

# LIEFERANTEN- FRAGEBOGEN

## (SUPPLIER QUESTIONNAIRE)

### 1. Allgemeine Daten (General Data)

#### 1.1. Adresse (Address)

Firma/Name [Company]	Telefon [Phone]
Straße [Street]	Telefax [Fax-No.]
Postleitzahl, Ort [ZIP-Code, City]	E-Mail [E-Mail]
Land [Country]	Internet [Internet]
Ust.Id. Nr. [VAT-ID]	KTO/IBAN [BLZ/ BIC]

#### 1.2. Firmenprofil (Company profile)

Rechtsform [Legal form]	Gründungsjahr [Year of foundation]
Firmeninhaber [Owner of company]	Letzter Rechts- formwechsel [Last change of legal form]
Konzernzugehörigkeit [ZIP-Code, City]	

#### 1.3. Anzahl Beschäftigte (Number of employees)

Gesamt [Total]	Kaufmännische MA [Commercials]
Technische MA [Technicals]	Vertriebs MA [Sales]

#### 1.4. Ansprechpartner (Contact persons)

Funktion [Function]	Name [Name]	Durchwahl [Direct Phone]	E-Mail [Email]
Geschäftsleitung [Management]			
Qualitätsmanager [QA-Officer]			
Technische Leitung [Technical-Officer]			
zuständiger Ansprechpartner [Key Accountant]			

1.5. Unternehmensdaten (Company data)

Unternehmensumsatz [Sales trend company]	Betrag in € [Amount in €]
letztes Geschäftsjahr [Last year]	
Aktuelles Geschäftsjahr [This year]	
Zielumsatz komm. Jahr [Forecast next year]	

2. Kommerzielle Vereinbarungen (Commercial relations)

Zahlungsbedingungen [Payment conditions]			
Lieferbedingungen [Delivery conditions]			
Rahmenvereinbarungen [conditions]	<input type="checkbox"/> gem. Anlage		
Bonusvereinbarungen [Bonus conditions]	<input type="checkbox"/> gem. Anlage		

3. Lagerverfügbarkeit/Lieferung (Capacity of stock/Deliver)

Lager [Stock]	Lagerform	<input type="checkbox"/> eigenes Lager am Standort <input type="checkbox"/> Lieferung aus Zentrallager <input type="checkbox"/> kein Lager/Lieferung ab Werk
Belieferung [Delivery system]	Lieferform	<input type="checkbox"/> Lieferung durch eigenen Fuhrpark <input type="checkbox"/> Lieferung mit Paketdienst/Spedition <input type="checkbox"/> tägliche Belieferung/24-Stunden-Service <input type="checkbox"/> bestellt bis _____ Uhr Lieferung am Folgetag
trifft nicht zu	( <input type="checkbox"/> )	

4 Qualitätsmanagement (Quality Management)

Zertifikat [Certificate]	Ausgestellt [Issued]	Geplant [Planned]	Zertifizierungsdatum [Date of certification]	Zertifizierungsgesellschaft [Certifying institute]
ISO 9001:2008 oder höher	( <input type="checkbox"/> )	( <input type="checkbox"/> )		
Wenn NEIN, ist eine formale externe Zertifizierung des QM-Systems vorgesehen? [If NO, is a formal external Certification of the QA-System scheduled?]				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ist Ihr Unternehmen nach einer anderen Qualitätsnorm extern bewertet? [Is your company rated under an different quality standard?]				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bezeichnung des Regelwerks [Name of the sytem of rules]				
Prüfende Stelle [Auditing entity]				

Wenn keine Zertifizierung besteht, beantworten Sie bitte die Fragen unter 4.1, falls eine Zertifizierung besteht, fahren Sie mit Frage 5 fort.  
[If no certification is available, please answer question 4.1, otherwise, if certification is available, please proceed to question 5.]

4.1 Qualitätsmanagement [Quality management]  
Keine Zertifizierung vorhanden [No certification available]

Existiert folgendes in Ihrem Unternehmen :  
[Does the following exists in your company]:

- a) ein Organisationshandbuch oder eine andere Dokumentation, die eindeutig Zuständigkeiten und Verantwortlichkeiten regelt?  
a) [A organizational manual or other documentation that clearly regulates responsibilities or competence?]  Ja  Nein
- b) Existieren schriftliche Anweisungen, wie Kundenforderungen aufgenommen und auf Durchführbarkeit überprüft werden?  
b) [There are written instructions such as customer requirements be recorded and checked for feasibility?]  Ja  Nein
- c) Werden Wareneingangsprüfungen durchgeführt?  
c) [Are the goods controled after receipt?]  Ja  Nein
- d) Existieren Produktionspläne oder Laufkarten?  
d) [Does production schedules or process cards exists?]  Ja  Nein
- e) Werden fehlerhafte Einheiten besonders gekennzeichnet?  
e) [Are unsuitable parts separately marked?]  Ja  Nein
- f) Besteht eine systematische Prüfmittelüberwachung?  
f) [Does a systematic control of inspection, measuring and test equipment exist?]  Ja  Nein
- g) Wird der Prüfzustand der Produkte ausgewiesen?  
g) [Is the inspection and test status of the product be recorded?]  Ja  Nein
- h) Kann eingelagerte Ware eindeutig identifiziert werden?  
h) [It is possible to clearly identify stored goods?]  Ja  Nein

5. Anmerkungen [Remarks]

Freier Text [free text]

6. Beiliegende Unterlagen (bitte ankreuzen) [Attached documents (please tick)]

- |                                    |                          |                                    |                          |
|------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Geschäftsbericht [Annual report]   | <input type="checkbox"/> | QM-Zertifikate [QM certificate]    | <input type="checkbox"/> |
| Firmenbroschüre [Company brochure] | <input type="checkbox"/> | Referenzliste [List of references] | <input type="checkbox"/> |
| Organigramm [Organisation chart]   | <input type="checkbox"/> | Sonstige [others]                  | <input type="checkbox"/> |

Datum [Date]

Name [Name]

Unterschrift [Signature]