

BEAZ, S.A.U.

Informe de Auditoría

Nº SUBEXPEDIENTE: 1999/1540/ER/01 NORMA DE APLICACIÓN: UNE-EN ISO 9001:2015	Nº INFORME: 14 Requiere envío de PAC a AENOR INTERNACIONAL S.A.U.: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TIPO DE AUDITORÍA: Renovación+Adaptación
Nº SUBEXPEDIENTE: 1999/1540/GA/01 NORMA DE APLICACIÓN: UNE-EN ISO 14001:2015	Nº INFORME: 10 Requiere envío de PAC a AENOR INTERNACIONAL S.A.U.: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TIPO DE AUDITORÍA: Renovación+Adaptación
Nº SUBEXPEDIENTE: 1999/1540/IDI/01 NORMA DE APLICACIÓN: UNE 166002:2014	Nº INFORME: 13 Requiere envío de PAC a AENOR INTERNACIONAL S.A.U.: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	TIPO DE AUDITORÍA: Renovación

Fecha de realización de la Auditoría: **2017-02-13,14,15**

1 DATOS GENERALES

A. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre de la Organización	BEAZ, S.A.U.
Dirección	CL SABINO ARANA ETORBIDEA, 8. 48013 - BILBAO (BIZKAIA)
Representante de la Organización (nombre y cargo)	D. JON SAENZ DE VIGUERA ERKIAGA (Director de Organización)

B .EQUIPO AUDITOR

Función	Nombre	Iniciales
Auditora Jefe (ER GA IDI)	Dña. MARIA CRISTINA ALONSO GARCIA	CAG
Auditor (ER)	D. Gonzalo SAN ANTONIO CLEDOU	GSC
Observador (IDI)	D. JUAN ANTONIO MERCHAN TEJERO	JMT

C. CRITERIOS DE AUDITORÍA

<p>El equipo auditor comprueba la identificación y vigencia de los siguientes criterios de auditoría:</p> <ul style="list-style-type: none">- Requisitos de la/s norma/s de sistema de gestión de referencia- Los procesos definidos y la documentación del sistema de gestión desarrollada por el cliente- Los requisitos legales y reglamentarios aplicables
--

RESUMEN EJECUTIVO DE AUDITORÍA

Cuestiones generales para todos los Sistemas de Gestión

Confirmación de la realización de la auditoría

Se ha realizado la auditoría de renovación del Sistema de Gestión Integrado de la Calidad, Ambiental (adaptados a las versiones 2015) y de la I+D+i de BEAZ, S.A.U., para comprobar su adecuación a los requisitos de los modelos recogidos en las normas de referencia (UNE-EN ISO 9001:2015, UNE-EN ISO 14001:2015 y UNE 166002:2014), con los resultados reflejados en el presente informe.

Alcance de la auditoría y adecuación del alcance del certificado

Alcances de los certificados

Calidad y Medio Ambiente:

El desarrollo de proyectos de innovación. La prestación del servicio de evaluación y seguimiento de proyectos de innovación para la concesión de ayudas públicas. La organización de actos de sensibilización en materia de innovación. El servicio de apoyo a la constitución de empresas.

I+D+i:

Investigación, desarrollo e innovación en servicios de apoyo a empresas (evaluación y seguimiento de proyectos de innovación, orientación en proyectos de intraemprendimiento).

¿Es adecuado el alcance del certificado? SI NO

No se han producido modificaciones en los alcances, desde la anterior auditoría

Alcances de la auditoría:

Coincidentes con los de los certificados

La auditoría se ha desarrollado de acuerdo con planificación, evaluándose los procesos y actividades previstos, priorizándose en el muestreo la verificación del cumplimiento de los requisitos nuevos de las normas UNE- EN ISO 9001:2015 y UNE- EN ISO 14001:2015.

