LIEFERANTENSELBSTAUSKUNFT

|  |
| --- |
| Allgemeine Daten |
| Firma |  |
| Adresse |  |
| USt-IdNr |  |
| Gründungsjahr |  |
| Eigentumsverhältnisse |  |
| Niederlassungen |  |
| **Organisation** |
|  | Name | Telefon | E-mail |
| Geschäftsleitung |  |  |  |
| Verkauf |  |  |  |
| Technik |  |  |  |
| Qualität |  |  |  |
| Einkauf |  |  |  |
| Ansprechpartner F&R |  |  |  |
|  | 2017 | 2018 | 2019 |
| Mitarbeiter |  |  |  |
| Angestellte |  |  |  |
| Arbeiter |  |  |  |
| **Unternehmensentwicklung**  |
|  | 2017 | 2018 | 2019 |
| Umsatz(€) |  |  |  |
| Gewinn (€) |  |  |  |
| Export in % |  |  |  |
| **Leistungsspektrum**  |
| Produkte |  |
| Entwicklungs- Produktions- und Fertigungs-Know-how  |
| Haben Sie die Möglichkeit/Erfahrung eigene Entwicklungsarbeit auf Basis eines Lastenheftes zu leisten? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Haben Sie die Möglichkeit/Erfahrung eigene Konstruktionsarbeit wie z. B. Zeichnungserstellung durchzuführen? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Für welche Produktionsarten sind Ihre Fertigungseinrichtungen ausgelegt? |
| Einzelfertigung | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Serienfertigung | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Assembling | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| In welche Länder haben Sie Montageleistungen erbracht/ geliefert? |  |
| F&E | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Ist die Liste Ihres Maschinenparks beiliegend? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Welche Konstruktionssoftware verwenden Sie? |  |
| Setzen Sie ein ERP-System für die betriebswirtschaftlichen Abläufe ein? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Wenn ja, welches?  |  |
| Referenzen/Beispiele |  |
| **Logistik und Materialfluss** |
| Wie lange ist die durchschnittliche Lieferzeit der von uns benötigten Produkte? |  |
| Haben Sie Erfahrung mit Anlieferungssystemen?*(JIT, JIS?)* | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| **Qualitätsmanagementsystem** |
| Verfügt Ihr Unternehmen über ein formales Qualitätssystem (z. B. QS-Handbuch)? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Entspricht Ihr Qualitätsmanagementsystem offiziellen Normen(e.g. ISO 9001, ISO14001, ISO 45001, DGNB, LEED®, BREEAM®, MINERGIE®) | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Wenn ja, welche? |  |
| Werden folgende Prüfungen durchgeführt? |
| Wareneingangsprüfung | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Zwischenprüfung | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Endprüfung | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Rückverfolgbarkeit | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Liste der Prüfmittel und Methoden? |  |
| Haben Sie bereits Produkte zertifizieren lassen? (Bsp. CE, UL usw.)  |  |
| Wenn ja, nach welchen Normen? |  |
| Bemerkungen |  |
| Ausgefüllt von/ Funktion |   |
| Datum | DATE  |