|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | OFFERTEAANVRAAG voor audit BQA-label Dienst WSE |  |

|  |
| --- |
| **ALGEMENE GEGEVENS** |

***Bedrijfsnaam*** (juridische entiteit):…………………………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………...

Telefoon: ………………………………………………

Fax: ……………………………………………………

BTW-nummer: ………………………………………..

E-mailadres: ……………………………………………………………………………………………

Website: …………………………………………………..…………………………………………….

Naam van de directeur: ………………………………………………………………………………

Offerte sturen aan: …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **ACTIVITEITEN** |

|  |
| --- |
| Omschrijving van de activiteiten van uw onderneming  …………………………………………………………………………………………............ |

|  |
| --- |
| **BEDRIJFSGROOTTE** |

Op basis van het meest recente jaarverslag:

* Aan medewerkers = ……………………
* Omzet = …………………………
* Balanstotaal = ……………………………………

|  |
| --- |
| **AANTAL KLANTENDOSSIERS** |

Aantal klantendossiers van de laatste 12 maanden

* Aantal dossiers klantentype 1 = ………………………….
* Aantal dossiers klantentype 2 = ………………………….
* Aantal dossiers klantentype 3 = ………………………….

Voorbeelden klantentype: werkzoekende, werknemer of organisaties

|  |
| --- |
| **AANTAL PERSONEELSLEDEN** |

* Aantal voltijdsequivalenten in dienstverband (inclusief uitvoerende bestuurders, meewerkende echtgenoten, ) = ………………………….
* Aantal interimarissen = ……………………………………
* Aantal voltijdsequivalenten onderaannemers = …………………………

|  |
| --- |
| **BEDRIJF MET MEERDERE VESTIGINGEN en/of BUSINESS UNITS** |

|  |
| --- |
| 🞏 deze aanvraag heeft betrekking op de bovengenoemde juridische entiteit  🞏 deze aanvraag heeft betrekking op business units/departementen van bovengenoemde juridische entiteit : gedetailleerde informatie toegevoegd. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indien uw klanten terecht kunnen in uw vestigingen, gelieve die hieronder te vermelden: permanente vestigingen waar één of meerdere processen (bvb. communicatie, opmaak offerte, opmaak contracten, rapportering, facturatie, enz) uitgevoerd worden en geverifieerd kunnen worden: | | |
| * Hoofdzetel | Locatie: …………………………………. | Personeel in dienst: …… |
| * Site 1 : | Locatie: …………………………………. | Personeel in dienst: …… |
| * Site 2 : | Locatie: …………………………………. | Personeel in dienst: …… |
| * Site 3 : | Locatie: …………………………………. | Personeel in dienst: …… |
| * Site 4 : | Locatie: …………………………………. | Personeel in dienst: …… |
| * Site 5 : | Locatie: …………………………………. | Personeel in dienst: …… |

|  |
| --- |
| **VERTEGENWOORDIGER VAN DE ONDERNEMING** |

Naam : ………………………………..

Functie : ………………………………

Datum : ……………………………….

Handtekening : ……………………….

Wij danken u voor het invullen van deze vragenlijst en vragen om deze terug te sturen aan:

**BQA nv**

**Technologiepark 70 (sectie A5)**

**9052 Gent**

**Tel : 09 395 12 60**

**Fax : 09 395 12 61**

**E-mail: info@bqa.be**