

Identifikation		Lieferant	
Lieferant			
Ansprechpartner		Telefon:	
Geschäftsadresse		Telefax:	
Internetseite		Email	
Allgemeine Angaben		Lieferant	
Produktportfolio			
Maschinenpark Wir bitten um Unterlagen Ihres gesamten Maschinenparks			
Anzahl Beschäftigte gesamt		Anzahl Beschäftigte Produktion	
Anzahl Beschäftigte QS		Branche	
Umsatz p.A.			
Referenzen			
QM		Lieferant	
1	Arbeiten Sie nach schriftlich festgelegten QM-Richtlinien?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar		
2	Besitzen Sie ein unternehmensspezifisches QM-Handbuch?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar		
3	Gibt es einen unabhängigen Fachbereich QM (bitte Anzahl der Mitarbeiter und Qualifikation/Ausbildung angeben) oder einen unabhängigen Qualitätsbeauftragten?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar		
4	Ist die Organisation Ihres Unternehmens schriftlich festgelegt? Wie ist das QM eingebunden?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar		
5	Ist das Personal in der Produktion angemessen ausgebildet? Art der Ausbildung? Anteil der Facharbeiter?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar		
6	Sind alle Prüfmittel erfasst und werden sie planmäßig überprüft?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar		
7	Haben Sie einen von der Produktion abgetrennten Messraum? Welche Prüf- und Messmethoden werden hier angewendet?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar		

8	Führen Sie systematische Wareneingangsprüfungen durch, und werden die Ergebnisse protokolliert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar	
9	Sind Prüfungen während des Produktionsablaufes schriftlich festgelegt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar	
10	Führen Sie systematische Endprüfungen durch und werden die Ergebnisse protokolliert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar	
11	Arbeiten Sie nach schriftlich festgelegten QM-Richtlinien?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar	
12	Werden spezielle Prozesse (Schweißen, Löten, Wärmebehandlung, usw.) systematisch abgesichert, z.B. durch entsprechende Prüfverfahren? Wie geschieht dies?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar	
13	Haben Sie ein CAD/CAM-System zur Übernahme von Fertigungszeichnungen? Mit TIF-Schnittstelle?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar	
14	Haben Sie Produktionsprozesse ausgelagert? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar	
15	Wurde Ihr QM-System von einer unabhängigen Stelle zertifiziert? Wenn ja, Zertifizierung nach: _____ (z.B.: ISO 9001, ISO-TS 16949, etc.) Bitte Zertifikat beifügen!	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar	
16	Wurde Ihr QM-System von anderen Kunden auditiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar	
17	Sind Sie damit einverstanden, dass unsere QM-Mitarbeiter in Ihrem Unternehmen ein Audit durchführen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Kommentar	

Versicherung der Angaben	Lieferant
Ich versichere hiermit, dass diese Selbstauskunft wahrheitsgemäß beantwortet wurde.	Ort, Datum, Unterschrift



Lieferantenaudit		BW Einkauf	
Audit erforderlich ?	<input type="checkbox"/> Ja	Ort, Datum, Unterschrift	
	<input type="checkbox"/> Nein		

Freigabe		BW Einkauf	
Lieferant geeignet ?	<input type="checkbox"/> Ja	Ort, Datum, Unterschrift	
	<input type="checkbox"/> Nein		

Freigabe		BW QMB	
Lieferant geeignet ?	<input type="checkbox"/> Ja	Ort, Datum, Unterschrift	
	<input type="checkbox"/> Nein		