

Lieferantenselbstauskunft

1. ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN				
1.1	Firmenname			
1.2	Firmengruppe			
1.3	Adresse			
1.4	Ansprechpartner	Name:	Telefonnr.:	E-Mail:
1.5	Geschäftsleitung			
1.6	Vertrieb/Verkauf			
1.7	Einkauf			
1.8	Produktion			
1.9	Entwicklung/ Konstruktion			
1.10	Qualitätsmanagement			
1.11	Projektmanagement			
1.12	Anzahl der Mitarbeiter Gesamt:			
1.13	Davon tätig im Bereich Produktion:			
1.14	Davon tätig im Bereich Qualitätssicherung:			
1.15	Kernkompetenzen:			
1.16	Allgemeine Informationen über die Produktpalette:			

2. QUALITÄTSMANAGEMENT			
2.1	Verfügt Ihr Unternehmen über ein von einer akkreditierten Stelle zertifiziertes Qualitätsmanagementsystem?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.1.1	Wenn ja, nach welcher Normengrundlage, z.B. ISO 9001; ISO 13485; IATF 16949? (Bitte eine Kopie des Zertifikates beilegen!)	_____	
2.2	Ist der Qualitätsmanagementbeauftragte der Geschäftsführung direkt unterstellt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.3	Werden in regelmäßigen Abständen interne Audits durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.3.1	▪ Ist der Prozess definiert und dokumentiert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.3.2	▪ Werden Aufzeichnungen erstellt und aufbewahrt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.4	Werden Prozess FMEAs erstellt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

3. QUALITÄTSSICHERUNG			
3.1	Werden Qualitätsprüfungen durchgeführt? Wenn ja, zu welchem Zeitpunkt?		
3.1.1	▪ Wareneingang	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.1.2	▪ Produktionszwischenprüfung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.1.3	▪ Endprüfung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.1.4	▪ Warenausgang	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.2	Werden die Qualitätsprüfungen durch eine unabhängige Abteilung, z.B. Qualitätskontrolle, durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.3	Gibt es dokumentierte Prüfanweisungen für alle Qualitätsprüfungen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.4	Enthalten diese Prüfanweisungen alle wesentlichen Angaben über: Prüfablauf; Prüfhäufigkeit; Prüfmerkmale; Akzeptanzkriterium; vorgeschriebene Prüfmittel?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.5	Werden durchgeführte Prüfungen protokolliert und archiviert, so dass eine Rückverfolgbarkeit zur Bestellung möglich ist?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.5.1	Wenn ja, wie lange werden die Prüfaufzeichnungen aufbewahrt?	_____	
3.5.2	Wenn ja, stehen diese Prüfaufzeichnungen der Evident Technology Center Europe GmbH zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.6	Gibt es eine schriftliche Regelung zur Identifizierung, Lenkung und Isolierung fehlerhafter Produkte?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

3.7	Wird Evident Technology Center Europe GmbH über Fehler informiert, die bereits gelieferte Ware betreffen oder betreffen könnten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.8	Wird Evident Technology Center Europe GmbH innerhalb von 14 Werktagen nach Entdeckung des Fehlers mit einer aussagekräftigen Ursachenanalyse und einer Reihe von Gegenmaßnahmen informiert (8D-Report)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.9	Ist ein System zur Umsetzung und Überwachung von Korrektur- und Verbesserungsmaßnahmen etabliert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.10	Existiert eine Arbeitsanweisung für ein Beschwerdemanagement?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.11	Gibt es eine schriftliche Regelung für das Prüfmittelmanagement?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.12	Wird die Fähigkeit der von Ihnen eingesetzten Prüfmittel vor Inbetriebnahme überprüft?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.13	Werden alle von Ihnen eingesetzten Prüfmittel planmäßig überwacht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

4. PRODUKTIONSMANAGEMENT

4.1	Sind schriftliche Montageanweisungen zu den Tätigkeiten und Abläufen in der Produktion vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.2	Welche Fertigungsverfahren sind etabliert?		
4.3	Sind Herstellungsverfahren, Produktionsausrüstungen und das zu verarbeitende Material einwandfrei definiert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.4	Werden die kritischen Parameter des Produktionsprozesses überwacht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.4.1	Wenn ja, werden hierzu Aufzeichnungen geführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.4.2	Wenn ja, wie lange werden diese aufbewahrt?	_____	
4.5	Haben sie Produktionsprozesse an Lieferanten ausgelagert? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

4.5.1	Sind diese Lieferanten ISO 9001:2015 zertifiziert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.6	Wird ein ERP-System verwendet? Wenn ja, für welche Bereiche?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.6.1	▪ Lagerhaltung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.6.2	▪ Produktion	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.6.3	▪ Einkauf	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.6.4	▪ Qualitätskontrolle	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.6.5	▪ Produktionsplanung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.7	Gibt es eine schriftliche Regelung für die Wartung und Instandhaltung der Produktionseinrichtung (z.B. Wartungsplan, Wartungsanweisungen, etc.)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.8	Gibt es eine regelmäßige Überwachung und Wartung der Produktionseinrichtungen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.9	Werden über die Wartung Aufzeichnungen geführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.10	Wird die Fähigkeit der von Ihnen eingesetzten Produktionseinrichtungen vor Inbetriebnahme überprüft und protokolliert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.11	Werden Produktions-Lenkungs-Pläne (PLP) erstellt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

