**Lieferantenselbstauskunft**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | Bitte zurücksenden an | Name |  | E-Mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1a | Firmendetails und Anschrift | Firma |  |
| Straße |  | Telefon |  |
| PLZ, Ort |  | Fax |  |
| Land |  | E-Mail |  |
| Home-page |  | Gründungsjahr |  |
| 1b | Kundenportal | URL |  |
| Zugangsdaten |  |
| 2 | Ansprechpartner | Name | Funktion | Durchwahl | E-Mail |
| Geschäftsführer |  |  |  |  |
| Vertrieb |  |  |  |  |
| Logistik |  |  |  |  |
| Qualität |  |  |  |  |
| Produktion |  |  |  |  |
| Umwelt-verantwortlicher |  |  |  |  |
| 3 | Länder in denen Sie Fertigungsstätten unterhalten  |  |
| 4a | Konzernmutter/Konzerntöchter |  |
| 4b | Beteiligungen / Joint Ventures |  |
| 4c | Kooperationen / Allianzen |  |
| 4d | Können Sie ein Organigramm oder eine Übersicht Ihrer Organisation beilegen? | [ ]  ja [ ]  nein |
| 4e | Können Sie eine Bonitätsauskunft beilegen (z.B. von Creditreform, Dun & Bradstreet,ansonsten bitte eine Bankauskunft Ihrer Hausbank)? | [ ]  ja [ ]  nein |
| 5 | Was sind die wesent-lichen Grundsätze Ihrer Firmenpolitik bzw. –philosophie? |  |
| 6a | Was ist Ihr Produktportfolio? |  |
| 6b | Produktions-Programm (u.a. Schicht-Modell, Arbeitszeiten, Sonderschichten) |  |
| 6c | Derzeitige Kapazi-tätsauslastung in % (Basis 100%= 5 Tage 2-Schichtbetrieb) |  |
| 6d | Welche Dienstleist-ungen bieten Sie an? |  |
| 7a | Umsatz ges. [€] | dieses Jahr (Prognose) |  | letztes Jahr |  | vorletztesJahr |  |
| 7b | SAV-Anteil am Umsatz ges. [%] | dieses Jahr (Prognose) |  | letztes Jahr |  | vorletztesJahr |  |
| 8 | Wichtigste Referenz-Kunden, Lieferanten und Wettbewerber (Top3, mit Angaben in %)  | Kunden | Lieferanten | Wettbewerber |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 9 | Haben Sie einen festen Subunternehmerstamm bzw. wollen Sie für unsere Produkte / Materialien Subunternehmer einsetzten? | [ ]  ja [ ]  nein |
| 10 | Anzahl Mitarbeiter | Gesamt |  | Administratives Personal |  |
| Gewerbliches Personal |  |
| 11 | Transport mit: (bitte ankreuzen) | eigenem Fuhrpark | [ ]  | überwiegend einem Transportdienst | [ ]  | wechselnden Transport-diensten | [ ]  |
| 12a | Gibt es bei Ihnen bestehende Haftpflichtversicherungen?  | [ ]  ja [ ]  nein |
| 12b | Wenn ja, welche und in welcher Höhe? |  |
|  |
| 13 | Hiermit akzeptieren wir ausdrücklich die SAV Einkaufsbedingungen und den SAV „Code of Conduct“ | [ ]  ja [ ]  nein |
| 14 | Sind Sie zum Abschluss einer Qualitätssicherungs-Vereinbarung bereit? | [ ]  ja [ ]  nein |
| 15 | Sind Sie auf Wunsch bereit, die Durchführung von Audits durch uns zu ermöglichen? | [ ]  ja [ ]  nein |
| 16 | Besteht die Bereitschaft / Möglichkeit der Lieferung in ein Konsignationslager? | [ ]  ja [ ]  nein |
| 17 | Sind Sie auf Wunsch bereit zur Durchführung von offenen Kostenstrukturanalysen? | [ ]  ja [ ]  nein |
| 18 | Sind sie bereit, im Rahmen eines Projektteams gemeinsam mit Ihrem Kunden Problemlösungen und/oder Kostenreduzierungen zu erarbeiten? | [ ]  ja [ ]  nein |
| 19 | Wie sichern Sie die Qualitätsfähigkeit Ihrer Lieferanten ab? | [ ]  Erstmusterprüfungen [ ]  Werksprüfzeugnisse [ ]  Stichprobenprüfung [ ]  Qualitätsvereinbarungen [ ]  Lieferantenaudits [x]  Sonstiges |
| 20 | Investitionsquote (Durchschnitt der letzten 3 Jahre) |  |
| 21 | Durchschnittsalter der Produktionsmittel in Jahren |  |
| 22a | Welches ERP-System setzen Sie ein? |  |
| 22b | Verfügen Sie über ein Informations-Sicherheits-Management-System? | [ ]  ja [ ]  nein |
| 22c | Verfügen Sie über eine Möglichkeit zum Datenaustausch (EDI)? | [ ]  ja [ ]  nein |
| 22d | Können Sie Ihren Produktkatalog elektronisch bereitstellen, z.B. in Form eines einlesbaren Datensatzes? | [ ]  ja [ ]  nein |
| 23a | Ist Ihr Unternehmen zertifiziert? | [ ]  ja [ ]  nein |
| 23b | Wenn ja, für welche Bereiche?(bitte legen Sie die entsprechen-den Zertifikate in Kopie bei).Wenn nein, streben Sie eineZertifizierung an? Wenn ja, bis wann? | QM (ISO 9001) | [ ]  ja [ ]  nein | geplant bis: |
| UM (ISO 14001) | [ ]  ja [ ]  nein | geplant bis: |
| ARSi (OHSAS od. SCC) | [ ]  ja [ ]  nein | geplant bis: |
| Weitere Zertifizierungen: |  |  |  |
|  |  |  |
| 24 | Werden FMEAs (Fehler-Möglichkeits-und-Einfluss-Analyse) erstellt, regelmäßig aktualisiert und die daraus resultierenden Maßnahmen umgesetzt? | [ ]  ja [ ]  nein |
| 25 | Wie prüfen Sie die technische und terminliche Durchführbarkeit von Aufträgen vor Ihrer Bestätigung? |
|  |
| 26 | Durch welche Maßnahmen stellen Sie die Qualität der gelieferten Produkte sicher? |
|  |
| 27 | Liefern Sie Ihre Produkte auf Wunsch mit Prüfzeugnis? | [ ]  ja [ ]  nein |
| 28 | Wird die Kundenzufriedenheit ermittelt? | [ ]  ja [ ]  nein |
| 29 | Bemerkungen |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** | **Funktion:** |
| **Verbindliche Unterschrift:** | **Datum:** |