

# Lieferanten-Selbstauskunft

Ausgedruckte Versionen nur zur Information. Gültige Version im Intranet oder QM-Datenbank mit entsprechenden Freigabeinformationen und ohne Unterschrift gültig.

Firmenname:			
Branche:			
Straße Nr./ Postfach:			
PLZ, Ort:			
Telefon:		Fax:	
E-Mail-Adresse:		Internet:	
Rechtsform:		Gründungsjahr:	
<input type="checkbox"/> Hersteller	Leistungs- / Produktpalette:		
<input type="checkbox"/> Händler			
<input type="checkbox"/> Hersteller	Referenzen:		
<input type="checkbox"/> Händler			
Ansprechpartner	Name:	Tel./Durchwahl:	Fax:
Geschäftsleitung			
Verkauf/Vertrieb			
Produktion			
Qualitätssicherung			
Qualitätsmanagement (QMB)			
Disposition / Logistik			
Gesamtanzahl der Beschäftigten:		Beschäftigte in der Qualitätssicherung	
Beschäftigte in der Produktion:		Beschäftigte in der Verwaltung:	
1.	Besteht eine Produkthaftpflichtversicherung? Versicherungssumme: ..... €	ja 2	nein
2.	Ist ein Notfallkonzept erstellt und schriftlich dokumentiert, um evtl. auftretende Störungen überbrücken zu können?	ja 2	nein
3.	Ist ein Produktsicherheitsbeauftragter benannt und schriftlich bestellt? Bitte um Nennung der benannten Person: .....	ja 2	nein
4.	Sind Ihre Produkte konform nach den EG-Richtlinien 2002/95/EG (RoHS), 2000/53/EG (Altfahrzeug) und EU-Chemikalienverordnung 1907/2006 (REACH-Verordnung)?	ja 2	nein
5.	Sind von Ihrem Unternehmen bestimmte Personen bevollmächtigt, die Abnahmeprüfzeugnisse nach DIN EN 10204 3.1/3.2 zu unterzeichnen? (Bitte übersenden Sie uns die entsprechende Liste der beauftragten Personen)	ja 2	nein
6.	Ist Ihr Qualitätsmanagement-System (QM-System) zertifiziert? Wenn ja, fügen Sie dem Fragebogen bitte eine Kopie des Zertifikates bei. <input type="checkbox"/> nach DIN EN ISO 9001: gültig bis ..... Registrier-Nr.: ..... <input type="checkbox"/> nach ISO/TS 16949 gültig bis ..... Registrier-Nr.: ..... <input type="checkbox"/> nach VDA ..... gültig bis ..... Registrier-Nr.: ..... <input type="checkbox"/> nach DIN EN 9100 gültig bis ..... Registrier-Nr.: ..... <input type="checkbox"/> Sonstige: ..... gültig bis ..... Registrier-Nr.: .....	ja 20	nein
<b>Sind Sie noch nicht zertifiziert, beantworten Sie bitte nachstehende Fragen 7. bis 24.:</b>			
7.	Bereiten Sie eine Zertifizierung Ihres QM-Systems vor? Wenn ja, nach <input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> ISO/TS 16949 <input type="checkbox"/> VDA 6.1 <input type="checkbox"/> EN 9100 <input type="checkbox"/> sonstige:	ja	nein
8.	Haben Sie ein eigenes funktionierendes Qualitätsmanagementsystem in allen Bereichen?	ja	nein
9.	Ist ein Qualitätsverantwortlicher /-beauftragter (QMB) ernannt?	ja	nein
10.	Sind alle Verantwortlichen schriftlich festgelegt?	ja	nein
11.	Werden grundsätzlich Qualitätsprüfungen während der Fertigung durchgeführt?	ja	nein
12.	Wenden Sie statistische Verfahren zur Produktionssteuerung (SPC) an?	ja	nein

# Lieferanten-Selbstauskunft

Ausgedruckte Versionen nur zur Information. Gültige Version im Intranet oder QM-Datenbank mit entsprechenden Freigabeinformationen und ohne Unterschrift gültig.