5. PERSONAL/SCHULUNG

5.1	Gibt es schriftliche Festlegungen über Qualifikation, Aus- und Weiterbildung des Personals (z.B. Qualifikationsmatrix)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.2	Existieren schriftliche Schulungs-/Einarbeitungspläne bzgl. der Anforderung an die Tätigkeit für die Mitarbeiter inkl. zugehöriger Nachweise?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.3	Werden in Ihrem Unternehmen Aufgaben und Verantwortlichkeiten der einzelnen Stellen schriftlich festgelegt (z.B. Stellenbeschreibungen)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

6. BESCHAFFUNG/LOGISTIK

6.1	Beschaffen Sie benötigte Produkte entsprechend einer Spezifikation, die alle relevanten Eigenschaftsmerkmale enthält?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6.2	Gibt es eine dokumentierte Prozedur für die Lieferantenbewertung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6.3	Ist ein System etabliert, welches die Rückverfolgbarkeit und	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

	Chargen-/Seriennummernkontrolle von Rohstoffen und Endprodukten steuert?		
6.4	Gibt es schriftliche Anweisungen für den Verpackungsvorgang in Bezug auf u.a.: Verpackungsart; Verpackungsmaterial; Kennzeichnung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6.5	Werden alle Produkte, die nachweislich freigegeben sind, so gelagert, dass ein Vermischen mit nicht freigegebenen Produkten ausgeschlossen ist?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6.6	Haben Sie Erfahrung mit innereuropäischem Import / Export?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6.7	Haben Sie Erfahrung mit außereuropäischem Import / Export?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

G. ENTWICKLUNG

7.1	Werden alle Entwicklungsleistungen im eigenen Haus durchgeführt? Wenn nein, welche werden extern gelöst?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
7.2	Setzen Sie CAD-Systeme ein? Wenn ja, welche:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
7.3	Haben Sie eigene Patente? Wenn ja, für welche Produkte oder Prozesse:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
7.4	Welche Labor und Testeinrichtungen sind im eigenen Haus verfügbar?		
7.5	Werden Produkt FMEAs erstellt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
7.6	Liegt ein eigener Versuchs- oder Prototypenbau vor? Wenn ja, welche Prototypeneinrichtungen werden genutzt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

H. PROJEKTMANAGEMENT

8.1	Verfügen Sie über ein eigenes Projektmanagement?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-----	--	-----------------------------	-------------------------------

8.2	Wird für angefragte Produkte/Projekte ein Projektplan erstellt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-----	---	-----------------------------	-------------------------------

I. ÄNDERUNGSWESEN

9.1	Gibt es eine schriftliche Regelung zur Lenkung von Produktänderungen in Bezug auf Funktionalität, Maße, Material, Aussehen, Produktionsprozess und Dokumentation?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
9.2	Wird vor der Umsetzung einer Änderung die Freigabe vom Auftraggeber eingeholt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

J. UMWELTMANAGEMENT

10.1	Verfügt Ihr Unternehmen über ein von einer akkreditierten Stelle zertifiziertes Umweltmanagementsystem?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
10.1.1	Wenn ja, nach welcher Normengrundlage, z.B. ISO 14001? (Bitte eine Kopie des Zertifikates beilegen!)	_____	

K. SONSTIGES

Ist das Unternehmen bereit im Auftragsfall, die nachstehenden Bedingungen zu akzeptieren:

11.1	Unterzeichnung einer Vereinbarung, welche die qualitätssichernden Aktivitäten festlegt (Qualitätssicherungsvereinbarung).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
11.2	Dokumente/Prozessabläufe zur Wirksamkeit des QM-Systems und zur Sicherung der Produktqualität im Rahmen eines Lieferantenaudits zur Einsicht vorzulegen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
11.3	Einem Beauftragten der Evident Technology Center Europe GmbH Zutritt zu den Orten des Produktentstehungsprozesses zu gewähren.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
11.4	Dem Auftraggeber von Evident Technology Center Europe GmbH Zutritt zu den Orten des Produktentstehungsprozesses zu gewähren.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
11.5	Unterzeichnung einer Langzeitlieferantenerklärung (LLE).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
11.6	Unterzeichnung von auf das Produkt anwendbaren Deklarationen (z.B. CE, REACH, RoHS, etc.).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

L. BEMERKUNGEN/ANLAGEN**Dieser Fragebogen wurde ausgefüllt von:**

Name	
Funktion	
Datum	
Unterschrift	

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen zurück an:

Per Email	etce.procurement@evidentscientific.com
oder per Post	Evident Technology Center Europe GmbH Abteilung Einkauf Johann-Krane-Weg 38 48149 Münster Deutschland