí | No |
| 9.11 | ¿Cuenta con mantenimiento preventivo para la maquinaria? | Sí | No |

10. ALMACENES

| | | | |
|---|--|-----------|-----------|
| 10.1 | ¿Cuenta con almacenes propios? | Sí | No |
| En caso de que su respuesta sea afirmativa, favor de responder las siguientes preguntas: | | | |
| 10.2 | Indique la superficie (m ²) destinada para el área de almacén: | | |
| 10.3 | ¿Se registran las entradas y salidas de almacén periódicamente? | Sí | No |

| | | | |
|---|---|-----------|-----------|
| 10.4 | ¿Determina los máximos y mínimos con base en un sistema de inventarios? | Sí | No |
| 10.5 | Los productos/componentes son almacenados adecuadamente: | Sí | No |
| 10.6 | Indique el sistema de inventario que maneja: | | |
| 10.7 | Indique el sistema de costeo de inventario que maneja: | | |
| 10.8 | Indique si cuenta con sistema de cálculo de compra por inventario: | Sí | No |
| En caso de que su respuesta sea negativa, favor de responder las siguientes preguntas: | | | |
| 10.9 | ¿Cuál es la compañía con la que subcontrata el servicio? | | |
| 10.10 | Años de relación laboral: | | |

11. FOTOS

| | | | | |
|------|--|----------------------------|-----------|--|
| 11.1 | Se pide enviar al correo de contacto 3 fotografías de las siguiente áreas de la empresa: | | | |
| | Área: | Adjunto/No adjunto: | | En caso de no adjuntar fotografía, indique el motivo: |
| | (A) Área administrativa | Sí | No | |
| | (B) Producción (solo para fabricantes) | Sí | No | |
| | (C) Almacenes | Sí | No | |
| | (D) Maquinaria y equipo | Sí | No | |
| | (E) Transporte | Sí | No | |
| | (F) Acceso principal | Sí | No | |

NOTA: Una vez concluido el registro, debe guardarlo y enviarlo al correo de contacto: desarrollodeproveedores@braskem.com

GUARDAR PDF