

Lieferantename:	
------------------------	--

a.) Kontaktdaten

Straße:		Fax:	
Postleitzahl:		Ort:	
E-Mail:		Homepage:	
Konzern- zugehörigkeit:		Inhaber/ Geschäftsführer:	
Ansprechpartner:	Kontaktperson:	Telefon:	E-Mail:
Geschäftsleitung:			
Vertriebsleitung:			
Produktionsleiter:			
Technischer Ansprechpartner:			
Ansprechpartner Qualitätssicherung:			
Ansprechpartner Anfragen:			

b.) Angaben zum Unternehmen

Gründungsjahr:		Umsatz (dieses Jahr geschätzt):	
		Umsatz (Vorjahr):	
Geschäftsfelder/Schwerpunkte:			%-Anteil am Gesamtumsatz:

Anzahl der Mitarbeiter (Vollzeitbeschäftigte):	Summe:	Gewerblich:	Kaufmännisch:
	Technik:	Qualitätssicherung:	Vertrieb:
Produktionsfläche in qm:			
Produktionsstandorte:			
Lieferantenbeziehung	<input type="checkbox"/> Neulieferant	bzw. Lieferant seit:	
Bestellvolumen (dieses Jahr geschätzt):		Bestellvolumen (Vorjahr):	
Welche Teile/ Dienstleistungen wollen Sie liefern bzw. liefern Sie schon?			
Verfügen Sie über ein Leistungsverzeichnis? Wenn ja fügen Sie dies bitte mit an	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Zahlungskonditionen Standard: 14 Tage 3% Skonto, 30 Tage netto	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Lieferkonditionen Standard: Frei Haus	akzeptiert:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Allgemeine Qualitätsvereinbarung mit Lieferanten	akzeptiert:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Projektentwicklung in deutscher Sprache möglich?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Produkthaftpflichtversicherung vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein:	Abschlusshöhe für Folgeschäden:
Kundenreferenzen:	<input type="checkbox"/> siehe Anlagen		
Firmenbroschüre:	<input type="checkbox"/> wenn ja, bitte mit anfügen		
Verbandszugehörigkeit:			

Statistische Angaben			
UST-ID-Nummer:		IBAN-Nummer:	
Konto-Nr.:		Bankleitzahl:	
SWIFT-Code:		Steuer-Nr.:	
Zoll-Nr.:		Zolltarif-Nr.:	

c.) Angaben zum Qualitätsstandard

Ist ein Qualitätsmanagementsystem vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist Ihr Unternehmen zertifiziert: Wenn ja, bitte Nachweis anfügen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> DIN 9001 _____	Gültig bis: _____	
weitere: Zertifizierungen	Gültig bis: _____	
	Gültig bis: _____	
Ist ein Umweltmanagement vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> DIN 14001 EN oder: _____	Gültig bis: _____	
Wie viele Ihrer Lieferanten sind zertifiziert?	<input type="checkbox"/> < 50%	<input type="checkbox"/> < 75% <input type="checkbox"/> > 75%
Werden Erstmusterprüfberichte und Prüfungen nach AQL getätigt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Liegen für die gelieferten Produkte Prozessablaufpläne vor?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Werden eingehende Zeichnungen und Spezifikationen geprüft?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wird eine dokumentierte Wareneingangsprüfung vorgenommen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gibt es schriftliche Prüfanweisungen ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Werden Prüfergebnisse und/ oder Prozess- informationen schriftlich ausgewertet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Werden Kunden schriftlich von Prozessänderungen informiert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Gibt es eine Messmittelüberwachung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bieten Sie Ihren Kunden technische Hilfestellungen bei der Entwicklung an?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

d.) (beigefügte) Unterlagen

- Geschäftsbericht
- Firmenbroschüre
- Referenzliste
- QM-Zertifikate
- Auditergebnisse
- FMEA
- Maschinenparkliste
- Organigramm
- Absatzliste

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Datum: _____

Unterschrift: _____