

Lieferantenselbstauskunft

1 Allgemeine Angaben				
1.1 Zum Unternehmen				
Firma				
Anschrift (Standort)				
Telefon				
Telefax				
E-Mail				
1.2 Zur Organisation				
1.2.1 Leitende Personen				
Geschäftsführung				
Technische Leitung		Kaufmännische Leitung		
1.2.2 Verantwortliche Personen für				
	Ansprechpartner	Telefon /Fax	E-Mail	
Produktion				
Verkauf				
Qualitätswesen				
Labor/Messtechnik				
Umweltmanagement				
1.2.3 Größe des Betriebes				
	insgesamt	Produktion	Qualitätswesen	Labor/Messtechnik
Anzahl der Beschäftigten				
1.3 Welche Produkte bzw. Dienstleistungen bieten Sie über das angefragte Produkt/ die angefragte Dienstleistung hinaus an (Produkt- bzw. Dienstleistungspalette)?				

Lieferantenselbstauskunft

1.4 An welche Unternehmen liefern Sie ebenfalls die angefragten Produkte bzw. Dienstleistungen (Referenzen)?

--	--

1.5 Allgemeines

jährlicher Umsatz

--	--

Liegen Betriebshaftpflichtversicherungen (u.a. Produkthaftpflichtklausel, Rückrufklausel etc.) vor? (Bitte Versicherungspolices beifügen!)

Ja Nein

Wenn ja, welche und in welcher Höhe?

--	--

Gibt es Zweigbetriebe?

Ja Nein

Wenn ja, wo?

--	--

Gibt es weitere Produktionsstätten für das Produkt bzw. für die Dienstleistung?

Ja Nein

Wenn ja, wo?

--	--

Liegen in Ihrem Maschinenpark Redundanzen vor?

Ja Nein

Wenn ja, inwiefern?

--	--

Wie viele Maschinen/Betriebsmittel haben Sie im Bestand?

(Bitte fügen Sie uns eine Inventarliste über Ihre wesentlichen Maschinen bzw. Betriebsmittel bei!!)

--	--

Lieferantenselbstauskunft

2 Angaben zu Management-Systemen

2.1 Gibt es in Ihrem Unternehmen ein Management-System?

Wenn ja: Entspricht Ihr Management-System einer Norm oder Spezifikation?

<input type="checkbox"/> Ja	Wenn ja, welche ? <u>Bitte von jedem Zertifikat eine Kopie beifügen !!</u>	
Qualitätsmanagement	Zertifiziert durch	Gültig bis:
<input type="checkbox"/> ISO/TS 16949		
<input type="checkbox"/> ISO 9001	Falls zutreffend, ist der Akkreditierer der Zertifizierungsstelle ein anerkanntes IAF-Mitglied? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> QS-9000		
<input type="checkbox"/> ISO 17025		
<input type="checkbox"/> VDA 6.1		
<input type="checkbox"/> VDA 6.2 (Dienstleister)		
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____		
Umweltmanagement	Zertifiziert durch /	Gültig bis:
<input type="checkbox"/> ISO 14001		
<input type="checkbox"/> EMAS		
<input type="checkbox"/> Responsible Care		
<input type="checkbox"/> Entsorgungsfachbetrieb		
Sonstige	Zertifiziert durch /	Gültig bis:
<input type="checkbox"/> OHSAS 18001 (Arbeitsschutzmanagement)		
<input type="checkbox"/> ISO 27001 (IT-Sicherheit)		
<input type="checkbox"/> SCC-Zertifikat (für Chemieunternehmen)		
<input type="checkbox"/> ISO 50001 (Energiemanagementsystem)		
<input type="checkbox"/> Nein	Wenn nein bzw. kein Qualitäts- und/oder Umweltzertifikat vorhanden, bitten wir um ausführliche, schriftliche Antworten zu den <u>Fragen 2.2 – 2.8 !!</u>	



Lieferantenselbstauskunft

2.2 Durch welche organisatorischen Maßnahmen stellen Sie eine gleichbleibende Qualität der angefragten Produkte bzw. Dienstleistungen sicher, und wie wird eine kontinuierliche Verbesserung der Qualitäts- und Umweltsituation erreicht?

