

LIEFERANTENBEURTEILUNG - Fragebogen

Firma:		Branche:
Straße:		Telefon:
Land/PLZ:	Ort:	Telefax:

Ansprechpartner (Name):	Tel./ DW.	Funktion:
		Geschäftsleitung
		Kfm. Leitung
		Techn. Sachbearbeiter
		Verkauf Sachbearbeiter
		Produktionsleitung
		Qualitätsmanagement

Angabe zur Firma

Jahr der Firmengründung:	
Anzahl der Mitarbeiter gesamt:	
Anzahl der Mitarbeiter mit QM-Aufgaben:	

Unternehmensform:

☐	GmbH
☐	KG
☐	AG
☐	Personengesellschaft
☐	GmbH & Co KG
☐	

Hersteller	
Händler	
100 % Eigenfertigung	
..... % Handelswaren	
100 % Handelswaren	

Konzernzugehörigkeit:
Weitere Produktionsstätten:

Folgende Angaben wären für uns interessant (Angaben optional):

Umsatz:	Im Jahr:	Steigend:		Gleichmäßig:	Fallend:	
	Laufendes Jahr:					
	Vorjahr:					
	Vorvorjahr:					

LF-00164 Version 01, Änderungsdatum 14. 1. 1999

Nr.	Element des QM-Systems	Bemerkung	Ja	Nein
1.	Haben Sie ein zertifiziertes Qualitätsmanagementsystem?			
2.	Welche QS-Normen (Nachweisstufe) Können Sie damit erfüllen? (Bitte Kopie des Zertifikates beilegen)		Gültig bis:	

Wenn nein:

	Element des QM- Systems	Bemerkung	Vorhanden Dokumentiert	Vorhanden	Nicht Vorhanden
1.	Ist ein Verantwortlicher für den Bereich Qualitätssicherung benannt und sind dessen Aufgaben und Befugnisse festgelegt?				
2.	Überprüfen Sie Ihre Lieferanten auf Qualitätsfähigkeit?				
3.	Wareneingangskontrolle				
4.	Liegen an allen wichtigen Stellen die erforderlichen Fertigungsunterlagen, Arbeits- und Prüfanweisungen auf?				
5.	Sind angemessene Aufzeichnungen über durchgeführte Prüfungen im Wareneingang und in der Fertigung vorhanden?				
6.	Sind geeignete Prüfmittel zur Regelung der Prozesse und der Produkte verfügbar und werden diese periodisch überwacht?				
7.	Ist sichergestellt, daß fehlerhafte Produkte/Ware nicht versehentlich zur Auslieferung gelangen?				
8.	Sind Verpackungs- und Liefermethoden geeignet, damit die Material /Produktqualität bis zur Verwendung durch den Kunden schadlos bleibt?				
9.	Werden bei Reklamationen sofortige Korrekturmaßnahmen durchgeführt und dem Kunden die zur Schadensfreihaltung notwendigen Informationen weitergeleitet?				
10.	Wurden bei Ihnen schon externe Audits gemacht (Behörden, Kunden, etc.) – wenn ja bitte Kopie beilegen				

Wir würden es begrüßen, wenn wir gegebenenfalls in die Dokumente einsehen dürfen.

Verantwortlich für die Richtigkeit der Angaben: Name:

Abteilung/Position:.....

.....
Datum

.....
Unterschrift