En el transcurso de la misma se ha verificado la aplicación del sistema en el Servicio de Atención al Emprendedor, en la gestión de los Programas A1 (Proyectos empresariales innovadores) y A2 (Creación de empresas innovadoras) y en los dos proyectos activos de la cartera de I+D+i:

- BIS SISTEMA DE INFORMACIÓN BEAZ
- ACCELERACIÓN BIC BIZKAIA

Declaración sobre la conformidad y eficacia del sistema de gestión

Valoración sobre la conformidad y la eficacia del Sistema de Gestión:

b.1. Capacidad del sistema de gestión para cumplir los requisitos aplicables y lograr los resultados esperados

El sistema está correctamente diseñado, implantado y mantenido, da respuesta a los requisitos de las normas de referencia y es una herramienta eficaz para lograr los resultados esperados, la correcta planificación y desarrollo de los proyectos y servicios realizados por la organización y para la gestión de sus aspectos ambientales.

b.2. Auditoría interna y el proceso de revisión del sistema por la Dirección

En cuanto al proceso de auditoría interna:

Las auditorías internas realizadas en enero de 2017 (SGC, SGIDI, Proyectos y SGA) se consideran adecuadas en cuanto a: planificación, desarrollo y competencia del equipo auditor. El contenido de los informes de auditoría es conforme, al recoger no conformidades, observaciones y áreas de mejora identificadas, así como los hallazgos de auditoría.

En cuanto al proceso de Revisión del sistema por la Dirección:

Se encuentra pendiente la culminación del proceso de revisión del sistema, con la aprobación del Plan Anual de Gestión en marzo de 2017, habiéndose verificado que la organización dispone de la información de entrada (cambios en las cuestiones internas y externas, requisitos de las partes interesadas, información del desempeño y eficacia del sistema, grado de cumplimiento del Plan de Gestión 2016...)

Cambios significativos con respecto a la anterior visita y su impacto en el Sistema de Gestión

- Los derivados de la adaptación del Sistema de Gestión Integrado (Calidad y Medio Ambiente) a las versiones 2015 de las normas de referencia.
- Nombramiento de la nueva Directora de Transformación Empresarial
- Creación de cuatro equipos de gestión sectoriales

Confirmación sobre el cumplimiento de los objetivos de auditoría

Los objetivos de la auditoría son:

Determinar la conformidad del sistema de gestión de la organización / empresa auditada, o partes de dicho sistema, con los criterios de auditoría

Determinar su capacidad para asegurar que la organización cumple con los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables (teniendo siempre presente que una auditoría de certificación de un sistema de gestión, no es una auditoría de cumplimiento legal);

Determinar la eficacia del sistema de gestión, para asegurar que el cliente puede tener expectativas razonables en relación al cumplimiento de los objetivos especificados; y cuando corresponda, identificar posibles áreas de mejora.

¿Se han cumplido los objetivos de la auditoría? SI NO

No se ha producido ninguna situación durante la auditoría que haya afectado a la consecución de sus objetivos.

Cuestiones para Sistema de Gestión adaptados a la Estructura de Alto Nivel

f.1. Compresión del contexto de la organización

La organización determinó sus cuestiones externas e internas en el Proceso de Reflexión Estratégica, cuyo resultado fue la aprobación de la Estrategia Beaz 2019, desplegada en Planes anuales de Gestión (Análisis del contexto interno y externo, determinación de los requisitos derivados de necesidades y expectativas de partes interesadas, identificación de riesgos y oportunidades estratégicos y planificación de acciones para abordarlos).

Con respecto a las partes interesadas, la organización realizó un análisis exhaustivo de sus necesidades y expectativas, en algunos casos a partir de información recabada a través de entrevistas, identificando los requisitos derivados. Cabe reseñar, como requisito relevante, la toma en consideración del Plan de Desarrollo Económico y Territorial 2015-2019 de la Diputación Foral de Bizkaia, como entrada para la elaboración de la Estrategia Beaz 2019.

Se ha procedido a la identificación de los cambios en el Contexto Interno y Externo y a la actualización de la identificación de necesidades y expectativas de partes interesadas, como paso previo a la elaboración y aprobación del Plan Anual de Gestión 2017.

f.2. Enfoque a riesgos y oportunidades

El pensamiento basado en riesgos se ha definido en diferentes niveles de actuación: Estratégico, Procesos, Cartera de proyectos, Proyectos, Aspectos ambientales y Legislación Ambiental.

El Proceso de Gestión del Riesgo incluye la identificación y evaluación (Valoraciones de riesgo), la planificación (Acciones planificadas para abordar los riesgos y oportunidades), el seguimiento de la implantación y la evaluación de su eficacia.

f.3.Liderazgo

El liderazgo y el compromiso de la alta dirección se demuestra desarrollando la estrategia de la organización y apoyando al resto de roles relevantes en su despliegue, aportando los recursos necesarios e integrando los requisitos del Sistema Integrado (Calidad, I+D+i y Medio Ambiente) en los procesos de negocio.