2.3 Orientiert sich Ihr Unternehmen an schriftlich festgelegten Richtlinien (z.B. Qualitäts-, Unternehmenspolitik, Umweltschutzpolitik etc.)?

Ja Nein Wenn ja, welche? Bitte Dokumentation beifügen !!

2.4 Durch welche Methoden und Techniken betreiben Sie eine ständige Verbesserung von Umwelt, Qualität, Dienstleistung (einschl. Termine und Lieferungen), Preis sowie Energieeffizienz?

2.5 Werden in Ihrem Unternehmen Verbesserungsmaßnahmen und -ergebnisse dokumentiert?

Ja Nein Wenn ja, bitte Dokumentation beifügen !!

2.6 Verfügt Ihr Unternehmen über ein Umweltkonzept / eine Beschreibung der wichtigsten Aktivitäten im Umweltbereich?

Ja Nein Wenn ja, bitte Dokumentation beifügen !!

2.7 Gibt es einen Umweltschutzverantwortlichen in Ihrem Unternehmen?

Ja Nein Wenn ja, Name:

2.8 Sind in Ihrem Unternehmen Regelungen zur Vermeidung/Verminderung von Umweltgefährdung vorhanden?

Ja Nein Wenn ja, bitte Dokumentation beifügen !!

Lieferantenselbstauskunft

2.9 Werden die Verhaltensweisen zur nachhaltigen Unternehmensführung (Corporate Social Responsibility/CSR) gelebt und bei Unterlieferanten überprüft (u. a. Einhaltung von Sozialstandards, Mindestlohn, Verbot von Kinderarbeit sowie Konfliktmineralien, etc.)

Ja Nein **Wenn ja, bitte Dokumentation beifügen !!**

2.10 Allgemeine Angaben

Ist ein Prozessablaufplan vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist ein Prüfplan vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist ein Produktlenkungsplan (Controlplan) vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist eine FMEA vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist ein Eskalationsplan vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist ein systematisches Verfahren zur Auswahl und Bewertung von Lieferanten vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sind Sicherheitsdatenblätter sowie Betriebsanweisungen vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sind Materialdatenblätter vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Wenn ja, bitte jeweils Nachweise beifügen !!

2.10.1 Ist die Produkt-/Herstellerrückverfolgung bis zu Ihrem Zulieferer gewährleistet?

Ja Nein

Wenn ja, wird bei Ihnen eine Chargenzuordnung/ -verwaltung vorgenommen? Ja Nein

Wie lange werden die Dokumentationen/Rückstellmuster aufbewahrt?

2.10.2 Sind Ihnen folgende Methoden/Qualitätstechniken bekannt und in Ihrem Unternehmen im Einsatz?

	Bekannt		Im Einsatz	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
PPAP / VDA 2 (PPF)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
8D – Methodik	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
FMEA (Risikoanalyse)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
SPC	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
MSA	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
SPC	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
APQP	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
IMDS	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Lieferantenselbstauskunft

2.10.3 Prüfbescheinigungen			
Wird bei Ihnen eine Prüfbescheinigung nach EN 10204 ausgestellt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Wenn nein, welche Art von Prüfbescheinigungen werden ausgestellt?			
Wer ist der Abnahmeprüfbeauftragte?	Name		
	Funktion		
2.10.4 Angaben zu Hauptlieferanten / Entfallstellen			
Sind Ihre Hauptlieferanten / Entfallstellen zertifiziert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, welche Zertifikate liegen Ihnen vor?			
Sind Materialdatenblätter sowie Prüfbescheinigungen von den Hauptlieferanten / Entfallstellen vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
2.10.5 Sonstiges			
Hat Ihr Unternehmen in der Vergangenheit Qualitätspreise gewonnen (z.B. Lieferant des Jahres)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, welche:			
Liegen Ihnen Auszeichnungen seitens Ihrer Kunden vor?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, welche:			
Zeigt Ihr Unternehmen nach außen hin weiteres Engagement (z. B. im Umweltschutz)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, welche:			
<u>Wenn ja, bitte jeweils Nachweise beifügen !!</u>			

