



Firmenname: _____

Postanschrift: _____

Hausanschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____ Website: _____

1. Branche und Art der hergestellten/gelieferten Produkte oder Dienstleistungen

2. ALLGEMEINE ANGABEN ÜBER DAS UNTERNEHMEN

2.1 Leitung:

Techn.: _____

Kaufm.: _____

2.2 Verantwortlich für:

		Tel. Durchwahl	E-Mail
Beschaffung:	_____	_____	_____
Entwicklung	_____	_____	_____
Produktion	_____	_____	_____
Verkauf	_____	_____	_____
Kundendienst:	_____	_____	_____
Qualität:	_____	_____	_____

2.3 Größe des Unternehmens:

Anzahl der Beschäftigten: _____

davon in der Produktion: _____

davon in der Qualität: _____

DIE BEANTWORTUNG NACHFOLGENDER FRAGEN IST VORAUSSETZUNG FÜR DIE BEURTEILUNG:

	Ja	Nein
3. Weitere Zertifikate		
3.1. Umweltmanagementsystem (ISO 14001 oder ähnliches)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2. Energiemanagementsystem (ISO 50001 oder ähnliches)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3. Arbeitsschutzmanagementsystem (ISO 45001 oder ähnliches)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls ja, bitte Zertifikat beilegen.		



4. Angaben zum Qualitätsmanagement-System			
4.1	Verfügt ihr Unternehmen über ein zertifiziertes Qualitätsmanagement System? Falls ja, bitte Zertifikat beilegen. In diesem Fall ist es nicht erforderlich die nachfolgenden Fragen zu beantworten. Falls nein, dann bitte nachfolgende Fragen beantworten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	Gibt es in einem QM-Handbuch ein dokumentiertes QM-System mit den entsprechenden Vorschriften?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3	Ist durch die Vertragsprüfung sichergestellt, dass alle Forderungen des Kunden umgesetzt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4	Ist eine Qualitätspolitik formuliert und bekannt gemacht worden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5	Sind die Zuständigkeiten der leitenden, ausführenden und überwachenden Mitarbeiter festgelegt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6	Gibt es ein Organigramm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.7	Gibt es eine unabhängige QM-Stelle bzw. einen QM-Beauftragten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.8	Gibt es Regelungen für die Genehmigung und Herausgabe von Dokumenten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9	Existieren Unterlagen/Verfahren, um sicherzustellen, dass keine ungültigen Dokumente verwendet werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.10	Erfolgt eine Kennzeichnung, die eine eindeutige Zuordnung von Unterlagen zu Produkten bzw. die Rückverfolgbarkeit einzelner Produkte ermöglicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.11	Wird die Wirksamkeit des QM-Systems regelmäßig durch die Geschäftsleitung und den QM-Beauftragten (z.B. durch interne Audits) überwacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.12	Gibt es ein schriftlich festgelegtes Verfahren zur Abwicklung von Kundenreklamationen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkung: Für Spediteure ist die Beantwortung der nachfolgenden Fragen nicht erforderlich.			
4.13	Werden Eingangs-, Zwischen und Endprüfungen durchgeführt und die Ergebnisse dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.14	Werden fehlerhafte Teile besonders gekennzeichnet und behandelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.15	Haben Sie ein System zur Prüfmittelüberwachung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.16	Sind die Prüfaufzeichnungen auch dem Kunden zugänglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.17	Werden Lieferantenbeurteilungen durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.18	Können den Lieferungen auf Anforderung entsprechende Prüfbescheinigungen mitgeschickt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.19	Ist sichergestellt, dass nach den neuesten Normen, Vorschriften gearbeitet wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.20	Stimmen Sie einer Begutachtung Ihres QM-Systems durch unseren QM-Beauftragten, bzw. Zugang zu Ihren Produktionsstätten zu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel
------------	--------------------------