

CIRCULAR N° 2.253



Distinguido agremiado :

Según acuerdo tomado en Asamblea el pasado 19 de Mayo de 2.021, le adjuntamos cuadro de tarifas de SGS a los efectos de certificación del cumplimiento de “Buenas Prácticas” del manual APPCC elaborado por los servicios veterinarios del Gremio para cada una de las empresas.

N° de empresas asociadas (CIFs) que se auditan anualmente			de 1 a 5	entre 6 y 20	entre 21 y 35	más de 35
Fase	N° de Jornadas	Importe horario diurno	Importe horario nocturno	Importe horario nocturno	Importe horario nocturno	Importe horario nocturno
Revisión de la guía, elaboración de criterios de auditoría, check list, modelo de informe	3	1.800				
Actividades adicionales – informe anual y presentación	2	1.050				
Auditoría inicial (año1)						
Agremiado con 5 casillas	2		2.400	2280	2160	2040
Agremiado con 4 casillas	1,75		2.100	1995	1890	1785
Agremiado con 3 casillas	1,5		1.800	1710	1620	1530
Agremiado con 2 casillas	1		1.200	1140	1080	1020
Agremiado con 1 casilla	0,5		600	570	540	510
Auditorías de Seguimientos (año 2 y año3)						
Agremiado con 5 casillas	1,75		2.100	1995	1890	1785
Agremiado con 4 casillas	1,5		1.800	1710	1620	1530
Agremiado con 3 casillas	1		1.200	1140	1080	1020
Agremiado con 2 casillas	0,75		900	855	810	765
Agremiado con 1 casilla	0,5		600	570	540	510

El importe de los trabajos previos de revisión (los dos primeros puntos de este cuadro) los asume el Gremio. El importe a asumir por los agremiados dependerá de la cantidad de empresas a la que se les certifique y del número de casillas que tengan.

Debe comunicar al Gremio, con anterioridad al próximo día 15 del corriente mes de Junio, mediante formulario adjunto, la persona de contacto de su empresa de modo que la certificadora SGS se coordine para llevar a cabo los trabajos.

Sin otro particular, a la espera de su respuesta con los datos solicitados, atentamente le saluda.



Barcelona, 5 de Junio de 2.021.


Fdo.: MARIA PASTOR DURÁN
SECRETARIA

CIRCULAR Núm. 2.253



Distingit agremiat :

Segons acord pres en l'Assemblea del passat 19 de maig de 2.021, li adjuntem quadre de tarifes de SGS als efectes de certificació del compliment "Bones Pràctiques" del manual de l'APPCC elaborat pels serveis veterinaris del Gremi per a cadascuna de les empreses.

Nº de empresas asociadas (CIFs) que se auditan anualmente			de 1 a 5	entre 6 y 20	entre 21 y 35	más de 35
Fase	Nº de Jornadas	Importe horario diurno	Importe horario nocturno	Importe horario nocturno	Importe horario nocturno	Importe horario nocturno
Revisión de la guía, elaboración de criterios de auditoría, check list, modelo de informe	3	1.800				
Actividades adicionales - informe anual y presentación	2	1.050				
Auditoría Inicial (año1)						
Agremiado con 5 casillas	2		2.400	2280	2160	2040
Agremiado con 4 casillas	1,75		2.100	1995	1890	1785
Agremiado con 3 casillas	1,5		1.800	1710	1620	1530
Agremiado con 2 casillas	1		1.200	1140	1080	1020
Agremiado con 1 casilla	0,5		600	570	540	510
Auditorías de Seguimientos (año 2 y año3)						
Agremiado con 5 casillas	1,75		2.100	1995	1890	1785
Agremiado con 4 casillas	1,5		1.800	1710	1620	1530
Agremiado con 3 casillas	1		1.200	1140	1080	1020
Agremiado con 2 casillas	0,75		900	855	810	765
Agremiado con 1 casilla	0,5		600	570	540	510

L'import dels treballs previs de revisió (els dos primers punts d'aquest quadre) els assumeix el Gremi. L'import a assumir pels agremiats dependrà de la quantitat d'empreses a què se'ls certifiqui i del nombre de caselles que tinguin.

Ha de comunicar al Gremi, amb anterioritat al proper dia 15 del corrent mes de juny, mitjançant formulari adjunt, la persona de contacte de la seva empresa de manera que la certificadora SGS es coordini per dur a terme els treballs.

Sense altre particular, a l'espera de la seva resposta amb les dades sol·licitades, atentament el saluda.



Barcelona, 5 de juny de 2021.

Signat : MARIA PASTOR DURÁN
SECRETARIA



**FORMULARIO DATOS CONTACTO CON SGS
COORDINACIÓN CERTIFICACIÓN BUENAS PRÁCTICAS SEGÚN
MANUAL APPCC :**

EMPRESA :
NIF:
PERSONA DE CONTACTO :
TELEFONO PERSONA DE CONTACTO :
MAIL PERSONA DE CONTACTO :

(Todos los datos solicitados son obligatorios)



**FORMULARI DADES CONTACTE AMB SGS
COORDINACIÓ CERTIFICACIÓ BONES PRÀCTIQUES SEGONS
MANUAL APPCC :**

EMPRESA :
NIF:
PERSONA DE CONTACTE :
TELÈFON PERSONA DE CONTACTE :
E-MAIL PERSONA DE CONTACTE :

(Totes les dades sol·licitades són obligatòries)