

Lieferantenfragebogen

Firma: _____

Anschrift: _____

Homepage: _____

Branche: _____

Produkte / Leistungen: _____

ausgefüllt von: _____ Datum: _____

Tätigkeit: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Ansprechpartner und Kontaktmöglichkeiten

Geschäftsführung: _____

Verkauf / Vertretung: _____

Qualitätssicherung: _____

Konstruktion / Berechnung: _____

Fertigung: _____

Schweißtechnik: _____

Abnahmen: _____

Versand: _____

außerhalb Geschäftszeit: _____

Sonstig: _____

Angaben zum Unternehmen

Rechtsform: _____

Handelsregister – Nummer: _____

Eintragungsort: _____

Datum der Firmengründung: _____

Zugehörigkeiten / Gruppe: _____

Tochtergesellschaften: _____

Auslandsvertretungen: _____

wenn ja, welche Länder: _____

Hauptaktionäre, wenn AG: _____

Existiert eine Holding: _____

Gesellschaftskapital: € _____

Umsatz der letzten 3 Jahre: € _____ € _____ € _____

Exportanteil in %: _____ % _____ % _____ %

Beschäftigte zur Zeit

Angestellte: _____

Lohnempfänger: _____

Leihkräfte Ø: _____

Auszubildende: _____

Anzahl der Arbeitsschichten: _____

Mitgliedschaft Berufsverbände: _____

Geschäftstätigkeit

In welchen Branchen waren Sie in den vergangenen 3 Jahren hauptsächlich tätig oder hatten Ihre Kunde?

Geben Sie wichtige Referenzen (Kunden) aus den letzten drei Jahren an:
(evtl. Liste beifügen)

Produkte

Sind Ihre Produkte in Katalogen aufgeführt? Ja Nein

Wie lange werden Ihre Produkte schon hergestellt?

In welchem Maße ist Ihre Produktion durch eigene Lagerhaltung gesichert?

Wie lange sind Ersatzteile für die Produkte verfügbar?

Wie realisieren Sie die Rückverfolgbarkeit von Produkten und Vormaterial?

Welche Vorlieferanten nehmen Sie in Anspruch für:

Vorprodukt

Material

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Art der Geschäftstätigkeit

Stehen in Ihrem Unternehmen die folgenden Abteilungen zur Verfügung?

Wenn nicht, geben Sie bitte an, wo Sie diese Leistungen beziehen?

Abteilung / Funktion	Ja	Nein
Marketing	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Forschung / Entwicklung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Konstruktion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einkauf / Beschaffung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wareneingangsprüfung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Produktionsplanung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Produktion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prüfung während Produktion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prüfung nach Produktion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Funktionsprüfungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Versand und Transport	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Montage und Inbetriebnahme vor Ort	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wartung und Kundendienst / Service	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Zertifikate und Zulassungen

Bitte fügen Sie vollständige Kopien der Zertifikate und Zulassungen bei.

QS – Zertifikat:

nach

ISO 9001

ISO 9002

ISO 9003

gültig bis

GOST-R Zertifikat:

durch andere Organisation:

Art der Zulassung:

zulassende Organisation:

Zulassungen durch Kunden:

Konformität nach EU (CE):

welche CE – Produkte:

Welche anderen Produktzulassungen oder Baumusterprüfungen liegen vor?

Patente und Lizenzen

Patente:

Lizenzen Verwendung:

Lizenzen Vergabe:

Vertrieb

Werkvertrieb:

Vertreternetz:

Handelsvertretungen:

Vertragshändler:

Produktionsfläche und Infrastruktur

Verfügbare Fläche:

Gesamt: _____ qm

Bebaut: _____ qm

Büros: _____ qm

Werkstätten: _____ qm

Sonstige: _____ qm

Erweiterungsmöglichkeiten: _____ qm

Grund und Boden im Eigentum? Ja Nein

Gebäude im Eigentum? Ja Nein

Eisenbahnanschluss vorhanden? _____

Flugplatz in der Nähe (50km)? _____

Schiffshafen in der Nähe? _____

Fertigung

Nennen Sie Ihre hauptsächlichen
Produktionsverfahren:

An welchen Standorten
produzieren Sie:

Liste Ihrer Fertigungsmaschinen:

Bitte als Anlage beifügen.

Wie werden die Maschinen
gewartet?

Werden Ihre Mess- und Prüfmittel
kontinuierlich kalibriert?

Ja

Nein

Wie hoch ist Ihre durchschnittliche
Auslastung?

Kunden

Nennen Sie Ihre Hauptkunden:

Geschäftsbeziehungen zu
anderen UHDE – Unternehmen?

Maßgebliche Wettbewerber:

Qualitätssicherung

Haben Sie einen Ort, an dem alle externen Dokumente wie Normen, Vorschriften, Gesetze sowie Spezifikationen und Zeichnungen Ihrer Kunden verwaltet werden? Ja Nein

Haben Sie einen geregelten Änderungsdienst für solche Unterlagen? Ja Nein

Werden Qualitätsaudits (intern / extern) durchgeführt? Ja Nein

Gibt es ein QM-Handbuch? Ja Nein

Werden Prüfanweisungen / QM-Pläne erstellt? Ja Nein

Führen Sie regelmäßig Eingangsprüfungen durch? Ja Nein

Sind regelmäßig Fertigungsüberprüfungen festgelegt? Ja Nein

Werden systematisch Endkontrollen durchgeführt? Ja Nein

Gibt es ein internes (Werkstoff-) Prüflabor? Ja Nein

Werden qualitätsbezogene Kosten erfasst? Ja Nein

Wie ist Ihr Frühwarnsystem gegenüber dem Kunden organisiert?
(bezüglich eigener Beschaffungsschwierigkeiten, Ausschuß, technischer Probleme, Gefährdung der Lieferfrist, usw.)

Beschreiben Sie kurz Ihre Service-Organisation:

Wie werden Ersatzteile bevorratet und wann sind sie verfügbar?

Ort, Datum, Unterschrift:

Zurück an: Uhde Inventa Fischer GmbH
Holzhauser Str. 157 – 159
13509 Berlin
Deutschland / Germany

Fax. +49 (0) 30 43 567 799
mail: purchasing@uhde-inventa-fischer.com