13.	Informieren Sie Ihren Auftraggeber grundsätzlich über Qualitätsabweichungen?	ja	nein
14.	Werden alle Mitarbeiter bezüglich Qualität geschult?	ja	nein
15.	Verwenden Sie in Ihrem Unternehmen Arbeits- und Prüfanweisungen bzw. Prüfpläne?	ja	nein
16.	Sind die Identität und der Prüfstatus der Produkte jederzeit gewährleistet und ersichtlich?	ja	nein
17.	Überwachen und kalibrieren Sie regelmäßig alle Prüfmittel?	ja	nein
18.	Werden Fertigprodukte einer 100%-Endprüfung unterzogen?	ja	nein
19.	Werden Qualitätsaufzeichnungen und Teilebensläufe dokumentiert und archiviert?	ja	nein
20.	Werden IMDS-Daten bei Bemusterungen zur Verfügung gestellt?	ja	nein
21.	Verlangen Sie von Ihren Lieferanten Qualitätssicherungsmaßnahmen?	ja	nein
22.	Praktizieren Sie ein System zur Durchführung von Korrektur- und Vorbeugungsmaßnahmen?	ja	nein
23.	Wurde von anderen Firmen Ihr QM-System beurteilt und anerkannt? Wenn ja, bitte Ergebnis beifügen:	ja	nein
24.	Ist eine Auditierung Ihres QM-Systems und ihrer Prozesse nach Voranmeldung möglich?	ja	nein
25.	Ist Ihr Arbeitsschutz- und Umweltmanagement-System (ASM- / UM-System) zertifiziert? Wenn ja, fügen Sie dem Fragebogen bitte eine Kopie des Zertifikates bei. <input type="checkbox"/> nach DIN EN ISO 14000ff: gültig bis ..... Registrier-Nr.: ..... <input type="checkbox"/> nach Öko-Audit EMAS III gültig bis ..... Registrier-Nr.: ..... <input type="checkbox"/> nach OHSAS 18001 gültig bis ..... Registrier-Nr.: .....	ja	nein
<b>Sind Sie noch nicht zertifiziert, beantworten Sie bitte nachstehende Fragen 26. bis 37.:</b>			
26.	Bereiten Sie eine Zertifizierung Ihres ASM- und/oder UM-Systems vor? Wenn ja, nach <input type="checkbox"/> EN ISO 14001 <input type="checkbox"/> Öko-Audit-Verordnung EMAS <input type="checkbox"/> OHSAS 18001	ja	nein
27.	Verfügen Sie über ein anderes Managementsystem, welches den Umweltschutz einschließt?	ja	nein
28.	Wurden Ihre Umweltschutzmaßnahmen bereits intern oder extern auditiert?	ja	nein
29.	Ist ein Umweltschutzverantwortlicher /-beauftragter (UMB) ernannt?	ja	nein
30.	Untersuchen Sie regelmäßig die Umweltauswirkungen Ihrer Produktionsprozesse?	ja	nein
31.	Untersuchen Sie regelmäßig die Umweltauswirkungen Ihrer Ver- und Entsorgungsprozesse?	ja	nein
32.	Orientieren Sie sich im Umweltschutz an schriftlich festgelegten internen Richtlinien?	ja	nein
33.	Werden in Ihrem Unternehmen Umweltziele und -maßnahmen sowie Verbesserungen definiert und deren Erfüllung schriftlich dokumentiert?	ja	nein
34.	Werden Ihre Mitarbeiter/-innen regelmäßig zum Thema Arbeits- / Umweltschutz geschult?	ja	nein
35.	Betreiben Sie genehmigungspflichtige Anlagen?	ja	nein
36.	Wirken Sie auf die Verbesserung des Umweltschutzes bei Ihren Lieferanten und Vertragspartnern hin?	ja	nein
37.	Ist eine Auditierung Ihres UM-Systems inkl. der Prozesse nach Voranmeldung möglich?	ja	nein
38.	Haben Sie ein Energiemanagement-System implementiert und zertifiziert? Wenn ja, fügen Sie dem Fragebogen bitte eine Kopie des Zertifikates bei. Zum Beispiel: <input type="checkbox"/> nach DIN EN ISO 50001: gültig bis ..... Registrier-Nr.: ..... <input type="checkbox"/> Sonstige: ..... gültig bis ..... Registrier-Nr.: .....	ja	nein
<b>Sind Sie noch nicht zertifiziert, beantworten Sie bitte nachstehende Fragen 38. und 39.:</b>			
39.	Bereiten Sie eine Zertifizierung Ihres Energiemanagement-Systems vor? Wenn ja, nach <input type="checkbox"/> EN ISO 50001 <input type="checkbox"/> sonstige:	ja	nein
40.	Verfügen Sie über ein anderes Managementsystem, welches das Energiemanagement einschließt? Wenn ja, welches .....	ja	nein

Die Fragen wurden wahrheitsgemäß beantwortet.

Ort / Datum:

Unterschrift und Firmenstempel:

**Auswertung:**

..... Punkte

**A-Lieferant** > 40 Punkte

**B-Lieferant** > 38 Punkte

**C-Lieferant** =< 38 Punkte

**Lieferant eingestuft als:**

**Lieferant nicht zugelassen**

Datum / Unterschrift: