

Lieferantenselbstauskunft

I. ALLGEMEINE DATEN

Unternehmensbezeichnung: _____

Homepage: _____

D-U-N-S®-Nummer: _____

Adresse:

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Telefon (Zentrale): _____

Kontaktdaten Ansprechpartner:

	Name:	Telefon:	E-Mail:
Kaufmännisch	_____	_____	_____
Technisch	_____	_____	_____
QM	_____	_____	_____

II. UNTERNEHMENS DATEN

Gründungsjahr: _____

Rechtsform: _____

Geschäftsführer: _____

Konzernzugehörigkeit Mutterkonzern Tochtergesellschaft
(je nach Angabe ob Mutterkonzern oder Tochtergesellschaft, bitte die nachstehenden Informationen ausfüllen)

MUTTERKONZERN	
NAME	LAND

TOCHTERGESELLSCHAFTEN		
NAME	LAND	ANTEIL (%)

Produktion: Hersteller Händler Wenn Händler, dann Angabe des Herstellers: _____

Produktionsstandorte:

National:	International:
Land: _____	_____
_____	_____
_____	_____

Vertriebsniederlassungen: Ja Nein
 Wenn Ja, Standorte: _____

Exportquote: ca. % vom Umsatz

Importquote: ca. % vom Einkaufsvolumen

Schwerpunktländer: _____

Umsatzentwicklung je Sparte:

SPARTE	GESAMTUMSATZ (€) Aktuelles Jahr -1	GESAMTUMSATZ (€) Aktuelles Jahr -1	GESAMTUMSATZ (€) Aktuelles Jahr -1

MITARBEITER					
ABTEILUNG	ANZAHL MA				
Verwaltung					
Produktion					
Werkzeugbau		eigene Abteilung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Entwicklung		eigene Abteilung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Entwicklung auf Kundenwunsch
Qualitätsmanagement		eigene Abteilung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

III. PRODUKTINFORMATIONEN

Produktspektrum: _____

Know-How-Schwerpunkte/ Technologien: _____

REFERENZKUNDEN				
	KUNDE	LAND	BRANCHE	PROZ. ANTEIL AM UMSATZ (%)
1				
2				
3				
4				

HAUPTWETTBEWERBER				
	WETTBEWERBER	SPARTE / BRANCHE	LAND	MARKTANTEIL IN %
1				
2				
3				
4				

IV. QUALITÄTSMANAGEMENT-SYSTEM

Existiert ein schriftlich festgelegtes Qualitätsmanagement-System? Ja Nein

Ist das QM-System zertifiziert? Wenn Ja, welche Zertifikate liegen vor?

*Zertifikate bitte in Kopie beifügen

ZERTIFIKAT	AUSGESTELLT	GEPLANT	ZERTIFIZIERUNGSDATUM	GÜLTIG BIS	ZERTIFIZIERUNGSGESELLSCHAFT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

V. UMWELTMANAGEMENT-SYSTEM

Existiert ein schriftlich festgelegtes Umweltmanagement-System? Ja Nein

Ist das Umweltmanagement-System zertifiziert? Wenn Ja, welche Zertifikate liegen vor?

*Zertifikate bitte in Kopie beifügen

ZERTIFIKAT	AUSGESTELLT	GEPLANT	ZERTIFIZIERUNGSDATUM	GÜLTIG BIS	ZERTIFIZIERUNGSGESELLSCHAFT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

VI. ENERGIEMANAGEMENT-SYSTEM

Existiert ein schriftlich festgelegtes Energiemanagement-System? Ja Nein

Ist das Energiemanagement-System zertifiziert? Wenn Ja, welche Zertifikate liegen vor?

*Zertifikate bitte in Kopie beifügen

ZERTIFIKAT	AUSGESTELLT	GEPLANT	ZERTIFIZIERUNGSDATUM	GÜLTIG BIS	ZERTIFIZIERUNGSGESELLSCHAFT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

VII. ZAHLUNGS- UND LIEFERBEDINGUNGEN

Zahlungsbedingungen:

Lieferbedingungen (Incoterms):

VIII. EDV-AUSSTATTUNG

	SYSTEM VORHANDEN		SYSTEM / SOFTWARE
CAD-Datenaustausch	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
EDI	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Videokonferenz	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

Spezifische Anforderungen (Strangpress-Artikel)

KAUFMÄNNISCHE KRITERIEN

Wie hoch sind die Ø Werkzeugherstellungszeiten?

Wochen 3 4 5 6 7

Wie hoch ist die Kapazität für neue Werkzeuge (Woche/Monat/Jahr)?

Wichtigsten Kunden / Wettbewerbslieferant?

Wie hoch ist die Jahreskapazität in to?

Wie hoch war die Produktionsmenge im Vorjahr in to?

Top 3 Kunden und Anteil (%) am Umsatz

Max. / Min. Lieferlänge

Können Produkte von einem Standort zum anderen verlagert werden?

Ja Nein

Welche Legierungen werden verarbeitet?

Welche Bearbeitungsmöglichkeiten (mechanisch) gibt es?

Eigener Werkzeugbau vorhanden?

Ja Nein

Wie groß ist der max. umschreibende Kreis?

Wie groß ist das max./ min. Auslaufgewicht?

TECHNISCHE KRITERIEN

Baujahr der Presse / Pressengröße

Presse 1	Presse 2	Presse 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Modernisierung der Presse

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Rezipientendurchmesser

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Art des Auslaufes hinter der Presse?

<input type="checkbox"/> Rollen <input type="checkbox"/> Graphit	<input type="checkbox"/> Rollen <input type="checkbox"/> Graphit	<input type="checkbox"/> Rollen <input type="checkbox"/> Graphit
---	---	---

Auslauftisch (Querförderer)

<input type="checkbox"/> Transportband <input type="checkbox"/> Hubbalken	<input type="checkbox"/> Transportband <input type="checkbox"/> Hubbalken	<input type="checkbox"/> Transportband <input type="checkbox"/> Hubbalken
--	--	--

WKZ Kühlung (Stickstoff)

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	---	---

Abstapelmethode

<input type="checkbox"/> Stacker <input type="checkbox"/> von Hand	<input type="checkbox"/> Stacker <input type="checkbox"/> von Hand	<input type="checkbox"/> Stacker <input type="checkbox"/> von Hand
---	---	---

Max. Auslauflänge

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Bolzenlieferanten?

Welche Verpackung wird angewendet?

Zertifiziert nach?

Fragebogen erfasst?

Name

Datum

Unterschrift