Lieferantenselbstauskunft

3 Angaben zu Produktion / Organisation/ Arbeitssicherheit / Umweltschutz / Energieeffizienz / Sonstiges

3.1 Wird das angefragte Produkt bzw. die angefragte Dienstleistung außerhalb Deutschlands gefertigt bzw. erbracht?

Ja Nein

Wenn ja, Ursprungsland

Statistische Warennummer

Bei Recyclingbetrieben/Stahlschrottlieferanten:

Bitte Begleitunterlagen für die grenzüberschreitende Abfallverbringung unbedingt beifügen (u.a. Vertrag über die Verwertung sowie mitzuführende Informationen gem. VO (EG) Nr. 1013/2006 Artikel 18) !!

3.2 Wird bei Ihnen eine Wareneingangskontrolle vorgenommen?

Ja Nein

Wenn ja, in welcher Art (geprüfte Merkmale, Häufigkeit,...)?

Verfügen Sie über Prüfmittel (z.B. Spektrometer, etc. ...)?

Ja Nein

Wenn ja, Prüfmittelliste der Hauptprüfmittel beifügen!!

3.3 Welches sind Ihre Hauptlieferanten/Entfallstellen?

Firma

Ort

Art des Betriebes

Firma

Ort

Art des Betriebes

Firma

Ort

Art des Betriebes

3.4 Über welche Lieferkapazität (generell/ z.Zt) bezogen auf das angefragte Produkt bzw. die angefragte Dienstleistung verfügen Sie?

Bei Dienstleistungen (z.B. Bearbeiter, Lackierer o. ä.):

Wie lange benötigen Sie, um uns ein Erstmuster bzw. SOP vorzulegen (Durchlaufzeit)?

Bei Recyclingbetrieben:

Welche Mengen fallen bei Ihren Entfallstellen an?

3.5 Wie lang ist die Lieferzeit für das/die angefragte Produkt/e?

Lieferantenselbstauskunft

3.6 Angaben zur Lagerhaltung		
Nehmen Sie eine Bevorratung vor?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Nehmen Sie eine sortenspez. Trennung vor?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Werden Ausschuss-, Nacharbeits- und Einrichtteile sowie innerbetriebliche Restmengen konsequent separiert und gekennzeichnet (Sperrlager vorhanden)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Welche Art der Lagerung liegt bei Ihnen vor (z.B. Bunker, Hochregal, Container...) <u>Zu beachten: Lagerung muss unbedingt trocken erfolgen!!</u>		
Nach welchem Prinzip (z.B. FIFO) erfolgt die Lagerung?		
In welchem Umfang (z.B. Sicherheitsbestand in Höhe von ..., für ... Tage,...) erfolgt bei Ihnen die Lagerung?		
3.7 Wie sichern Sie einen reibungslosen Ablauf Ihrer Produktionsprozesse (z.B. hinsichtlich der Einhaltung von Kundenspezifikationen)?		
3.8 Nehmen Sie eine Endprüfung vor?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Wenn ja, welche (z. B. welche Prüfungen in welche Abteilungen mit welchen Prüfmitteln)?		
Wenn ja, wie sind die einzelnen Prüfintervalle festgelegt?		
3.9 Sind für das angefragte Produkt Vorschriften oder Normen (z.B. GGVS, GefStoff, VbF,...) zu beachten?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Wenn ja, welche? (aktuelles Sicherheitsdatenblatt beifügen)		
3.10 Erfüllen die gelieferten/geleisteten Stoffe/Zubereitungen und Erzeugnisse die aus den Reach-Verordnungen resultierenden Vorgaben und Maßnahmen?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
<u>Wenn ja, bitte Nachweise beifügen!!</u>		
3.11 Wie handhaben Sie die Rücknahme der Verpackungsmaterialien für das angefragte Produkt (Krw-/ AbfG)?		

