|  |
| --- |
| **Firmendaten** |
| Firmenname, Rechtsform: |
| Straße: |  | PLZ, Ort: |  |
| Telefon: |  | Fax: |  |
| Internet: |  | Mail: |  |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Unternehmen** |
| Firmengründung: |  | Handelsregister-Nr.beim Amtsgericht: |  |
| Anzahl der Mitarbeiter: |  | Mitarbeitermit Q-Aufgaben: |  |
| Umsatz in € im abgelaufenen Jahr: |  |
| Weitere Produktionsstätten in: |  |

|  |
| --- |
| **Ansprechpartner**  |
| Vertrieb |
| Name, Vorname: |  | Position.: |
| Telefon/Fax: |  | E-Mail: |
| Qualitätsmanagement |
| Name, Vorname: |  | Position.: |
| Telefon/Fax: |  | E-Mail: |

|  |
| --- |
| **Produktspektrum**  |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Falls der Platz im Formular zur Beantwortung nicht ausreicht, bitte letzte Seite nutzen oder weitere Blätter anfügen!

 Ja Nein

1. Verfügt ihr Unternehmen über ein zertifiziertes Qualitätsmanagement nach [ ]  [ ]

DIN EN ISO 9001? Falls NEIN – weiter bei 3, sonst bei 2

Bemerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wann und durch welche anerkannte Zertifizierungsstelle wurde ihr

Managementsystem zertifiziert?

Wann: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Durch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zertifikat gültig bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Bitte Kopie beifügen)

Bemerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Verfügt Ihr Unternehmen über ein QM-Handbuch mit dokumentierten [ ]  [ ]

Prozessbeschreibungen und Verfahren der Qualitätssicherung?

1. Gibt es eine unabhängige Stelle in Ihrem Unternehmen, die Aufgaben des [ ]  [ ]

Qualitätsmanagements bzw. der Qualitätssicherung wahrnimmt?

1. Werden Ihre Kunden in festgelegter Weise von Änderungen unterrichtet [ ]  [ ]

die für die Beschaffenheit oder Eigenschaften der von Ihnen bezogenen

Güter oder Leistungen relevant sind?

Falls JA, wie erfolgt die Information:

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

1. Gibt es vergleichbare Absprachen oder Vereinbarungen mit Ihren Unter- [ ]  [ ]

Lieferanten bezüglich Änderungen an Produkten oder Abläufen die für die

Beschaffenheit oder Eigenschaften der von Ihnen bezogenen Güter oder

Leistungen relevant sind?

1. Wird bei Ihnen für zugelieferte Produkte eine Wareneingangsprüfung durch- [ ]  [ ]

geführt und werden diese Prüfungen dokumentiert?

Falls NEIN, wie wird statt dessen sichergestellt, dass gelieferte Produkte

den Qualitätsanforderungen entsprechen?

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

1. Werden Ihre Produkte oder Leistungen einer End- oder Ausgangsprüfung [ ]  [ ]

unterzogen und werden die Ergebnisse dokumentiert?

1. Führen Sie systematische Lieferantenbeurteilungen durch? [ ]  [ ]

Werden die Beurteilungsergebnisse dokumentiert, ausgewertet [ ]  [ ]

und – falls erforderlich – Maßnahmen abgeleitet?

1. Wird durch ein dokumentiertes Verfahren sichergestellt, dass Produkte, [ ]  [ ]

die den Qualitätsanforderungen nicht genügen, von versehentlicher

Benutzung, Weiterverarbeitung oder Auslieferung ausgeschlossen sind?

1. Besteht eine Prüfmittelüberwachung? [ ]  [ ]
2. Werden die Prüfmittel regelmäßig nach gültigen Normen kalibriert? [ ]  [ ]
3. Sind besondere Verfahren zur Behandlung von Kundenreklamationen [ ]  [ ]

festgelegt?

1. Haben Sie eine Produkthaftpflichtversicherung? [ ]  [ ]

Falls JA, bitte Höhe der Schadensdeckung angeben für

* Personenschäden \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR
* Sachschäden \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR
* Produkt-Vermögensschäden \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR
1. Sind Sie prinzipiell bereit, Ihre Produkte nach technischen Lieferbedingungen [ ]  [ ]

des Kunden herzustellen und mit Qualitätsnachweis zu liefern?

Bemerkungen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Sind Sie bereit, uns QM-Unterlagen Ihres Unternehmens, z.B. QMH oder [ ]  [ ]

qualitätssichernde Regelungen auf Anforderung zur Verfügung zu stellen?

1. Besteht Ihrerseits grundsätzlich die Bereitschaft, ein Lieferantenaudit in [ ]  [ ]

Ihrem Unternehmen durchführen zu lassen?

1. Besteht die Konformität Ihrer Produkte entsprechend der [ ]  [ ]

RoHS-Richtlinie 2011/65/EU des Europäischen Parlaments und

des Rates zur Beschränkung der Verwendung gefährlicher Stoffe

in Elektro- und Elektronikgeräten.

 Nicht zutreffend: [ ]

1. Besteht die Konformität Ihrer Erzeugnisse und deren Verpackungen [ ]  [ ]

gemäss Artikel 59 (1) der Verordnung (EG) Nr. 1907/2006 (REACH).

Nicht zutreffend: [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Name, Vorname** | **Funktion** | **Unterschrift** |
|  |  |  |  |

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Fragebogen per E-Mail an: Einkauf@HAUTAU.de