

Lieferantenselbstauskunft

Supplier Questionnaire

1.0 Allgemeine Informationen / General Information

Unternehmen <i>Company</i>	
Straße <i>Street</i>	
PLZ, Stadt <i>Zip-Code, City</i>	
Land <i>Country</i>	
Telefon / Fax <i>Phone / Fax</i>	
E-Mail <i>e-mail</i>	
DUN´s Number	
Bankverbindung <i>Bank account</i>	

1.1 Zusätzliche Informationen / Additional Information

Rechtsstruktur / Unternehmensstruktur <i>Legal structure / Company affiliation</i>	
Gründungsjahr <i>Year of foundation</i>	
Produktionsstandorte <i>Production locations</i>	

1.2 Organisation / Organization

Funktion <i>Function</i>	Name <i>name</i>	Telefon <i>phone</i>	E-Mail <i>mail</i>
Geschäftsführer <i>Managing Director</i>			
Vertriebsleitung <i>Sales Manager</i>			
Ansprechpartner für Anfragen <i>Contact person for enquiries</i>			
Entwicklungsleitung <i>Head of Engineering</i>			
Ansprechpartner für Entwicklung <i>Contact person for design and development</i>			

Qualitätsmanagementleitung <i>Head of Quality</i>			
Supply Chain Manager <i>Head of Supply Chain</i>			

2.0 Unternehmenszahlen / Company results

	Entwicklung <i>Engineering</i>	Verwaltung <i>Administration</i>	Produktion <i>Production</i>	Qualität <i>Quality</i>
Anzahl der Beschäftigten <i>Number employees</i>				
	Gesamt <i>Total</i>			
Schichtbetrieb / Anzahl der Schichten <i>shift operation / number of shifts</i>				
Verkaufsvolumen / Jahr <i>Sales volume / a</i>	Automotive		Non Automotive	
Einkaufsvolumen / Jahr <i>Purchase volume / a</i>				
Investitionen / Jahr <i>Investments / a</i>				

2.1 Geschäftsfelder – Kernkompetenzen / Business Segment – Core Competencies

--

Branchen <i>Industrial sector</i>	
Kunden <i>customers</i>	
Produktübersicht <i>Product overview</i>	
Spezielle Prozesse / Verfahren <i>Special Processes</i>	

Gehört die angefragte Technologie / Service zum Kerngeschäft Ihres Unternehmens?
Does the technology / service belongs to the core business segment of your company?

Ja **Nein**
Yes *No*

2.2 Joint Venture Partner / Joint venture cooperation

Unternehmen / Ansprechpartner <i>Company / Contact person</i>	Joint Venture-Anteil (in %) <i>Joint venture percentage</i>	Kooperationspartner <i>Cooperation partner</i>	Finanzielle Beteiligung <i>financial participation</i>

2.3 Einhaltung gesetzlicher Regelungen und Verordnungen / Compliance RoHS, REACH, Conflict Minerals

	Ja <i>Yes</i>	Nein <i>No</i>
Sind in Ihrem Unternehmen Compliance-Regelungen vorhanden? <i>Are there compliance regulations in your company?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind in Ihrem Unternehmen Prozesse zur Regelung von <i>Are processes in your company for</i>		
• REACH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• RoHS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Conflict Minerals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• IMDS (<i>International Material Data System</i>) vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.4 Produkthaftpflichtversicherung / Products Liability Insurance

Versicherungskapital für Folgeschäden <i>Insured capital for consequential damage</i>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------	--

2.5 Produktsicherheitsbeauftragter /Product safety agent

Wurde ein Produktsicherheitsbeauftragter bestellt? / *Is a product safety agent implemented?*

Ja
Yes **Nein**
No

3.0 Qualitätsmanagement / Quality Management System

Bitte fügen Sie die entsprechenden Zertifikate in jeweils aktueller Version bei!

Please add the appropriate certificates in the current version!

Zertifikat <i>certificate</i>	Ja Yes	Nein No	Geplant bis <i>Planned until</i>
DIN EN ISO 9001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ISO TS 16949 / IATF 16949	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Besonderer Statuts vorhanden? <i>Is a specific status existing?</i>			
<input type="checkbox"/> Ja Yes <input type="checkbox"/> Nein No			
ISO 50001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ISO 14001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	
* Umwelt- und Nachhaltigkeits- kriterien in QM-System integriert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Akkreditierung ISO 17025 <i>accreditation</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3.1 Einstufung der Qualitätsfähigkeit durch Dritte (Nur Systemaudits) / Customer audits (only system audits)

Name des Kunden <i>name of customers</i>	Auditmethode <i>Method of audit</i>	Ergebnis <i>result</i>

3.2 Welche Qualitätsstandards und Methoden werden angewandt / Quality Standards and Quality Methods used

	Ja Yes	Nein No
Statistische Prozess Kontrolle <i>statistical process control</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fehler- Möglichkeits- und Einfluß-Analyse <i>failure mode and effects analysis</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prozeßfähigkeitsuntersuchungen <i>process capability studies</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DoE Methoden <i>Design of Experiment</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------------------------------------	--------------------------	--------------------------

3.3. Konstruktionssysteme / Design systems

	Ja Yes	Nein No
Haben Sie CAD Systeme im Einsatz? <i>Does your company use design systems?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche? <i>If yes, which one?</i>		
Besteht eine CAD-Datenverbindung? <i>Is there a data connection?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche? <i>If yes, which one?</i>		

4.0 Innovation / Innovation

		Ja Yes	Nein No
Besitzt ihr Unternehmen eigene Patente? Wenn ja, für welche Produkte oder Prozesse? <i>Does your company own patents? If so, for which products or processes?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.0 Labor – und Prüfeinrichtungen / laboratory equipment and functional test stands

Welche Laboreinrichtungen und Funktionsprüfstände besitzt ihr Unternehmen im Haus? <i>Which laboratory equipment and functional test stands does your company have in-house?</i>	
Welche Laboreinrichtungen und Funktionsprüfstände nutzen Sie extern? <i>Which laboratory equipment and functional test stands do you use externally?</i>	

6.0 Versuchsbau / Prototypenbau / Prototyping

		Ja Yes	Nein No
Besitzt ihr Unternehmen einen eigenen Versuchs- oder Prototypenbau? <i>Does your company own construction of prototypes?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.0 Lieferkonzepte / Supply Concepts

- | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Just in time | <input type="checkbox"/> KANBAN | <input type="checkbox"/> Konsignationslager |
| <input type="checkbox"/> Andere | <input type="checkbox"/> keine | |

Die Lieferantenselbstauskunft wurde ausgefüllt von:
Self-Assessment prepared by

Datum / Date

Name / Name

Unterschrift / signature

Wird von der BURGER GROUP ausgefüllt / Will be fulfilled by BURER GROUP

Grund der Bewertung	<input type="checkbox"/> Erstkontakt <input type="checkbox"/> Revalidierung
Geplante Aktivitäten für die BURGER GROUP	
Entscheidung	
<input type="checkbox"/> Lieferant wird für folgende Lieferantengruppe empfohlen: Wählen Sie ein Element aus. Risikobewertung Lieferant (gemäß Checkliste Risikobewertung Lieferant): <input checked="" type="checkbox"/> Kein Risiko <input checked="" type="checkbox"/> Geringes Risiko <input checked="" type="checkbox"/> Lieferant wird nicht empfohlen	
Beschaffungsmanagement Name / Datum / Unterschrift	
Qualitätsmanagement Name / Datum / Unterschrift	
Entwicklung Name / Datum / Unterschrift	