1. **Solicitamos o preenchimento deste questionário, que será utilizado como base para elaboração de uma proposta técnica e comercial.**
2. **Todas as informações serão tratadas com confidencialidade.**
3. **Pedimos a gentileza de devolver o questionário preenchido por e-mail:** [**tatiane@institutototum.com.br**](mailto:tatiane@institutototum.com.br)
4. **Em caso de dúvidas, entre em contato com o Instituto Totum: (11) 3372-9576**
5. **Dados Gerais do RPPS e Ente Federativo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social - RPPS | | | | |  | | | | | | | | |
| CNPJ |  | | | | | | | | | | | | |
| Endereço | | |  | | | N° | |  | | | Complemento |  | |
| Bairro | |  | | | | Cidade | | | | |  | Estado |  |
| País |  | | | | | CEP | | |  | | | | |
| Nome do Contato | | | |  | | | | | | | | | |
| Telefone | | |  | | | | e-mail: | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social – Ente Federativo | | | | |  | | | | | | | | |
| CNPJ |  | | | | | | | | | | | | |
| Endereço | | |  | | | N° | |  | | | Complemento |  | |
| Bairro | |  | | | | Cidade | | | | |  | Estado |  |
| País |  | | | | | CEP | | |  | | | | |
| Nome do Contato | | | |  | | | | | | | | | |
| Telefone | | |  | | | | e-mail: | | |  | | | |

O faturamento deverá ser realizado para qual CNPJ:  RPPS  Ente Federativo

1. **Dados para Certificação**

**Selecione o tipo de Certificação**

Certificação Inicial

Mudança de Nível

Recertificação

**Selecione o nível de aderência desejado para certificação:**

Nível I

Nível II

Nível III

Nível IV

**Deseja contratar pré-auditoria (opcional):**

A pré-auditoria será realizada de forma remota nas dependências do Instituto Totum.

SIM

NÃO

**Deseja contratar auditoria de supervisão anual no contrato (opcional para Níveis I e II):**

No caso de certificação nos níveis III e IV as supervisões são obrigatórias e na elaboração da proposta os custos para realização das supervisões já serão considerados.

SIM

NÃO

Número de habitantes (ente federativo):

Deseja incluir no contrato todas as despesas para realização da auditoria (deslocamento, viagens, hospedagem e alimentação dos auditores)

SIM

NÃO

Detalhe neste campo as condições de logística para deslocamento à(s) unidade(s) de sua empresa (por exemplo: distância da unidade até o aeroporto, condições das estradas para acesso às unidades fabris, se há alguma dificuldade de acesso à empresa e às unidades, dentre outros).

Utilizou serviços de consultoria na implementação do sistema?

Não

Sim – informar o nome da Consultoria e do Consultor (importante para que Instituto Totum verifique eventuais questões de conflito de interesse):

Qual é a previsão para realização das atividades de auditoria? (As datas são apenas uma referência, sendo a reserva e formalização concretizadas somente após o fechamento do contrato)

Pré-Auditoria (caso seja contratado):

Auditoria de Certificação:

*O representante da empresa abaixo assinado concorda em cumprir os requisitos de certificação solicitada e em fornecer as informações necessárias para a sua avaliação.*

*Local e data:*

*Assinatura:*