Otras consideraciones del equipo auditor

Puntos fuertes

- Compromiso de la Dirección
- La labor realizada por el personal con responsabilidades en el sistema de Gestión de la Calidad y Ambiental en la adaptación a la versión 2015 de las normas de referencia
- Captación de las necesidades y expectativas de las Pymes de Bizkaia, a partir de la información recogida en los Encuentros anuales Beaz-Pymes
- Puesta en marcha de la herramienta Intool de Vigilancia Externa

AENOR

Oportunidades de mejora

- Seguir avanzando en el enfoque a procesos (alineación de la gestión de los riesgos con cada proceso y servicio,...)
- Profundizar en la aplicación de la perspectiva del ciclo de vida en etapas en las que la organización tiene cierta influencia (transporte,...)

Nº	Observaciones	Norma/s
01	Se encuentra pendiente de incluir en el modelo de acta de la revisión semestral del sistema 2017, como información de entrada, el seguimiento de la implantación de las acciones para abordar riesgos y oportunidades y la evaluación de su eficacia	ISO 9001
02	Se encuentran pendientes de documentar las directrices para la colaboración externa de la organización, en materia de I+D+i (p.e: beneficios /riesgos; identificación y evaluación de socios,...), que se han tenido en cuenta en las recientes propuestas de proyectos europeos	ISO 9001 UNE 166002 ISO 14001
03	Se encuentra prevista la sustitución de los equipos con gas refrigerante R-22 o la sustitución del mismo, en los términos recogidos en el informe del mantenedor autorizado de fecha 09/02/2017	ISO 14001

Documentos adjuntos al informe de auditoría:

- Matriz de actividades de auditoría (ANEXOS 1, 2, 3)
- Hoja de Datos (ANEXOS D, E, F)

a. ISO 9001 (Sistemas de Gestión de Calidad)

i. Información sobre satisfacción de Cliente

La organización realiza un análisis semestral/anual de los datos de retroalimentación con el cliente y con las partes interesadas, que se recogen a partir de las encuestas diseñadas para cada uno de los servicios

ii. Enfoque a procesos

La organización dispone de una adecuada definición de los procesos (entradas, salidas, interacciones, propietarios, etc.) y están sometidos a monitorización mediante indicadores

b. ISO 14001 (Sistemas de Gestión Ambiental)

i. Aspectos ambientales (considerando el ciclo de vida)

Prestación servicio

- Basura orgánica
- Papel
- Pilas
- Tóner
- Ruido
- Escape de gas (potencial)
- Derivados de incendio (potencial)

ii. Requisitos legales

La organización dispone de las Licencias, Autorizaciones y Permisos de carácter ambiental necesarios para el desarrollo de su actividad en el emplazamiento incluido en alcance del Certificado del Sistema de Gestión Ambiental

iii. Comunicación externa

La organización declara que no ha sido objeto de ninguna denuncia, sanción o reclamación de carácter ambiental

ANEXO

Cuestiones particulares del Sistema de Gestión de I+D+i (UNE 166002)

c. UNE 166002 (Sistemas de Gestión de la I+D+i)

La auditoría se ha desarrollado de acuerdo con la planificación, evaluándose los procesos, actividades, requisitos y proyectos previstos (2 de una cartera de 2).

Información específica del sistema de gestión a adjuntar al informe, cuando aplique:

Listado de proyectos (ANEXO B)

2 CUADRO DE NO CONFORMIDADES

Ref. N. C.	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	Apdo. Norma 9001	Apdo. Norma 14001	Apdo. Norma 166002	Categoría N. C.
01	No se ha presentado evidencia de toma de acciones para adquirir la competencia necesaria ISO 14001:2015, por parte de los roles relevantes en el sistema de gestión ambiental de la organización		7.2		menor
02	No se han incluido en el proceso de comunicación la información relevante del sistema de gestión ambiental a declarar interna y externamente		7.4		menor
03	La revisión del sistema de enero de 2017, no incorpora algunos elementos de entrada, como por ejemplo: <ul style="list-style-type: none"> - Cambios en el contexto ambiental (cuestiones externas/internas y requisitos de partes interesadas) - Adecuación de los recursos Ni algunas salidas, como por ejemplo: <ul style="list-style-type: none"> - Necesidades de recursos - Oportunidades de mejorar la integración del sistema de gestión ambiental en otros procesos e implicaciones en la estrategia de la organización 	9.3	9.3		mayor
	No se han detectado no conformidades relacionadas con el Sistema de Gestión de la I+D+i				

