

<b>1. Unternehmensangaben</b>
-------------------------------

Firma:	
Rechtsform / Gründungsjahr:	
Konzern (Name):	
Besitzverhältnisse:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ/Ort:	
Land:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Website:	
Umsatzsteuer-Ident-Nr.:	

Fertigungsstandorte:			
Angebotenes Produktspektrum:			
Haupt-/Referenzkunden			
(letzte 3 Jahre)	Jahr 1:	Jahr 2:	Jahr 3:
Umsatzentwicklung:			
Entwicklung Mitarbeiterzahl:			
Lieferbedingungen:	Frei Haus <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Zahlungskonditionen:	<input type="checkbox"/> Skonto: 14 Tage 3%    30 Tage 2%    60 Tage netto		
	<input type="checkbox"/> andere:		
Gewährleistungsfrist nach Lieferung:	Monate		
Vertragsgestaltung und Abwicklung nach deutschem Recht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Vorhandensein einer erweiterten Produkthaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
falls ja, Abschlusshöhe für Folgeschäden			

**2. Kontaktpersonen**

<b>Geschäftsleitung</b>	Name:		
	Telefon:		Mobil:
	Email:		
	Sprachen: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Sonstige:		
<b>Vertrieb</b>	Name:		
	Telefon:		Mobil:
	Email:		
	Sprachen: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Sonstige:		
<b>Bestellabwicklung</b>	Name:		
	Telefon:		Mobil:
	Email:		
	Sprachen: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Sonstige:		
<b>Projektmanagement/ Technische Beratung</b>	Name:		
	Telefon:		Mobil:
	Email:		
	Sprachen: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Sonstige:		
<b>Qualitätsmanagement</b>	Name:		
	Telefon:		Mobil:
	Email:		
	Sprachen: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Sonstige:		
<b>Produktsicherheits- beauftragter</b>	Name:		
	Telefon:		Mobil:
	Email:		
	Sprachen: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Sonstige:		

**3. Managementsysteme Umwelt, Energie und Arbeitssicherheit**

3.1 Besitzt Ihr Unternehmen ein zertifiziertes Managementsystem?

Zertifikat	Ja	Nein	Geplant bis	Zertifizierungsdatum	Zertifizierungsgesellschaft
<i>Qualitätsmanagementsystem</i>					
ISO 9001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
IATF 16949	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<i>Umweltmanagementsystem</i>					
ISO 14001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
EMAS Registrierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

<i>Energiemanagementsystem</i>					
ISO 50001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<i>Arbeits- und Gesundheitsschutz-Managementsystem</i>					
BS OHSAS 18001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

**3.2 Einstufung der Qualitätsfähigkeit durch Dritte und/oder Ergebnis von Selbstauditorierungen**  
 (Zertifizierung DIN/ISO9000 – Reihe VDA Band 6 – IATF 16949)  
 Bitte Deckblatt des letzten Audits als Anlage zusenden

Datum	Unternehmen/Auditor	Audit nach	Ergebnis %	Einstufung

**4. Kernkompetenzen**


<b>5. Werkzeugbau/Werkzeugmacher</b>	Ja	Nein
Besitzt der Lieferant einen eigenen Werkzeugbau/Werkzeugmacher?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>6. Entwicklungsabteilung(en)</b>	Ja	Nein
Kann der Lieferant alle Aspekte der Entwicklung allein bewältigen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn nein, welche Entwicklungstätigkeiten müssen anderswo getätigt werden:		

<b>7. Projektleitung, Methoden der Produkt- und Produktionsprozessentwicklung</b>	Ja	Nein
Hat der Lieferant eine fachübergreifende Projektorganisation mit definierten Ansprechpartner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche Methoden zur Risikoanalyse/Risikominimierung werden in der Entwicklungsphase vom Lieferanten eingesetzt?		
<input type="checkbox"/> D-FMEA	<input type="checkbox"/> Produkt FMEA	<input type="checkbox"/> Prozess FMEA
<input type="checkbox"/> Sonstige:		

8. Konstruktionssysteme	Ja	Nein
8.1 Hat der Lieferant CAD Systeme? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.		
2.		
8.2 Besteht eine CAD Datenverbindung? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3 Verwendet der Lieferant Simulationsmethoden? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>9. Laboreinrichtungen (für Prüfung, Test oder Kalibrierung)</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
9.1 Besitzt der Lieferant Laboreinrichtungen im Haus? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Chemische Prüfungen (chemische Analytik, wie z.B.: chemische Zusammensetzung, Korrosionsbeständigkeit, Brennbarkeit, etc.)		
<input type="checkbox"/> Physikalische Prüfungen (mechanische, thermische und elektrische Eigenschaften wie z.B. Dichte, Härte, Viskosität, Schmelzpunkt, Feuchtigkeitsgehalt, Schichtdicke zerstörungsfrei etc.)		
<input type="checkbox"/> Metallurgische Prüfungen (Metallographie – Gefüge Untersuchung, Schichtdicke zerstörend, Rasterelektronenmikroskopie, etc.)		
<input type="checkbox"/> Geometrische Prüfungen (Messung der geometrischen Merkmale z.B. einfache Längenmessung, Messen und Digitalisieren in 3D etc.)		
<input type="checkbox"/> Zuverlässigkeitsprüfungen/Funktionsprüfungen (z.B.: Lebensdauerprüfungen, etc.)		
<input type="checkbox"/> Sonstige Prüfungen (z.B.: 100% Kameraprüfungen etc.)		
9.2 Werden Laboreinrichtungen extern genutzt? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>10. Welche Mess- und Auswerteeinrichtungen besitzt der Lieferant?</b>		

11. REACH und RoHS Konformität	Ja	Nein
11.1 Können Sie bestätigen, dass die von Ihnen gelieferten Produkte REACH konform sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.2 Können Sie bestätigen, dass die von Ihnen gelieferten Produkte RoHS konform sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Sonstige Informationen			
Erstellt: R. Krahl	Geändert: R. Drost	Freigabe: J. Becherer	29.11.2019
17.09.1999	03.09.2019		

<b>GRP/70-F-EK-001-f</b> Blatt 5 von 5	<b>FORMBLATT</b> <b>Lieferantenselbstauskunft*</b> <small>*grau hinterlegte Felder sind Pflichtfelder</small>	
---	---	---

12.1 Export	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, wie hoch ist der Exportanteil in %	%	
<b>12.2 Bemerkungen/Anlagen</b>		

<b>13. Bestätigung der Angaben:</b>	
Name:	Datum:
Unterschrift:	Telefon:

<b>SIMON intern</b>	
Ergebnis Lieferantenauskunft:	Punkte
Bewertung	<input type="checkbox"/> keine Freigabe möglich
	<input type="checkbox"/> eine bedingte Freigabe für entsprechende Fertigungstechnologien oder Prozesse kann erteilt werden
	<input type="checkbox"/> Freigabe nach erfolgreichem Lieferantenaudit durch SIMON
	<input type="checkbox"/> Freigabe des Lieferanten.
	(bei Lieferanten von Produktionsmaterial in einen Automotive-Bereich: Freigabe nur bei zertifiziertem QMS mindestens nach ISO 9001 möglich!)
Leiter Zentraleinkauf	Leiter Qualitätsmanagement
Name: _____	Name: _____
_____	_____
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift
Bemerkung / Begründung:	
_____	
_____	
_____	

Erstellt:	Geändert:	Freigabe:
R. Krahl      17.09.1999	R. Drost      03.09.2019	J. Becherer      29.11.2019