Lieferantenselbstauskunft

4 Angaben von Speditionen und Frachtführern (falls eigener Fuhrpark vorhanden)

Sofern auf Ihr Unternehmen zutreffend bitten wir Sie um Informationen und Nachweise zu folgenden Punkten:

4.1 Fuhrpark

Eigener Fuhrpark vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Subunternehmer?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wie hoch ist der Anteil an Subunternehmern, mit wie vielen und welchen Firmen arbeiten Sie zusammen?		
Wie überwachen Sie die Leistung der Subunternehmer?		
Anzahl, Art und Durchschnittsalter der Fahrzeuge?		
Ausstattung der LKWs (Feuerlöscher, Handys, GPS, Fax,...)		
Fachspezifische Versicherung (Transport-, Güterschadensversicherung o.a.) vorhanden? (Bitte NACHWEISE beifügen!!)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Welche Konzessionen besitzt Ihr Unternehmen?		
Fachspezifische Zertifizierung (SQAS o.ä.) vorhanden? (Bitte NACHWEISE beifügen !!)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	<u>Wenn ja, welche?</u>	
<u>Wartung und Reparaturen:</u>		
Werden neben TÜV-Prüfungen zusätzliche Wartungen vorgenommen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, bitte genauere Angaben über die einzelnen Prüfungen/Wartungen		
Wenn nein, wie überwachen Sie, dass Ihr Fahrzeug keine Mängel aufweist (z.B. abgefahrene Reifen, defekte Planen)?		
Verfügen Sie über eine eigene Werkstatt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Intervall der Kontrolle dieser Ausstattungen		
Ausstattung der LKWs und Maßnahmen zur Ladensicherung und zum Erhalt der Unversehrtheit der Ladungen bis zur Entladung beim Empfänger		
Intervall der Kontrolle dieser Ausstattungen		
Wie überwachen Sie die Einhaltung von gesetzlichen Vorgaben (Arbeits-/ Lenkzeiten u.ä.)		

Lieferantenselbstauskunft

Arbeitsschutz-/ Umweltmanagement	
Welches Equipment ist vorhanden (z. B. Persönliche Schutzausrüstung wie Sicherheitsschuhe, Arbeitskleidung u.ä.)	
Werden Ihre Mitarbeiter geschult (z.B. Erste Hilfe, vorbeugendes Sicherheitsverhalten, Umgang mit Gefahrgut, Ladungssicherung)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche Schulungen und in welchen Abständen?

4.2 Sicherstellung des Informationsflusses		
Notfallbereitschaft vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, bitte genauere Angaben zum Notfallmanagement (z.B. beim Ausfall eines LKW's oder beim kurzfristigen Bedarf eines Fahrzeugs)		
System zur Sendungsverfolgung vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, bitte genauere Angaben über dieses Informationssystem		
Wie genau erfolgt der Informationsaustausch zu Ihrem Auftraggeber bzw. zum Empfänger bei z.B. Verzögerungen?		
Sind Ihre Fahrer jederzeit erreichbar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, wie? Bitte Handynummer(n) angeben		
Ist eine unmissverständliche Verständigung in Deutsch oder Englisch gewährleistet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

4.3 Sonstiges		
Lagermöglichkeiten vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, in welcher Art und Umfang (z.B. überdachte Halle, Größe,...)		
Abstellmöglichkeiten für beladene und leere Fahrzeuge vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja: überdacht, abschließbar?		
Personal: Einstellungsrichtlinien, Mindestanforderungen, Schulungsnachweise (Sicheres Fahren, Be- und Entladen, Ladungssicherung), ärztliche Untersuchungen, Überwachung der Fahrerlaubnis, Sprachkenntnisse		
Bitte nennen Sie uns einige Referenzkunden		

Ihre Unternehmenspolitik sowie Leitlinien zu Umwelt und Energie, Arbeits- und Gesundheitsschutz sowie Produktsicherheit haben wir zur Kenntnis genommen (siehe <http://www.mateurope.com/index.php/lieferantenzulassung.html>). Wir bestätigen hiermit, dass wir die von Ihnen geforderten Kriterien erfüllen können.