

Einkauf

Lieferantenfragebogen Supplier Questionnaire

1. Allgemeine Daten / General data:

Firma <i>Company</i>	
Straße <i>Street</i>	
PLZ, Ort <i>ZIP code, City</i>	
Land <i>Country</i>	
Internet <i>Internet</i>	

2. Ansprechpartner / Contacts:

	Geschäftsführer <i>Managing Director</i>	Vertrieb <i>Sales Dept.</i>	Forschung u. Entwickl. <i>Research & Developm.</i>	Qualitätssicherung <i>Quality Assurance</i>
Name <i>Name</i>				
Abteilungsbezeichnung <i>Name of Department</i>				
Telefon <i>Phone Number</i>				
Fax <i>Telefax Number</i>				
e-Mail <i>e-Mail</i>				

3. Unternehmensstruktur / Company structure:

Rechtsform <i>Legal Structure</i>				
Gründungsjahr <i>Year of Foundation</i>				
Konzernzugehörigkeit <i>Shareholder/ owner</i>				
Tochtergesellschaften <i>Subsidiaries</i>				
Anzahl Mitarbeiter <i>Number of Employees</i>	Gesamt <i>Total</i>	Forschung, Entwickl. <i>Research & Development</i>	Fertigung <i>Production</i>	Werkzeugbau <i>Tool Shop</i>
Standorte <i>Sites</i>				
Anzahl Mitarbeiter <i>Number of Employees</i>				

Einkauf

7. Qualitätsmanagement¹⁾ / Quality management¹⁾:

Zertifikat <i>Certificate</i>	Ausgestellt <i>Issued</i>	Geplant <i>Planned</i>	Zertifizierungsdatum <i>Date of Certification</i>	Zertifizierungsgesellschaft <i>Certifying Institute</i>
ISO 9002	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ISO 9001:2000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VDA 6.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
QS 9000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ISO 14001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TS 16949	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

8. Voraussetzungen vorhanden für¹⁾ / System requirements available for¹⁾:

<input type="checkbox"/> EDI	<input type="checkbox"/> CAD/ CAM, wenn ja: Name der Software <i>Name of software</i>
<input type="checkbox"/> Konsignationslager / <i>Consignment Stock</i>	
<input type="checkbox"/> JIT	
<input type="checkbox"/> KANBAN, externs/ <i>external</i> Kanban (VMI)	
<input type="checkbox"/> Ship-to-Stock	

9. Beiliegende Unterlagen¹⁾ / Attached Documents¹⁾:

<input type="checkbox"/> Geschäftsbericht <i>Annual Report</i>	<input type="checkbox"/> Auditergebnisse <i>Audit Results</i>	<input type="checkbox"/> Liste der Maschinen <i>List of Machines</i>
<input type="checkbox"/> Firmenbroschüre <i>Company Brochure</i>	<input type="checkbox"/> Qualitäts-Zertifikat <i>Quality certificate</i>	<input type="checkbox"/> Liste der Testeinrichtungen <i>List of Testing Equipment</i>
<input type="checkbox"/> Organigramm <i>Organisation Chart</i>	<input type="checkbox"/> Referenzliste <i>List of References</i>	
Bemerkungen <i>Remarks</i>		

Datum <i>Date</i>	Name <i>Name</i>	Abteilung <i>Department</i>

¹⁾ Zutreffendes bitte ankreuzen. / *Please tick, if applicable.*