

Lieferanten Neuanlage Selbstauskunft

Lieferantennummer

Firmenname:	
Straße / Postfach:	
PLZ / Ort:	
Land:	
Kd.-Nr. beim Lieferant:	
	☐ Hersteller ☐ Händler
Ansprechpartner:	
Abteilung:	
Telefon / Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
QM-Beauftragter:	
Telefon / Fax:	
E-Mail:	
UM-Beauftragter:	
Telefon / Fax:	
E-Mail:	

Kapazitätsauslastung / Arbeitszeit:	☐ 1-Schicht ☐ 2-Schicht ☐ 3-Schicht
Hauptabnehmer:	

Zahlungsziel:	21 Tage 3 %, 30 Tage netto*
Lieferbedingungen:	frei Haus inkl. Verpackung, Ladungsträger und Etikett*
*Abweichungen nur mit schriftlicher Begründung und vorbehaltlich Zustimmung von Bossard	

Bankname:	
Bankleitzahl:	
IBAN:	
BIC / SWIFT:	

Lieferanten Neuanlage Selbstauskunft

Anzahl der Beschäftigten (die letzten 3 Jahre angeben)		
Jahr	Beschäftigte	davon QS

Jahresumsatz (die letzten 3 Jahre angeben)			
Jahr	Umsatz Gesamt	Exportanteil	Anteil Automotive

Lieferanten Neuanlage Selbstauskunft

Sehr geehrter Lieferant, wir bitten Sie uns die folgenden Fragen zu den an uns gelieferten Produkten / Instrumenten möglichst vollständig zu beantworten. Falls Ihr Unternehmen zertifiziert ist, genügt die Zusendung der Zertifikatskopien.

Ist das Unternehmen selbst zertifiziert? ☐ ja ☐ nein

A. Falls ja :

☐ ISO 9001	☐ ISO 14001	☐ EOQ
☐ VDA- ...	☐ QS 9000	☐ FDA
☐ Microsoft	☐ ISO / TS 16949	sonstige:

X Zertifikate siehe Anlage (Bitte Kopie aller Zulassungen beifügen)

Zertifikat	Zertifikats - Nummer	Zertifikatsdatum	Gültig bis
------------	----------------------	------------------	------------

Liegen keine Zulassungen vor, spezifizieren Sie bitte, welchen Normen und Bestimmungen bzw. Spezifikationen den oben genannten Anforderungen entsprechen (bitte als Anlage beifügen).

☐ Siehe gegebenenfalls separate Anlage für die Zulassung (en).

B. Falls nein :

Ist eine weitere Zertifizierung geplant? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, nach welcher Norm?

Wenn ja, bitte Projektstatus der Zertifizierung beifügen.

Sind Sie mit einer Auditierung durch unsere Qualitätssicherung einverstanden? ☐ ja ☐ nein

Wenn keine Zertifizierung geplant ist bitte folgende Fragen beantworten:

Verfügen Sie über ein Handbuch (Wenn ja, bitte beifügen)? ☐ ja ☐ nein

Ist eine Verantwortung der Leitung beschrieben (Wenn ja, bitte beifügen)? ☐ ja ☐ nein

Bitte beachten Sie, dass wenn keine Zertifizierung geplant ist und kein System beschrieben ist die Entscheidung nur über ein komplettes Systemaudit nach VDA 6 erfolgen kann.

Welche qualitätssichernden Maßnahmen werden durchgeführt :

QM Werden Endprüfungen nach Leistung durchgeführt und aufgezeichnet? ☐ ja ☐ nein

QM Werden die Prüfungen mit anerkannten Techniken durchgeführt / dokumentiert? ☐ ja ☐ nein

QM Werden Reklamationen und Beanstandungen aufgezeichnet und bewertet? ☐ ja ☐ nein

QM Ist ein Terminüberwachungssystem vorhanden? ☐ ja ☐ nein

QM Wird bei Terminverschiebungen der Kunde informiert? ☐ ja ☐ nein

QM Seit wann besitzt das Unternehmen / Personal Kenntnisse in der Branche? Jahr

Lieferanten Neuanlage Selbstauskunft

QM	Beherrschen die Mitarbeiter Techniken im QM / EDV / Netzwerken? z. B. Risikoanalysen / FMEA / Netzwerkplanung / Riskmanagement	☐ ja	☐ nein	☐
QM	Haben Sie eine eigene unabhängige Stromversorgung?	☐ ja	☐ nein	☐
QM	Wann waren die letzten Qualifizierungsmaßnahmen des Personals? (Bitte Nachweisdokumente als Anlage beifügen)	Jahr		
UM	Erfassen Sie verwendete Gefahrenstoffe?	☐ ja	☐ nein	☐
UM	Wird das UM – System regelmäßig überwacht und bewertet?	☐ ja	☐ nein	☐
UM	Ist eine UM – Verantwortlicher benannt?	☐ ja	☐ nein	☐
UM	Ist ein UM – Handbuch vorhanden?	☐ ja	☐ nein	☐
UM	Sind Umweltprüfungen im Fertigungsablauf festgelegt?	☐ ja	☐ nein	☐
UM	Ist eine Regelung bei Umweltschäden festgelegt?	☐ ja	☐ nein	☐
UM	Gibt es dokumentierte Berichte über Energieverbrauch, Müllaufkommen etc.?	☐ ja	☐ nein	☐
UM	Wurde ein Abfallwirtschaftskonzept für Ihr Unternehmen erstellt?	☐ ja	☐ nein	☐
UM	Werden Ihre MitarbeiterInnen regelmäßig zum Thema Umweltschutz informiert und geschult?	☐ ja	☐ nein	☐

Hat Ihr unternehmen eine Produkthaftpflichtversicherung ?		☐ ja	☐ nein	☐
Wie hoch ist die Deckungssumme ?				
Bei Folgeschäden :		€		
Bei Personenschäden :		€		
Bei Rückrufaktionen :		€		
Deckt Ihre Produkthaftpflichtversicherung den USA – Markt ab?		☐ ja	☐ nein	☐
Sind die Grundsätze der Produkthaftung in Ihrem Unternehmen bekannt?		☐ ja	☐ nein	☐
Gibt es in Ihrem Unternehmen Notfallpläne und Verfahren für Produktrückrufe?		☐ ja	☐ nein	☐

Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit unserer Angaben	
Ort, Datum	Unterschrift Lieferant

Anlage: Bossard Deutschland - Transport- und Verpackungsvorschriften ☐ ja ☐ nein
 Langzeitlieferantenerklärung ☐ ja ☐ nein