

**Lieferantenselbstauskunft**

Bitte füllen Sie die nachstehende Selbstauskunft aus und senden uns diese unterschrieben zurück.

**Allgemeine Angaben**

Allgemeine Informationen			
Name		Gründungsjahr	
Unternehmensform		Anzahl Mitarbeiter Gesamt	
Straße		Anzahl MA Produktion	
PLZ		Anzahl MA Entwicklung	
Ort		Anzahl MA Qualität	
Bundesland		Anzahl MA Verwaltung	
Land		Mehrschichtbetrieb ja/nein	
Telefon-Nr		Lieferzeit in Wochen	
Internetadresse		D-U-N-S Nummer	
USt.-IdNr.			

Liefer- und Zahlungsbedingung		Bankverbindung	
Zahlungsbedingung		Bank	
Akzeptierte Währung		BIC/SWIFT	
Incoterm		IBAN	

Standort / Tochterunternehmen 1		Standort / Tochterunternehmen 2	
Ort		Ort	
Land		Land	
Anzahl MA Gesamt		Anzahl MA Gesamt	
Produkte		Produkte	
Kapazität St./Monat		Kapazität St./Monat	
Produktionsfläche m²		Produktionsfläche m²	

Standort / Tochterunternehmen 3		Standort / Tochterunternehmen 4	
Ort		Ort	
Land		Land	
Anzahl MA Gesamt		Anzahl MA Gesamt	
Produkte		Produkte	
Kapazität St./Monat		Kapazität St./Monat	
Produktionsfläche m²		Produktionsfläche m²	

Produktprogramm			
Produkt	Anteil am Umsatz %	Produkt	Anteil am Umsatz %

Bitte Broschüre/Katalog beifügen

Kontaktpersonen			
Geschäftsführung		Vertrieb	
Name		Name	
Tel.-Nr.		Tel.-Nr.	
E-Mail		E-Mail	
Sprache		Sprache	

Entwicklung		Qualitätsmanagement	
Name		Name	
Tel.-Nr.		Tel.-Nr.	
E-Mail		E-Mail	
Sprache		Sprache	

Einkauf			
Name		Name	
Tel.-Nr.		Tel.-Nr.	
E-Mail		E-Mail	
Sprache		Sprache	

Umsatz der letzten vier Jahre	
Jahr	Umsatz in Mio. EUR

Eigentumsverhältnisse (Firmen oder Personen)			
Name	Anteil in %	E-Mail	Sprachen

Falls Ihr Unternehmen Teil eines Konzerns ist, geben Sie bitte Name und Adresse der Mutter an.

## Produkthaftpflichtversicherung

Versicherung		Versicherungssumme	
Versicherungsgegenstand		Selbstbehalt	
Bitte Bescheinigung beifügen			

## Vertriebsaktivitäten

Land	Produkte	Umsatzanteil in %	Bemerkungen

## Managementsysteme

### Qualitätsmanagement

Beschreibung des  
Qualitätsmanagements

Beschreibung des  
Umweltzuschutzmanagements

Beschreibung des  
Produkttestmanagements

Beschreibung des Gesundheits- und  
Arbeitssicherheitsmanagements

## Qualitätsmanagement (Fortsetzung)

ISO 9001  
(wenn ja, bitte Zertifikat beilegen)

Andere Zertifikate  
(wenn ja, bitte Zertifikat beilegen)

ISO 50001  
(wenn ja, bitte Zertifikat beilegen)

Andere Zertifikate  
(wenn ja, bitte Zertifikat beilegen)

ISO 14001  
(wenn ja, bitte Zertifikat beilegen)

Andere Zertifikate  
(wenn ja, bitte Zertifikat beilegen)

Verfügt Ihr Unternehmen über eine Richtlinie, die Vorlieferanten dazu verpflichtet, soziale, ethische und umweltbezogene Normen sicherzustellen?

Würden Sie uns oder einem Dritten gestatten, Ihr Unternehmen zu auditieren?

Hat eine andere Firma oder ein Dritter Sie geprüft? (Falls ja, bitte nachfolgend spezifizieren)

Können Sie für Ihre Produkte Sicherheitsdatenblätter zur Verfügung stellen?

Können Sie für Ihre Produkte Konformitätsbescheinigungen (z.B. nach REACh, Cal. Prop. 65 etc.) zur Verfügung stellen?

### Sollte Ihr Unternehmen nicht nach ISO 9001 zertifiziert sein, bitten wir Sie den folgenden Selbstbeurteilungsbogen zum QM-Management auszufüllen.

Thema	Erfüllungsgrad in %	nicht anwendbar
1. Ist ein Qualitätssicherungssystem festgelegt und schriftlich eingeführt?		
2. Ist das QM-System zertifiziert?		
3. Ist ein QM-Handbuch vorhanden?		
4. Ist ein QS-Verantwortlicher ernannt?		
5. Sind die Verantwortlichen in Organigrammen festgehalten?		
6. Ist der Ablauf zum Austausch geänderter Unterlagen festgelegt?		
7. Erfolgt die Fertigung nach Begleitpapieren?		
8. Sind Prüfungen im Fertiungsablauf festgelegt?		
9. Ist die Behandlung nichtkonformer Einheiten festgelegt?		
10. Werden die Einheiten vor dem Versand geprüft?		
11. Werden die Prüfergebnisse dokumentiert und aufbewahrt?		
12. Werden Prüfmittel regelmäßig überprüft und die Prüfungen dokumentiert?		
13. Werden interne Qualitätsaudits durchgeführt und dokumentiert?		

## Sonstige Informationen

### Kalkulationsbestandteile

Sind Sie bereit Kalkulationsbestandteile offenzulegen?

### Dokumente

Sind Sie dazu in der Lage und bereit unseren Verhaltenskodex für Lieferanten (erhältlich in der Inovatools-Einkaufsabteilung und auf [www.inovatools.eu](http://www.inovatools.eu)) umzusetzen?

### Sonstige Anmerkungen

Hier haben Sie die Möglichkeit, weitere sonstige Angaben und Anmerkungen einzutragen

### Selbstauskunft ausgefüllt durch

Name

Abteilung

Position

Tel.-Nr.

E-Mail

Datum

Unterschrift