Lieferantenselbstauskunft

1. **Angaben zum Unternehmen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.1 | Allgemeine Angaben | | |
|  |  | | |
| Name **\*** |  | | |
| Gesellschaftsform **\*** |  | | |
| Branche |  | | |
| Gründungsjahr |  | | |
| Umsatz des letzten Jahres |  | | |
| Umsatz des Planjahres |  | | |
| IDS-Umsatz des letzten Jahres (falls vorhanden) |  | | |
| IDS-Umsatz des Planjahres (falls vorhanden) |  | | |
| Investitionsvolumen |  | | |
| Lieferbranche / Referenzkunden |  | | |
| Ihre Warenausgangszeiten | Montag – Donnerstag            bis        Freitag            bis | | |
|  |  | | |
| Hausanschrift / Straße **\*** |  | | |
| PLZ / Ort **\*** | / | | |
| Telefon **\*** |  | | |
| Telefax **\*** |  | | |
| Konzernzugehörigkeit **\*** |  | | |
| Homepage / Internet |  | | |
| Bankverbindung: |  | | |
| Geldinstitut **\*** |  | | |
| Konto **\*** |  | | |
| Bankleitzahl **\*** |  | | |
| IBAN **\*** |  | | |
| SWIFT-BIC **\*** |  | | |
| Ust Id Nr. oder Steuer-Nr. **\*** |  | | |
|  |  | | |
| Anzahl Beschäftigte Gesamt |  | Verwaltung |  |
| Produktion |  | Qualitätssicherung |  |
| Konstruktion/Entwicklung |  | QM |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.2 | Zuständigkeiten / Ansprechpartner | | |  |
|  |  | | |  |
| Firmenleitung |  | | |  |
|  | | | | |
|  |  |  |  | |
|  | Telefon |  | E-Mail | |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Entwicklung |  | | |  |
|  | | | | |
|  |  |  |  | |
|  | Telefon |  | E-Mai | |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| QM-Beauftragter |  | | |  |
|  | | | | |
|  |  |  |  | |
|  | Telefon |  | E-Mail | |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Leiter Qualitätssicherung |  | | |  |
|  | | | | |
|  |  |  |  | |
|  | Telefon |  | E-Mail | |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Fertigungsleiter |  | | |  |
|  | | | | |
|  |  |  |  | |
|  | Telefon |  | E-Mail | |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Logistikleiter |  | | |  |
|  | | | | |
|  |  |  |  | |
|  | Telefon |  | E-Mail | |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Ansprechpartner Vertrieb |  | | |  |
|  | | | | |
|  |  |  |  | |
|  | Telefon |  | E-Mail | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.3 | Maschinenpark | | | | | |
| Bitte fügen Sie hier eine Kurzbeschreibung Ihres Maschinenparks ein. | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | |  | | | | |
| Liste Ihres Maschinenparks beiliegend? | | | ja |  | nein |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.4 | Über welche Prüfmöglichkeiten verfügen Sie? | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Geometrische Prüfungen (3D-Messung, etc.) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Mechanische Prüfungen (z.B. Zugprüfung, Härte, etc.) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Materialanalysen (z.B. chemische Analyse, SSN-Test, Röntgen, etc.) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Elektrische Prüfungen (Flying Probe, AOI, ICT, etc.) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| 1.8 | Wie wird in Ihrer Fertigung generell gearbeitet: | | | | | | |
|  | | | |  | | | |
| einschichtig | |  | zweischichtig |  | | dreischichtig |  |

1. **Qualitätssicherung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.1 | Ist Ihr Unternehmen zertifiziert? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
| 2.1.1 | Wenn ja nach welcher Norm? |  | | | | | |
|  | * DIN EN ISO 9001 | ja |  | | nein | |  |
|  |  | (Bitte Kopie des Zertifikates beifügen) | | | | | |
|  | * ISO14959 | ja |  | | nein | |  |
|  |  | (Bitte Kopie des Zertifikates beifügen) | | | | | |
|  | * Sonstiges |  | | | | | |
|  |  | (Bitte Kopie des Zertifikates beifügen) | | | | | |
|  | Wenn nein |  | | | | | |
|  | Ist eine Zertifizierung geplant? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
|  | Wenn ja bis wann? |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| 2.1.2 | Wurden externe Audits bei Ihnen durchgeführt? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
|  | Wenn ja, von wem? (bitte Auditergebnis mitschicken) |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| 2.1.3 | Würden Sie einer Begutachtung bzw. einem Lieferanten- |  | | | | | |
|  | Audit Ihres QM-Systems / Unternehmens durch unser |  | | | | | |
|  | Haus zustimmen? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
| 2.1.4 | Werden Zulieferanten auditiert und bewertet? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
| 2.2 | Werden Prüfunterlagen systematisch erstellt, für |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  | - eigene Produkte? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
|  | - auftragsspezifisch, für Produkte des Auftraggebers? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
| 2.2.1 | Werden folgende Prüfungen durchgeführt: |  | | | | | |
|  | Wareneingangsprüfung? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
|  | Zwischenprüfungen (fertigungsbegleitend)? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
|  | Endprüfungen? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
| 2.2.2 | Werden statistische Methoden angewendet? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
| 2.2.3 | Werden Prozesse mit SPC überwacht? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
| 2.2.4 | Werden Prüfpläne und Prüfanweisungen verwendet? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
| 2.2.5 | Werden Prüfergebnisse dokumentiert? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
| 2.2.6 | Können dokumentierte Prüfergebnisse eingesehen werden? | ja | |  | | nein |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.3 | Werden Mess- u. Prüfmittel überwacht und  periodisch geprüft? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
| 2.4 | Erfolgt eine Chargentrennung? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
| 2.4.1 | Ist die Rückverfolgbarkeit von Teilen gewährleistet? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
| 2.4.2 | Sind Sie bereit, Ware mit Zertifikat zu liefern zur  Bestätigung der Q-Anforderungen? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
| 2.4.3 | Können Erstmusterprüfberichte erstellt werden? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  | Wenn ja nach welchen Anforderungen? | VDA | |  | | QS 9000  bzw. PPAP |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | | sonstige |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
| 2.5 | Werden Risikoanalysen (FMEA, Ishikawa, …) durchgeführt? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
| 2.6 | Lagerung, Verpackung |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  | Bestehen besondere Vorschriften für |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  | * Umgang mit empfindlichen Teilen? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
|  | * Lagerung von Produkten? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
|  | * Verpackung? | ja | |  | | nein |  |
|  |  |  | | | | | |
| 2.7 | Nach welchen Zertifikaten sind Ihre Produkte geprüft?  (Bitte ein Beispiel im Anhang mitsenden) |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  | * UL | ja |  | | nein | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  | * VDE | ja |  | | nein | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  | * CE | ja |  | | nein | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  | * Sonstiges |  | | | | | |

1. **Umwelt und Arbeitsschutz**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.1 | Haben Sie ein Umweltmanagementsystem eingerichtet? |  |  | |  | |  | |
|  | * EMAS | ja |  | | nein | |  | |
|  | * DIN EN ISO 14001 | ja |  | | nein | |  | |
|  | * Andere: |  | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
| 3.2 | Haben Sie in Ihrem Unternehmen ein anderes Management- |  |  | |  | |  | |
|  | System, das den Arbeits- und Umweltschutz einschließt, eingerichtet? | ja |  | | nein | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
| 3.3 | Sind Arbeits- und Umweltschutzaspekte fester Bestandteil Ihrer Produkt- und Produktionsplanung? | ja |  | | nein | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
| 3.4 | Haben Sie einen Arbeits- und Umweltschutzbeauftragten? | ja |  | | nein | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
| 3.5 | Übernehmen Sie Verantwortung für Gesundheit und |  |  | |  | |  | |
|  | Sicherheit gegenüber Ihren Mitarbeitern? | ja |  | | nein | |  | |
|  |  |  | | | | | | |
| 3.6 | Finden regelmäßige Unterweisungen der Mitarbeiter |  |  | |  | |  | |
|  | zur Arbeitssicherheit statt? | ja |  | | nein | |  | |
|  |  |  | | | | | | |
| 3.7 | Welche gesetzlichen Forderungen halten Sie ein? |  | | | | | | |
|  | * REACH | ja | |  | | nein | |  |
|  | * RoHS | ja | |  | | nein | |  |
|  | * ChinaRoHS | ja | |  | | nein | |  |
|  | * Conflict Minerals | ja | |  | | nein | |  |
|  | * Sonstiges |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |

1. **Elektronischer Datenaustausch**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | |
| 4.1 | Datenfernübertragung möglich? | ja |  | nein |  |
|  |  |  | | | |
|  | Wenn ja, welche? | VDA |  | EDIFACT |  |
|  |  |  | | | |
|  |  |  |  | sonstige |  |
|  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 4.2 | Arbeiten Sie mit Web-Portalen (z.B. Supply On)? | ja |  | nein |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Risikomanagement**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.1 | Gibt es ein Risikomanagementsystem, welches dokumentiert und beschrieben ist? | ja |  | nein |  |
|  |  |  | | | |
| 5.2 | Wer ist dafür verantwortlich? |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 5.3 | Gibt es einen Notfall- und Krisenplan? | ja |  | nein |  |
|  |  |  | | | |
| 5.4 | Gibt es einen Business Continuity Plan? | ja |  | nein |  |
|  |  |  | | | |
| 5.5 | Ist eine Sachschaden Versicherung vorhanden?  (Wenn ja, geben Sie bitte die dazugehörige Versicherungssumme an.) | ja |  | nein |  |
|  | Summe: |  | | | |
| 5.6 | Ist eine Betriebsunterbrechungsversicherung vorhanden? (Wenn ja, geben Sie bitte die dazugehörige Versicherungssumme an.) | ja |  | nein |  |
|  | Summe: |  | | | |
| 5.7 | Ist eine Betriebshaftpflichtversicherung vorhanden?  (Wenn ja, geben Sie bitte die dazugehörige Versicherungssumme an.) | ja |  | nein |  |
|  | Summe: |  | | | |
| 5.8 | Ist eine Produkthaftpflichtversicherung vorhanden?  (Wenn ja, geben Sie bitte die dazugehörige Versicherungssumme an.) | ja |  | nein |  |
|  | Summe: |  | | | |
| 5.9 | Ist eine erweiterte Produkthaftpflichtversicherung vorhanden?  (Wenn ja, geben Sie bitte die dazugehörige Versicherungssumme an.) | ja |  | nein |  |
|  | Summe: |  | | | |
| 5.10 | Ist eine Umwelthaftpflichtversicherung vorhanden?  (Wenn ja, geben Sie bitte die dazugehörige Versicherungssumme an.) | ja |  | nein |  |
|  | Summe: |  | | | |
| 5.11 | "Ist eine Rückrufversicherung vorhanden?  (Wenn ja, geben Sie bitte die dazugehörige Versicherungssumme an.)" | ja |  | nein |  |
|  | Summe: |  | | | |

1. **Sonstiges**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6.1 | Was Sie uns sonst noch sagen wollen... (z.B. Anregungen) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Lieferant |  |  |
| / |  |  |
| Ort / Datum |  | Unterschrift |