

Lieferanten Selbstauskunft

Angaben zum Unternehmen

Firma	
Strasse	
Postfach / Postleitzahl	
Ort	
Land	
Telefon Zentrale	
Fax Zentrale	
24-h-Notfall-Telefon	
Email	
Website	
Umsatzsteuer Ident-Nr.	

Ansprechpartner / Verantwortlichkeiten

	Nachname	Vorname	Telefon	Mobil	E-Mail Adresse
Vorstand / Geschäftsführung					
Vertriebsleitung					
Technische Leitung					
Produktionsleitung					
Einkaufsleitung					
Qualitätsleitung					
Kundenbetreuer Goldhofer / GAT					
Reklamationsbearbeitung Goldhofer / GAT					
Änderungsbeauftragter					

Geschäftsdaten

	aktuelles Geschäftsjahr	aktuelles GJ -1 Jahr	aktuelles GJ -2 Jahre	aktuelles GJ -3 Jahre
Anzahl Beschäftigte Gesamt				
Anzahl Beschäftigte Produktion				
Anzahl Beschäftigte Entwicklung & Konstruktion				
Anzahl Beschäftigte Qualitätswesen				
Umsatz in Mio. Euro				

Gesellschaftsform

AG	GmbH	OHG	GbR	KG	GmbH & Co KG.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige:

Konzernzugehörigkeit

ja	nein	Konzernname:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anschrift:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
		Land:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

Produktionsstätten (3 Hauptnennungen)

	Ort	Land
Standort 1	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Standort 2	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Standort 3	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

Zertifizierungen

		ja	nein	seit	geplant	gültig bis
Qualität	ISO 9001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	ISO/TS 16949	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	Sonstige	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

		ja	nein	seit	geplant	gültig bis
Umwelt / Energie	ISO 14001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	ISO 50001			<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	Sonstige	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

		ja	nein	seit	geplant	gültig bis
Arbeitssicherheit	OHSAS 18001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	Sonstige	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

		ja	nein	seit	geplant	gültig bis
Schweißnachweise	ISO 3834-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	ISO 9606	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	Klasse:	FM1	FM2	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	Sonstige	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

	ja	nein	seit	geplant	gültig bis
Zugelassener Wirtschaftsbeteiligter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
AEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Sonstige					

Bitte fügen Sie am Ende des Fragebogens die gültigen Nachweise bei!

Prozesse und Systeme

Haben sie die Möglichkeit, Materialanalysen durchzuführen und inwiefern?

Welche Prüfverfahren setzen Sie ein?

Visuelle Prüfung (VT)	Farbeindring- prüfung (PT)	Magnetpulver- prüfung (MT)	Ultraschall- prüfung (US)	Durchstrahlun- gs-prüfung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wird vor Auslieferung von Produkten, welche von der Spezifikation abweichen, die Zustimmung des Kunden eingeholt?

Werden Teile nach Materialumstellung bzw. aus geänderten Werkzeugen besonders behandelt? Wenn ja, wie?

Ist die Freigabe und Verteilung von geänderten und die Rücknahme von ungültigen Dokumenten gewährleistet?

Gibt es einen geregelten Ablauf zur Bearbeitung von Kundenreklamationen? (Ermittlung von Fehlerursachen und das Einleiten von Verbesserungsmaßnahmen?)

Wie stellen Sie die Rückverfolgbarkeit Ihrer Produkte sicher?

Werden bei Ihnen regelmäßige Lieferantenbewertungen durchgeführt?

Gestatten Sie uns bei Ihnen ein QS-Audit durchzuführen?

ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welche CAD Formate werden unterstützt?

Welches ERP- /PP-System haben Sie im Einsatz?

Allgemeine Informationen

Kernkompetenzen

Hauptmärkte

Referenzen (Kunden)

Kundenanzahl

Anzahl Hauptkunden (80% Umsatz)

Liefermöglichkeiten	KANBAN	Just in Time	Abrufaufträge	Konsignations- lager	sonstige
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestehen bereits Geschäftsbeziehungen zur Gruppe?	Goldhofer	GAT			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Haben Sie eine Produkthaftpflichtversicherung abgeschlossen?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Versicherungssumme in Euro: <input type="text"/>		
Liegen Ihnen die Allgemeinen Einkaufsbedingungen Goldhofer in der aktuell gültigen Version vor?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>			
Bilden Sie aus?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Ausbildungsberufe: <input type="text"/>		

Mitzuliefernde Unterlagen:

Organigramm, Zertifikate, Versicherungsnachweis, Maschinenliste

Unterschrift_____
Ort / Datum_____
Unterschrift Lieferant_____
Vorname und Name_____
Position