|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma | | | | | | | Lieferantennummer (falls bekannt) | | | |
| Anschrift - Straße / PLZ / Ort / Postfach / Land | | | | | | | Internetseite | | | |
| E-Mail | | | |
| Produktionsstandorte - Firmierung / Ort / Land | | | | | | | Mitarbeiteranzahl (Prod.standorte) | | | |
| Konzernzugehörigkeit - Firmierung / Ort / Land | | | | | | | | | | |
| Ansprechpartner | | Titel / Name | | | E-Mail | | Telefon | | | Telefax |
| Geschäftsführung | |  | | |  | |  | | |  |
| Entwicklung | |  | | |  | |  | | |  |
| Produktion | |  | | |  | |  | | |  |
| Qualitätswesen | |  | | |  | |  | | |  |
| Verkauf | |  | | |  | |  | | |  |
| Einkauf | |  | | |  | |  | | |  |
| Bei Termin- rückfragen | |  | | |  | |  | | |  |
| Bei technischen Rückfragen | |  | | |  | |  | | |  |
| Mitarbeiter- anzahl | | Gesamt | | | Qualitätswesen | | Produktion | | | |
|  | | |  | |  | | | |
| Umsätze / Investitionen (Antwort freigestellt) | | Jahresumsatz | | | Invest. im lfd. Geschäftsjahr | | Einkaufsvolumen / Jahr | | | |
|  | | |  | |  | | | |
| Ihre TOP-5 pro Kategorie (absteigend nach Umsatz) | | | | | | | | | | |
|  | Kunde | | | Produkt | | | | Branche | | |
| 1. |  | | |  | | | |  | | |
| 2. |  | | |  | | | |  | | |
| 3. |  | | |  | | | |  | | |
| 4. |  | | |  | | | |  | | |
| 5. |  | | |  | | | |  | | |
| Produktbezogene Angaben | | | | | | | | | | |
| Herstellung von CE-Teilen | | | Ja  Nein | | | Bestehen Eigenentwicklungen? | | | Ja  Nein | |
| Sind Ihre Produkte REACH-konform? | | | Ja  Nein | | | Sind Ihre Produkte RoHS-konform? | | | Ja  Nein | |
| Existieren Managementsysteme? Wenn ja, welche? (Bitte Zertifikate beilegen) | | | | | | | | | | |
| Nein  ISO 14001 (Umwelt)  OHSAS 18001 (Arbeitsschutz)  ISO 9001 (Qualitätsmanagement)  ISO 50001 (Energie)  weitere:  ISO / TS 16949 (Automotive)  EMAS (Umwelt und Energie) | | | | | | | | | | |
| Sie sichern zu, dass wir mit Kunden Besuche abstatten oder Prozess- und Produktaudits bei Ihnen durchführen können. | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 1. | Existiert ein Qualitätsmanagementsystem nach ISO 9001 und ist dieses schriftlich in einem QM-Handbuch beschrieben sowie von einer unabhängigen Stelle zertifiziert worden?  Wenn ja, bitte Zertifizierungsgesellschaft, Norm-Ausgabedatum Zertifikatsnummer und Gültigkeitsdatum (ggf. Unternehmensbereich) angeben.  Wenn nein, streben Sie die Zertifizierung an und bis wann?  Zieltermin: | | Ja  Nein |
| Zertifizierungsgesellschaft |
|  |
| Norm-Ausgabedatum |
|  |
| Zertifikatsnummer |
|  |
| Gültigkeitsdatum |
|  |
| Nachfolgende Fragen müssen nur beantwortet werden, falls die 1. Frage mit „Nein“ beantwortet wurde. | | | |
| 2. | Existiert ein Organigramm? |  | |
| 3. | Sind die Verantwortlichkeiten bezüglich des Qualitätsmanagements klar definiert? Wenn ja, bitte Funktion und Name angeben. |  | |
| 4. | Wurden bei Ihnen bereits Audits von anderen Kunden durchgeführt? Wenn ja, bitte Datum, Kunde und Ergebnis angeben. |  | |
| 5. | Werden Neuteile generell mit Erstmusterprüfbericht geliefert? |  | |
| 6. | Gibt es bei Ihnen für Vertragsunterlagen (Zeichnungen, Normen, Q-Vorschriften, etc.) ein Verteilersystem mit Änderungsdienst und geeigneter Archivierung? |  | |
| 7. | Welche Verfahren setzen Sie ein, um die Qualität Ihrer zugekauften Ware sicherzustellen? |  | |
| 8. | Gibt es festgelegte Maßnahmen zur Lieferantenbewertung und Lieferantenentwicklung? Wenn ja, welche? |  | |
| 9. | Bitte beschreiben Sie die in Ihrer Produktion eingesetzten QM-Methoden. |  | |
| 10. | Führen Sie Endprüfungen durch und können Sie uns diese bescheinigen? |  | |
| 11. | Werden Prüfergebnisse von Eingangs-, Zwischen- und Endprüfungen dokumentiert und aufbewahrt? |  | |
| 12. | Werden Prüfmittel regelmäßig überprüft, die Prüfung dokumentiert und ist die Rückführbarkeit auf Normale gewährleistet? |  | |
| 13. | Werden bei Ihnen generell Fehlerursachen ermittelt und abgestellt? Bitte beschreiben Sie die Vorgehensweise. |  | |
| 14. | Haben Sie ein Aus- und Weiterbildungsprogramm für Mitarbeiter? |  | |
| Verantwortliche Unterschrift des Lieferanten für die Richtigkeit der Angaben  Ort, Datum, Firmenstempel, Unterschrift | | Freigabe Qualitätssicherung KIPP  Datum, Unterschrift | |