Nota 1: Para todas las NC descritas en esta tabla, será necesario que la Organización establezca y documente las acciones correctivas pertinentes.

Nota 2: Aunque puedan existir apartados / subapartados que se auditen conjuntamente (cuando así lo indique la Matriz de Actividades), las NC se asignarán al subapartado específico en el que se detectan.

EL REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN

EL EQUIPO AUDITOR

3 DISPOSICIONES FINALES

Las observaciones y no conformidades han sido aclaradas y entendidas.

A la vista de los resultados de la auditoría, el auditor jefe realiza la siguiente propuesta sobre la certificación:

RENOVACIÓN DE LOS CERTIFICADOS:

- **SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD (PREVIO ENVÍO DE UN PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS CONFORME)**
- **SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL (PREVIO ENVÍO DE UN PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS CONFORME)**
- **SISTEMA DE GESTIÓN DE LA I+D+i**

No obstante, los Servicios Técnicos de AENOR INTERNACIONAL S.A.U. son el órgano responsable de la decisión final sobre la certificación, una vez analizados los resultados reflejados en este informe de auditoría y en el plan de acciones correctivas (cuando proceda) enviado por la organización. En consecuencia, la propuesta del equipo auditor sobre la certificación podrá ser ratificada o no.

Teniendo en cuenta las no conformidades indicadas en este informe, si fuese necesaria la presentación del Plan de Acciones Correctivas, la Organización se compromete a enviarlo a AENOR INTERNACIONAL S.A.U. (a la dirección de correo electrónico facilitada por la delegación) en 30 días naturales a partir de la fecha de emisión del informe de auditoría, con la información requerida por la *Guía para la elaboración del plan de acciones correctivas*. En caso de que el Plan de Acciones Correctivas no fuera satisfactorio, la organización dispone de un plazo de 15 días naturales para el envío de la documentación adicional que le sea requerida por AENOR INTERNACIONAL S.A.U., a partir de la fecha de recepción dicho requerimiento.

Indicar las no conformidades del presente informe a las cuales la organización tiene intención de presentar apelación. En este caso, la organización deberá enviar a AENOR INTERNACIONAL S.A.U. en el plazo de 7 días naturales, a contar desde la fecha del último día de auditoría, la justificación y evidencias documentales necesarias para su valoración por los servicios de AENOR INTERNACIONAL S.A.U.. Asimismo, se informa a la organización que cualquier queja o reclamación sobre la actuación de AENOR INTERNACIONAL S.A.U., estas deben ser remitidas a la siguiente dirección calidad@aenor.com

Se indican a continuación los comentarios del equipo auditor sobre el cierre de las no conformidades detectadas en la anterior auditoría(en el caso de auditoría de renovación se revisarán todas las no conformidades del ciclo):

COMPROBADO TRATAMIENTO Y CIERRE EFICAZ

El equipo auditor informa que esta auditoría se ha realizado a través de un muestreo por lo que pueden existir otras no conformidades no identificadas en este informe.

Durante la auditoría se ha comprobado el uso de la marca correspondiente a la/s Norma/s auditada/s, identificándose en el presente informe cualquier desviación que pudiera haberse detectado al respecto.

Las no conformidades pueden referirse a incumplimientos de los requisitos de la norma de referencia aplicable, o de cualquier otro requisito establecido en el Sistema de Gestión de la Organización.

Se acuerda con la Organización, las siguientes fechas para la realización de la próxima auditoría:

Fecha próxima auditoría:	FEBRERO 2018
Fecha expiración del actual certificado:	2017-04-20 (ER-GA-IDI)

Comentarios si procede, sobre la planificación de la próxima auditoría (a cumplimentar por el Auditor Jefe):

Con antelación a la realización de la próxima auditoría, se determinarán en el Plan de Auditoría los centros a visitar y la planificación de actividades prevista.

Una vez concedida la Certificación, la organización se compromete a poner a disposición de AENOR INTERNACIONAL S.A.U. durante la realización de las auditorías la documentación vigente del Sistema de Gestión.

Para cualquier aspecto relacionado con el proceso de certificación, la organización puede dirigirse al Técnico Responsable de su Expediente (TRE). **ALONSO GARCIA, MARIA CRISTINA**

En BILBAO, a 15 de FEBRERO de 2017



El Representante de la Organización



El Equipo Auditor

AENOR

ANEXO 1 - MATRIZ ACTIVIDADES DE AUDITORÍA

UNE-EN ISO 9001:2015					4.1 - 4.2 Comprensión del contexto y partes interesadas	4.3 - 4.4 Determinación del alcance. SGC y sus	5 Liderazgo	6.1 Acciones para abordar riesgos y	6.2 Objetivos de la calidad y planificación para	6.3 Planificación de los cambios	7.1 Recursos	7.2 - 7.3 Competencia y toma de conciencia	7.4 - 7.5 Comunicación e Información documentada	8.1 Planificación y control operacional	8.2 Requisitos para los productos y servicios	8.3 Diseño y desarrollo de productos y servicios	8.4 Control proc., prod. y serv. suministrados	8.5 Producción y provisión del servicio	8.6 Liberación de los productos y servicios	8.7 Control de las salidas no conformes	9.1.1 y 9.1.3 Seguimiento, medición, análisis y	9.1.2 Satisfacción del cliente	9.2 Auditoría interna	9.3 Revisión por la dirección	10 No conformidad y acción correctiva. Mejora		
DIA	CENTRO	HORA	AUDITOR	PROCESO/ DEPARTAMENTO/ DOCUMENTO/ ACTIVIDAD																							
1	A	09.00 09.15	1		Reunión inicial																						
2	A	09.15 11.00	1,2	Estratégico	X	X	X	X	X															X			
2	A	11.00 18.00	1,2	Sistema/ Proyectos				X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	A	14:00 17:00	1		Elaboración del informe de auditoria por el equipo auditor																						
3	A	17:00 18.00	1		Reunión final																						

M. Cristina ALONSO
Auditora Jefe



ANEXO 2 - MATRIZ ACTIVIDADES DE AUDITORÍA

UNE 166002:2014 (SISTEMAS GESTIÓN I+D+I)				PROCESO/ DEPTO/ DOCUMENTO/ ACTIVIDAD	4.1	4.2	4.3	5	6	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	7.7	7.8	7.9	8.2	8.3	8.4	8.5	8.6	9.1	9.2	9.3	10	
DIA	CENTRO	HORA	AUDITOR		Conocimiento de la organización y de su contexto	Comprensión necesidades y expectativas partes interesadas	Sistema de gestión de la I+D+i	(5.1 a 5.5) Liderazgo	(6.1 a 6.2) Planificación	Organización de los roles y responsabilidades	Recursos	Competencias	Concienciación	Comunicación	Información documentada	Propiedad intelectual / industrial y gestión del conocimiento	Colaboración	Vigilancia tecnológica e inteligencia competitiva	Gestión de ideas	Desarrollo de los proyectos de I+D+i	Protección y explotación de los resultados	Introducción en el mercado	Resultados de los procesos operativos de la I+D+i	Seguimiento, medición, análisis y evaluación	Auditoría interna	Revisión por la Dirección	Mejora del sistema de gestión de la I+D+i	
1	A	09:00 09:15	1		Reunión inicial																							
1	A	09:15 18:00	1	Dirección/ UGIDI (Gestión)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1,2	A	09:00 18:00	1	UIDI (Proyectos)										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
3	A	14:00 17:00	1		Elaboración del informe de auditoría por el equipo auditor																							
3	A	17:00 18:00	1		Reunión final																							

M. Cristina ALONSO
Auditora Jefe



ANEXO 3 - MATRIZ ACTIVIDADES DE AUDITORÍA

UNE-EN ISO 14001:2015					4.1 - 4.2 Comprensión del contexto y partes interesadas	4.3 - 4.4 Determinación del alcance. SGA	5 Liderazgo	6.1.1 Acciones para abordar riesgos y oportunidades. Generalidades	6.1.2 Aspectos ambientales	6.1.3 Requisitos legales y otros requisitos	6.1.4 Planificación de acciones	6.2 Objetivos ambientales y planificación para	7.1 Recursos	7.2 - 7.3 Competencia y toma de conciencia	7.4 Comunicación	7.5 Información documentada	8.1 Planificación y control operacional	8.2 Preparación y respuesta frente a emergencias	9.1.1 Evaluación del desempeño	9.1.2 Evaluación del cumplimiento	9.2 Auditoría interna	9.3 Revisión por la dirección	10.1 Mejora	10.2 No conformidad y acción correctiva. Mejora	10.3 Mejora continua		
DIA	CENTRO	HORA	AUDITOR	PROCESO/ DEPARTAMENTO/ DOCUMENTO/ ACTIVIDAD																							
1	A	09.00 09.15	1	Reunión inicial																							
2	A	09.15 11.00	1	Estratégico	X	X	X	X			X	X	X									X			X		
2	A	11.00 18.00	1	Sistema/ Prestación del Servicio/ Proyectos				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		
3	A	9.00 14.00	1	Operativos/ Emergencia													X	X	X								
3	A	14:00 17.00	1	Elaboración del informe de auditoría por el equipo auditor																							
3	A	17:00 18.00	1	Reunión final																							

M. Cristina ALONSO
Auditora Jefe



ANEXO A CENTROS VISITADOS

DIRECCIONES CENTROS AUDITADOS (Detallar la dirección de los centros indicados en la Matriz de Actividades)
CENTROS FIJOS
CENTRO 1 DIRECCIÓN: CL SABINO ARANA, 8 48013 - BILBAO (VIZCAYA) ACTIVIDADES DEL ALCANCE: VER HOJAS DE DATOS ADJUNTAS

ANEXO B LISTADO PROYECTOS I+D+I

(2016-2017)

- BIS SISTEMA DE INFORMACIÓN BEAZ
- ACELERACIÓN BIC BIZKAILA

AENOR

4 ANEXO C RELACIÓN DE PARTICIPANTES (marcar con X el tipo de participación)

Nombre y apellidos	Departamento o cargo	Reunión inicial	Desarrollo Auditoría	Reunión final
AINARA BASURKO	DIRECTORA GENERAL		X	X
JON SAENZ DE VIGUERA	DIRECTOR ORGANIZACIÓN	X	X	X
JOSEBA BARBARIAS	ORGANIZACIÓN - SISTEMA DE GESTION	X	X	X
ENEKO DE BUSTURIA	ORGANIZACIÓN	X	X	
LEIRE UNZAIN	ORGANIZACIÓN - APOYO SISTEMA DE GESTION		X	
OLATZ GOTIA	DIRECTOR DE TRANSFORMACIÓN EMPRESARIAL		X	
JAVIER GARCÍA BARCINA	DIRECTOR DE EMPRENDEIMIENTO		X	
SABIN GOTIA	TÉCNICO AREA OPERATIVA		X	
AMAIA ESPINA	TÉCNICO ORGANIZACIÓN		X	
MIGUEL VILORIA	AUXILIAR DE ORGANIZACIÓN		X	

AENOR

ANEXO D HOJA DE DATOS

DATOS GENERALES		Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)
Nombre de la Organización	BEAZ, S.A.U.	
Factoría/Planta/Delegación		
Domicilio Social	CL SABINO ARANA ETORBIDEA, 8, 48013 - BILBAO, (BIZKAIA)	
C.I.F.	A48229058	
Grupo (si aplica)	DIPUTACION FORAL DE BIZKAIA	
Correo electrónico		
Representante de la Dirección	D. JON SAENZ DE VIGUERA ERKIAGA	
Nombre		
Cargo	Director de Organización	
Teléfono	944395622	
Fax	944278005	
Correo electrónico	jon.saenz@bizkaia.eus	
Dirección General		
Nombre	Ainara BASURKO	
Cargo	DIRECTORA GENERAL	

