



LIEFERANTENBEURTEILUNG - FRAGEBOGEN

1. Allgemeine Angaben

Firma: _____
 Straße: _____
 PLZ / Ort: _____
 Land: _____
 Telefon: _____
 Fax: _____
 E-Mail: _____
 Homepage: _____

2. Ansprechpartner

Funktion:	Name:	Telefon:	E-Mail:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3. Unternehmensstruktur

Jahr der Gründung: _____
 Mitarbeiteranzahl: _____
 Kundenanzahl: _____
 Produktionsmöglichkeiten:
 Welche Produkte werden gefertigt? _____
 Was gehört zum Kerngeschäft? _____
 Fertigungsstruktur:
 Anteil Eigenfertigung [%]: _____
 Anteil Zukauf [%]: _____
 Anteil Handelswaren [%]: _____
 Konzernzugehörigkeit: ja nein
 Muttergesellschaft: _____
 Tochtergesellschaften: _____
 Produktionsstätten: _____

4. Geschäftsentwicklung

Zeitraum:	Umsatz:	EBIT:	Eigenkapital:	Fremdkapital:
Laufendes Jahr:	_____	_____	_____	_____
Vorjahr:	_____	_____	_____	_____
Vorvorjahr:	_____	_____	_____	_____



LIEFERANTENBEURTEILUNG - FRAGEBOGEN

5. Stand der Managementsysteme

	Qualitätsmanagement	Umweltmanagement	Energiemanagement	Arbeits-sicherheit	Material Compliance	Corporate Social Responsibility
Gibt es ein dokumentiertes System?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> im Aufbau	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> im Aufbau	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> im Aufbau	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> im Aufbau	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> im Aufbau	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> im Aufbau
Ist das System zertifiziert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welche Norm erfüllt das System? (bitte Zertifikat beilegen)						
Gibt es einen Systembeauftragten? (Falls ja bitte Ansprechpartner unter Punkt 2 oben eintragen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gibt es einen Bericht zu diesem System? (z.B. Umweltbericht, CSR-Richtlinie)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurden Sie bereits durch ein externes Unternehmen auditiert? (z.B. Kunde, Zertifizierungsstelle)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

6. Zusatzfragen

Haben Sie die Swarovski Optik Material Compliance Richtlinie gelesen und können Sie diese umsetzen? (Abrufbar unter <https://supplierplatform.swarovskioptik.com/>) ja nein

Haben Sie den Swarovski Optik Verhaltenskodex für Lieferanten gelesen und können Sie diesen umsetzen? (Abrufbar unter <https://supplierplatform.swarovskioptik.com/>) ja nein

Haben Sie uns bereits eine Vorlizenzierungsbestätigung für Ihre Verpackungen vorgelegt? (zugehöriges Formular ist abrufbar unter <https://supplierplatform.swarovskioptik.com/>) ja nein

Befindet sich Ihr Unternehmen derzeit in einem umweltrelevanten Rechtsverfahren? ja nein

Verfügt Ihr Unternehmen über ausreichende Prozesse um die Material-Compliance sicherzustellen? (insbesondere gesetzliche Vorgaben wie REACH und ROHS) ja nein

Wird die Material Compliance ohne Aufforderung durch den Kunden (zB. Swarovski Optik) sichergestellt und proaktiv an den Kunden kommuniziert? ja nein



LIEFERANTENBEURTEILUNG - FRAGEBOGEN

7. Optional: Detailfragen zum Qualitätsmanagement

Bitte nur ausfüllen falls kein zertifiziertes Qualitätsmanagement-System vorhanden ist.

Gibt es einen Qualitätsmanagement-Beauftragten? ja nein
(Falls ja bitte bei den Ansprechpartnern unter Punkt 2 oben eintragen)

Überprüfen Sie Ihre Lieferanten auf Qualitätsfähigkeit? ja nein

Erfolgt bei jeder Lieferung eine Wareneingangskontrolle? ja nein

Liegen an allen wichtigen Stellen die erforderlichen Fertigungsunterlagen, Arbeits- und Prüfanweisungen auf? ja nein

Sind angemessene Aufzeichnungen über durchgeführte Prüfungen im Wareneingang und in der Fertigung vorhanden? ja nein

Sind geeignete Prüfmittel zur Regelung der Prozesse und der Produkte verfügbar und werden diese periodisch überwacht? ja nein

Ist sichergestellt, dass fehlerhafte Produkte / Waren nicht versehentlich zur Auslieferung gelangen? ja nein

Wird beim Entdecken von fehlerhaften Teilen der gesamte Bestand geprüft? ja nein

Sind Verpackungs- und Liefermethoden vorhanden damit die Produktqualität bis zur Verwendung durch den Kunden schadlos bleibt? ja nein

Werden bei Reklamationen sofortige Korrekturmaßnahmen durchgeführt? ja nein

Werden die Korrekturmaßnahmen dem Kunden umgehend in geeigneter Form mitgeteilt? (z.B. 8D-Report) ja nein

8. Ausgefüllt durch:

Name: _____

Funktion: _____

Datum: _____

Keine Unterschrift erforderlich.

Bitte retournieren Sie das Formular per E-Mail an Ihren Ansprechpartner bei Swarovski Optik.

Vielen Dank!