

## Lieferantenselbstauskunft

### 1.1 Allgemeine Angaben zum Unternehmen

Name der Firma \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Telefax \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

### 1.2 Leitende Personen

Geschäftsführung \_\_\_\_\_  
  
 Geschäftsführender Gesellschafter  
 (falls abweichend zur Firma) \_\_\_\_\_  
 Technischer Geschäftsführer \_\_\_\_\_  
 Kaufmännischer Geschäftsführer \_\_\_\_\_

### 1.3 Verantwortliche Personen für

Name

Tel

Mail

Produktion	_____	_____	_____
Verkauf	_____	_____	_____
Qualitätsmanagement	_____	_____	_____
Labor/Messtechnik	_____	_____	_____
Umweltmanagement	_____	_____	_____

### 1.4 Größe des Betriebes

Anzahl der Beschäftigten

Gesamt \_\_\_\_\_  
 Produktion \_\_\_\_\_  
 Qualitätsmanagement \_\_\_\_\_  
 Labor/Messtechnik \_\_\_\_\_

### 1.5 Welche Produkte und Dienstleistungen bieten Sie an:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 1.6 An welche Unternehmen liefern Sie (Referenzen):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Lieferantenselbstauskunft

### 1.7 Allgemeines

jährlicher Umsatz

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Liegen Haftpflichtversicherungen vor (bitte  
Nachweise beifügen)?

Ja       Nein

Wenn ja, in welcher Höhe? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Gibt es Zweigbetriebe?

Ja       Nein

Wenn ja, wo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Gibt es weitere Produktionsstätten für das  
Produkt bzw. 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

**2.1** **Gibt es in Ihrem Unternehmen ein Managementsystem?**  
**Wenn ja: Entspricht Ihr Management-System einer Norm oder Spezifikation?**

Ja

		Wenn ja, welche?	Zertifiziert durch:	Gültig bis:
Umwelt	<input type="checkbox"/>	ISO 14001	_____	
	<input type="checkbox"/>	EMAS	_____	
	<input type="checkbox"/>	Responsible Care	_____	
	<input type="checkbox"/>	Entsorgungsfachbetrieb	_____	
Qualität	<input type="checkbox"/>	ISO/TS 16949	_____	
	<input type="checkbox"/>	ISO 9001	_____	
	<input type="checkbox"/>	QS-9000	_____	
	<input type="checkbox"/>	ISO 17025	_____	
	<input type="checkbox"/>	VDA 6.1	_____	
	<input type="checkbox"/>	VDA 6.2 (Dienstleister)	_____	
Sonstige	<input type="checkbox"/>	OHSAS 18001 (Arbeitsschutz)	_____	
	<input type="checkbox"/>	ISO 27001 (IT-Sicherheit)	_____	
	<input type="checkbox"/>	SCC- Zertifikat (Chemieunternehmen)	_____	
	<input type="checkbox"/>	ISO 50001 (Energiemanagement)	_____	

**BITTE von jedem Zertifikat eine Kopie beifügen!!**

Nein  Wenn nein, bitten wir um ausführliche, schriftliche Antwort zu den Fragen 2.2 - 2.5

**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?**

---



---



---



---



---

## Lieferantenselbstauskunft

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

Ja     Nein     Wenn ja, welche?

---

---

---

---

---

---

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

---

---

**2.5 Werden in Ihrem Unternehmen Verbesserungsmaßnahmen und -ergebnisse dokumentiert?**

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

**2.6 Allgemeine Angaben**

Sind Sicherheitsdatenblätter vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sind Materialdatenblätter vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ist ein Prozessablaufplan vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ist ein Prüfplan vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ist ein Produktlenkungsplan (Controlplan) vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ist eine FMEA vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ist eine Herstellbarkeitsbewertung vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

**Wenn ja, bitte jeweils Nachweis beifügen!!**



## Lieferantenselbstauskunft

### 2.7 Rückverfolgbarkeit

Wird bei Ihnen eine Chargenzuordnung/ -verwaltung vorgenommen?  Ja  Nein  
 Wie lange werden die Dokumentationen aufbewahrt? \_\_\_\_\_

### 2.8 Sind Ihnen folgende Methoden bekannt und in Ihrem Unternehmen im Einsatz?

	Bekannt		Im Einsatz	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PPAP / VDA 2 (PPF)	Ja	Nein	Ja	Nein
8D - Methodik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nein	Ja	Nein
FMEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPC	Ja	Nein	Ja	Nein
MSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nein	Ja	Nein
APQP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nein	Ja	Nein
IMDS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumentationspflicht bei besonderen Merkmalen	Ja	Nein	Ja	Nein
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche?	Ja	Nein	Ja	Nein

### 2.9 Prüfbescheinigungen

Wird bei Ihnen eine Prüfbescheinigung nach EN 10204 ausgestellt?  Ja  Nein  
 Wer ist der Abnahmeprüfbeauftragte? Name: \_\_\_\_\_  
 Funktion: \_\_\_\_\_

## Lieferantenselbstauskunft

### 2.10 Angaben zu Hauptlieferanten

Sind Ihre Hauptlieferanten zertifiziert? Ja       Nein

Wenn ja, welche Zertifikate liegen vor? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sind Materialdatenblätter von den Haupteinsatzmaterialien vorhanden? Ja       Nein

### 2.11 Sonstiges

Hat Ihr Unternehmen in der Vergangenheit Qualitätspreise gewonnen (z.B. Lieferant des Jahres)? Ja       Nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Liegen Ihnen Auszeichnungen seitens Ihrer Kunden vor? Ja       Nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Zeigt Ihr Unternehmen nach außen hin weiteres Engagement (z.B. im Umweltschutz)? Ja       Nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_