|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | OFFERTEAANVRAAG voor audit dienstverlener KMO-portefeuillev5 |  |

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

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

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

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

Telefoon: ………………………………………………

Fax: ……………………………………………………

BTW-nummer: ………………………………………..

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

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

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

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

…………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **TOETSINGSNORM VAN DE AUDIT en REGISTRATIEBEREIK** |

Gelieve aan te duiden wat van toepassing is :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Actviteit | Van toepassing? | |
|  |  |
| Opleiding | Ja | Neen |
| Advies | Ja | Neen |

|  |
| --- |
| **GEVRAAGD AUDITPROGRAMMA** |

□ Basisaudit (alle dienstverleners, starters inbegrepen)

□ Opvolgingsaudit (bijkomend enkel voor starters en binnen de twee jaar na basisaudit)

□ Uitbreidingsaudit (bvb. bijkomend specifiek domein)

□ :……………………………………………………….

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

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

|  |
| --- |
| **PERSONEEL** |

* Aantal voltijdsequivalenten in dienstverband (inclusief uitvoerende bestuurders, meewerkende echtgenoten, ) = ………………………….
* Aantal voltijdsequivalenten onderaannemers = …………………………
* Aantal adviseurs (fysieke personen) = ……………………………………
* Het betreft hier een éénpersoonszaak: ja / neen
* Het betreft hier een startende dienstverlener: ja / neen

|  |
| --- |
| **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: …… |
| * Site 6 : | Locatie: …………………………………. | Personeel in dienst: …… |
| * Site 7 : | Locatie: …………………………………. | Personeel in dienst: …… |
| * Site 8 : | Locatie: …………………………………. | Personeel in dienst: …… |
| * Site 9 : | Locatie: …………………………………. | Personeel in dienst: …… |

|  |
| --- |
| **BIJKOMENDE GEGEVENS** |

* Mijn bedrijf heeft een geldig certificaat ISO 9001 (kopie hierbijgevoegd): ja / neen
* Mijn bedrijf is lid van het IAB, IBR, BIBF (kopie hierbijgevoegd): ja / neen
* Mijn bedrijf heeft een geldig certificaat Qfor (kopie hierbijgevoegd): ja / neen
* Mijn bedrijf is geregistreerd dienstverlener WSE: ja / neen
* Mijn bedrijf heeft de registratieaanvraag als kandidaat-dienstverlener ingediend via [www.kmo-portefeuille.be](http://www.kmo-portefeuille.be) (kopie van verklaring op eer toegevoegd): ja / neen
* Mijn bedrijf heeft al een registratie voor de kmo-portefeuille met de volgende registratienummer(s):  
    
  DV…………………………. geldig tot ………………………  
  DV…………………………. geldig tot ………………………
* Voor de afgelopen periode van 12 maanden heeft mijn bedrijf volgend aantal KMO-dossiers afgewerkt (volgens databestand Agentschap Ondernemen):

|  |  |
| --- | --- |
| Pijler | Aantal afgewerkte KMO-dossiers |
| Opleiding |  |
| Advies |  |

* Voor de afgelopen (of anders te specifiëren) periode van 12 maanden heeft mijn bedrijf het volgend aantal mensdagen (in de activiteiten opleiding, advies, enz…) gepresteerd ongeacht of ze in aanmerking komen voor de kmo-portefeuille:

|  |  |
| --- | --- |
| Activiteit | Aantal mensdagen |
| Opleiding |  |
| Advies |  |

***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**