**Für:**

Kählig Antriebstechnik GmbH

Pappelweg 4

30179 Hannover

Tel.: 0511 67493-60

Fax: 0511 67493-67

[www.kag-hannover.de](http://www.kag-hannover.de/)

**Ansprechpartner:**

Einkaufsleiter Herr Fiedler

**Vorabinformation**

Mit einer Lieferantenselbstauskunft kommen wir gezielt anhand Ihrer eigenen Angaben an Informationen über Firmenstruktur, Einkaufs- und Produktdaten, sowie Qualitätsfähigkeit. Die Lieferantenselbstauskunft soll bei der Auswahl neuer Lieferanten helfen, indem wir potentielle Lieferanten mit unseren bestehenden Lieferantenstamm vergleichen und beurteilen.

Um Ihr Unternehmen in unsere Lieferantenauswahl mit einzubeziehen, bitten wir Sie diese Lieferantenselbstauskunft auszufüllen und an uns zurückzusenden.

Selbstverständlich werden Ihre Angaben vertraulich behandelt und nur in unserem Haus verwendet.

|  |
| --- |
| **1. Lieferantenanschrift** |
| Firma, Straße, Postfach, PLZ, Ort |  |
| Telefon |
| Email |
| Telefax |
| **2. Verantwortliche Kontaktpersonen in Ihrem Unternehmen** |
|  |  | Name |  | Telefon |  | Email |
| Geschäftsleitung |  |  |  |
| Vertrieb |  |  |  |
| Qualitätsmanagement |  |  |  |
| Produktion |  |  |  |
| Einkauf |  |  |  |
| Entwicklung |  |  |  |
| Finanzen |  |  |  |
| **3. Firmendaten** |
| Gründungsjahr |  |
| Gesellschaftsform |  |
| Ist in Ihrem Unternehmen eine Exportlizenz vorhanden?(Nur für ausländische Unternehmen.) | Ja 🞎 | Nein 🞎 |
|  |
|  | 2010 | 2011 | 2012 |  |
| Umsatz |  |  |  |
| davon für KAG |  |  |  |
| Exportanteil in % |  |  |  |
|  |
|  | Verwaltung | Produktion | QM |  |
| Anzahl der Mitarbeiter |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Wer sind Ihre Hauptkunden? |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Referenzkunden in Deutschland |
|   |
|  |
|  |

**1. Besitzen Sie ein zertifiziertes Qualitätsmanagement?**

Ja 🞎 nach DIN/ISO gültig bis Nein 🞎

Wenn Nein, wann geplant?

(Sollte Ihr QM-System bereits zertifiziert sein, legen Sie bitte eine Kopie der Urkunde bei.)

**2. Wurden Sie bereits durch andere Abnehmer auditiert?**

Ja 🞎 Nein 🞎

Wenn Ja, durch welche Firma und mit welchem Auditergebnis?

**3. Allgemeine Fragen zum QM-System**

Ist Ihre QM- Organisation unabhängig von der Fertigung? Ja 🞎 Nein 🞎

Welche QM-Maßnahmen werden präventiv durchgeführt?

Werden angelieferte Waren einer Wareneingangsprüfung unterzogen? Ja 🞎 Nein 🞎

Wie erfolgt die Prüfschärfensteuerung?

Haben Sie eine Fertigungsprüfung? Ja 🞎 Nein 🞎

Führen Sie für wichtige Funktionsmaße SPR/SPC durch? Ja 🞎 Nein 🞎

Gibt es eigenverantwortliche Selbstprüfungen durch Mitarbeiter in der

Produktion? Ja 🞎 Nein 🞎

Gibt es schriftlich fixierte Prüfanweisungen/-vorschriften? Ja 🞎 Nein 🞎

Unterliegen sämtliche Prüfmittel einer Prüfmittelüberwachung? Ja 🞎 Nein 🞎

Werden fehlerhafte Produkte identifiziert, aussortiert und gelenkt? Ja 🞎 Nein 🞎

Ist sichergestellt, dass es nach einer Kundenreklamation zu keinen

Wiederholungsfehlern kommt? Ja 🞎 Nein 🞎

Werden interne Audits durchgeführt? Ja 🞎 Nein 🞎

Werden Mitarbeiterschulungen bzw. Weiterbildungsmaßnahmen

durchgeführt? Ja 🞎 Nein 🞎

**1. Besitzen Sie ein zertifiziertes Umweltmanagementsystem?**

Ja 🞎 nach EMAS/ISO gültig bis Nein 🞎

Wenn Nein, wann geplant? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Sollten Sie bereits zertifiziert sein, legen Sie bitte eine Kopie der Urkunde bei.)

**2. Handeln Sie nach einem Verhaltenskodex?** (z.B. **E**Iectronic **I**ndustry **C**ode of **C**onduct, Siemens Code of Conduct)

Ja 🞎 Nein 🞎

(Wenn Ja, legen Sie bitte eine Kopie des Verhaltenskodex bei.)

**3. Werden Leistungen oder Produkte aus Unternehmen bezogen, die Kinderarbeit dulden oder betreiben?**

Ja 🞎 Nein 🞎

**4. Beachten Sie die Verordnungen (EG) Nr. 881/2002 und 561/2003 des Rates (AntiterrorVO)?**

Ja 🞎 Nein 🞎

Teil 4 Fertigung

**1. Welche Produkte und Leistungen können Sie anbieten?**

**2. Welche Oberflächenausführungen können Sie anbieten?**

**3. Werden Arbeitsgänge fremdbezogen?**

Ja 🞎 Nein 🞎

Wenn JA, welche?

**4. Welche Fertigungseinrichtungen Sind vorhanden? (bitte Maschinenliste beifügen)**

**5. Können Sie nach Mustern/Zeichnungen produzieren?**

Ja 🞎 Nein 🞎

**6. Arbeiten Sie gemeinsam mit Kunden an**

Wertanalysen Ja 🞎 Nein 🞎

Programmen zur kontinuierlichen Leistungsverbesserung Ja 🞎 Nein 🞎

**7. Haben Sie eine Produkthaftpflichtversicherung**

Ja 🞎 Nein 🞎

(Wenn Ja, bitte Kopien der Versicherungsunterlagen beifügen oder Versicherungsgeber, Versicherungsarten und –summen/Deckung angeben)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bearbeiter** | **Funktion** | **Unterschrift** |
|  |  |  |
| **Ort, Datum** | **Firmenstempel** |
|  |  |

**Bitte zurück bis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**An**

Kählig Antriebstechnik GmbH

Pappelweg 4

30179 Hannover