AFENOR

ALCANCE DEL CERTIFICADO (añadir tantas filas como traducciones sean necesarias)		Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)	
Norma de referencia	UNE-EN ISO 9001:2008	UNE-EN ISO 9001:2015	
Alcance Español	El desarrollo de proyectos de innovación. La prestación del servicio de evaluación y seguimiento de proyectos de innovación para la concesión de ayudas públicas. La organización de actos de sensibilización en materia de innovación. El servicio de apoyo a la constitución de empresas.		
Alcance Inglés	Innovation project development. Innovation projects eligible for aids and subsidies evaluation and monitoring service. Organization of events relating to innovation, Company-Incorporation support service.		
Procesos subcontratados (mencionar procesos)			
Productos / Proyectos			



CENTROS DE ACTIVIDAD Y Nº PERSONAS				Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)		
Emplazamientos permanentes a incluir en el certificado (añadir tantas filas como sean necesarias)	Pers Prop	Pers Subc		Indicar posibles modificaciones en los centros (añadir tantas filas como sean necesarias)	Pers Prop	Pers Subc
CL SABINO ARANA ETORBIDEA, 8. 48013 - BILBAO (BIZKAIA)	44	0				

AENOR

Emplazamientos temporales	Nº Centros: Ámbito geográfico (Local / Nac / Internac):	Nº Centros: Ámbito geográfico (Local / Nac / Internac):
----------------------------------	--	--

OTROS DATOS SOBRE EL PERSONAL DE LA ORGANIZACIÓN	Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)
Total personas implicadas en el alcance del certificado:	Total personas implicadas en el alcance del certificado
Total personas que realizan la misma actividad:	Total personas que realizan la misma actividad
Personal estacional	Personal estacional
Nº Personas:	Nº Personas:
Periodo:	Periodo:
Personal a tiempo parcial	Personal a tiempo parcial
Nº Personas:	Nº Personas:
Duración jornada:	Duración jornada:
Personal en turnos	Personal en turnos
Nº Personas:	Nº Personas:
No turnos:	No turnos:
Distribución personal por área	Distribución personal por área
Dirección:	Dirección:
Producción:	Producción:
Comercial:	Comercial:
Admón:	Admón:

ASPECTOS ESPECÍFICOS DEL ESQUEMA AUDITADO	Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)
Indicar los apartados de la Norma en los que se realizan exclusiones	
Reglamentación aplicable al alcance del certificado	

El representante de la empresa	El representante de AENOR INTERNACIONAL S.A.U.
Fecha: 2017-02-13	Fdo: 
	Fdo: 

AENOR

ANEXO E HOJA DE DATOS

DATOS GENERALES		Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)
Nombre de la Organización	BEAZ, S.A.U.	
Factoría / Planta / Delegación		
Domicilio Social	CL SABINO ARANA ETORBIDEA, 8, 48013 - BILBAO, (BIZKAIA)	
C.I.F.	A48229058	
Grupo (si aplica)	DIPUTACION FORAL DE BIZKAIA	
Correo electrónico		
Representante de la Dirección		
Nombre	D. JON SAENZ DE VIGUERA ERKIAGA	
Cargo	Director de Organización	
Teléfono	944395622	
Fax	944278005	
Correo electrónico	jon.saenz@bizkaia.eus	
Dirección General		
Nombre	Ainara BASURKO	
Cargo	DIRECTORA GENERAL	

AENOR

ALCANCE DEL CERTIFICADO (añadir tantas filas como traducciones sean necesarias)		Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)
Norma de referencia	UNE-EN ISO 14001:2004	UNE-EN ISO 14001:2015
Alcance Español	El desarrollo de proyectos de innovación. La prestación del servicio de evaluación y seguimiento de proyectos de innovación para la concesión de ayudas públicas. La organización de actos de sensibilización en materia de innovación. El servicio de apoyo a la constitución de empresas.	
Alcance Inglés	Innovation project development. Innovation projects eligible for aids and subsidies evaluation and monitoring service. Organization of events relating to innovation, Company-incorporation support service.	
Procesos subcontratados (mencionar procesos)		
Productos/Proyectos		

CENTROS DE ACTIVIDAD Y Nº PERSONAS		Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)	Pers Prop	Pers Subc
Emplazamientos permanentes a incluir en el certificado (añadir tantas filas como sean necesarias)		Indicar posibles modificaciones en los centros (añadir tantas filas como sean necesarias)		
CL SABINO ARANA ETORBIDEA, 8. 48013 - BILBAO (BIZKAIA)	Pers Prop 44			Pers Subc 0

AENOR

Emplazamientos temporales	Nº Centros: Ámbito geográfico (Local / Nac / Internac):	Nº Centros: Ámbito geográfico (Local / Nac / Internac):
----------------------------------	---	---

OTROS DATOS SOBRE EL PERSONAL DE LA ORGANIZACIÓN	
Total personas implicadas en el alcance del certificado:	
Total personas que realizan la misma actividad:	
Personal estacional	Nº Personas: <input type="text"/> Periodo: <input type="text"/>
Personal a tiempo parcial	Nº Personas: <input type="text"/> Duración jornada: <input type="text"/>
Personal en turnos	Nº Personas: <input type="text"/> Nº turnos: <input type="text"/>
Distribución personal por área	
Dirección: <input type="text"/>	Producción: <input type="text"/> Comercial: <input type="text"/> Admón: <input type="text"/>

ASPECTOS ESPECÍFICOS DEL ESQUEMA AUDITADO	
Indicar los apartados de la Norma en los que se realizan exclusiones	
Reglamentación aplicable al alcance del certificado	

Fecha: 2017-02-13 El representante de la empresa 	Fdo: El representante de AENOR INTERNACIONAL S.A.U. 
--	---

AENOR

ANEXO F HOJA DE DATOS

DATOS GENERALES		Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)
Nombre de la Organización	BEAZ, S.A.U.	
Factoría/Planta/Delegación		
Domicilio Social	CL SABINO ARANA ETORBIDEA, 8, 48013 - BILBAO, (BIZKAIA)	
C.I.F.	A48229058	
Grupo (si aplica)	DIPUTACION FORAL DE BIZKAIA	
Correo electrónico		
Representante de la Dirección		
Nombre	D. JON SAENZ DE VIGUERA ERKIAGA	
Cargo	Director de Organización	
Teléfono	944395622	
Fax	944278005	
Correo electrónico	jon.saenz@bizkaia.eus	
Dirección General		
Nombre	Ainara BASURKO	
Cargo	DIRECTORA GENERAL	

AENOR

ALCANCE DEL CERTIFICADO (añadir tantas filas como traducciones sean necesarias)		Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)
Norma de referencia	UNE 166002:2014	
Alcance Español	Investigación, desarrollo e innovación en servicios de apoyo a empresas (evaluación y seguimiento de proyectos de innovación, orientación en proyectos de intraemprendimiento).	
Alcance Inglés	Research, development and innovation on support services for businesses, including Innovation Project Evaluation and Monitoring, and Intra-Interpreneuring Project advising.	
Procesos subcontratados (mencionar procesos)		
Productos/Proyectos		

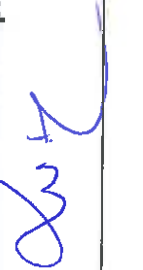
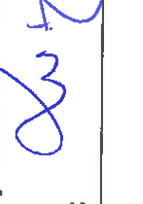
CENTROS DE ACTIVIDAD Y Nº PERSONAS		Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)	Pers Prop	Pers Subc
Emplazamientos permanentes a incluir en el certificado (añadir tantas filas como sean necesarias)	CL SABINO ARANA ETORBIDEA, 8. 48013 - BILBAO (BIZKAIA)	Indicar posibles modificaciones en los centros (añadir tantas filas como sean necesarias)	44	0

AENOR

Emplazamientos temporales	Nº Centros:	Nº Centros:
	Ámbito geográfico (Local / Nac / Internac):	Ámbito geográfico (Local / Nac / Internac):

OTROS DATOS SOBRE EL PERSONAL DE LA ORGANIZACIÓN	
Total personas implicadas en el alcance del certificado:	
Total personas que realizan la misma actividad:	
Personal estacional	Nº Personas: Periodo:
Personal a tiempo parcial	Nº Personas: Duración jornada:
Personal en turnos	Nº Personas: Nº turnos:
Distribución personal por área	
Dirección:	Producción: Comercial: Admón:

ASPECTOS ESPECÍFICOS DEL ESQUEMA AUDITADO	
Indicar los apartados de la Norma en los que se realizan exclusiones	Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)
Reglamentación aplicable al alcance del certificado	

Fecha: 2017-02-13 Fdo: 	El representante de la empresa Fdo: 
---	--