

# Lieferanten- selbstauskunft

---

## Firmenname

Ausstellungsdatum

## Firmenportrait

– Bitte fügen Sie Ihre Firmenpräsentation, Kataloge bei

## Allgemeine Informationen

Rechtsform	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Gründungsjahr	<input type="text"/>	Telefonnr.	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Web	<input type="text"/>
Stadt, PLZ	<input type="text"/>	VAT Nummer	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>	D-U-N-S Nummer	<input type="text"/>

## Bankverbindungen

Name der Bank	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
Swift code	<input type="text"/>

## Eigentumsverhältnis

Namen der Anteilseigner	<input type="text"/>					
	Börsennotiert	<input type="checkbox"/>	Privat	<input type="checkbox"/>	Öffentlich	<input type="checkbox"/>

## Organisationsstruktur

– Bitte fügen Sie Organigramme bei

Muttergesellschaft	<input type="text"/>
Tochtergesellschaften	<input type="text"/>

## Kontaktpersonen

	Name
Geschäftsführung	
Marketing	
Vertrieb	
Qualitätsmanagement	
Entwicklung	
Produktion	
Umweltmanagement	

## Mitarbeiter

	Anzahl Mitarbeiter
Produktion	
Entwicklung	
Qualitätsmanagement	
Andere Funktionen	
Gesamtanzahl Mitarbeiter	

## Finanzen

	Umsatz	Gewinn	Währung
Letztes Jahr			
Vorletztes Jahr			

## REACH-Registrierung

Substanz/Stoff	Registrierungsnummer	Mengenbereich

## Zertifizierung, Audits

– Bitte fügen Sie alle sachdienlichen Informationen bei (Zertifikate, etc.)

ISO 9001	<input type="checkbox"/>	ISO 14001 / EMAS	<input type="checkbox"/>	ISO 45001	<input type="checkbox"/>
ISO 22301	<input type="checkbox"/>	ISO 50001	<input type="checkbox"/>	SA8000 / WCA	<input type="checkbox"/>

Geplante Zerifizierungen/Audits

Geschätztes Datum der  
Fertigstellung

## Umsatz je Region

	Anteil	
Europa	<input type="text"/>	%
Nordamerika	<input type="text"/>	%
Asien	<input type="text"/>	%
Andere	<input type="text"/>	%

## Umsatz je Branche

	Branche	Anteil
	<input type="text"/>	%
	<input type="text"/>	%
	<input type="text"/>	%
	<input type="text"/>	%

## Service

	Ja	Nein
Haben Sie ein dokumentiertes Verfahren zur Bearbeitung von Kundenreklamationen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bearbeiten Sie Kundenreklamationen mittels 4D/8D-Report?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie einen kontinuierlichen Verbesserungsprozess?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überwachen Sie die Einhaltung der bestätigten Liefertermine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informieren Sie Ihre Kunden proaktiv über Lieferverzögerungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Qualitäts- und Risikomanagement

	Ja	Nein
Haben Sie eine dokumentierte Qualitätspolitik und Qualitätsziele?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Führen Sie interne Audits durch, um Prozesse und Verfahren zu überprüfen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden Risiken systematisch ermittelt und Maßnahmen zur Risikoreduktion festgelegt und bewertet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wurden Notfallpläne erstellt, um die Versorgung sicherzustellen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls ja, fügen Sie bitte eine Kopie der Notfallpläne bei.		
Besteht eine Betriebshaftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls ja, welche Versicherungssumme?		
Besteht eine Produkthaftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls ja, welche Versicherungssumme?		

## Lieferantenmanagement

	Ja	Nein
Haben Sie eine Liste zugelassener Lieferanten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie einen dokumentierten Lieferantenbewertungsprozess?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestehen Qualitätsmanagementvereinbarungen mit Ihren strategischen Lieferanten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Führen Sie Wareneingangskontrollen anhand von Prüfplänen durch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie ein System zur Trennung nicht konformer Lieferungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es einen formellen Prozess, in dem Lieferanten um Korrekturmaßnahmen geboten werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verfügt Ihr Unternehmen über einen Verhaltenskodex für Lieferanten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Listen Sie bitte Ihre Hauptlieferanten auf:		


## Produktion und Qualitätsprüfung

	Ja	Nein
Verwenden Sie ein ERP-System für Geschäftsprozesse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Führen Sie Endkontrollen durch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden die Mess- und Prüfgeräte regelmäßig kalibriert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie lange lagern Sie Rückstellmuster?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat jede Charge eine eigene Identifikationsnummer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist das Produkt in allen Produktionsschritten rückverfolgbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Corporate Social Responsibility (CSR)

	Ja	Nein
Haben Sie im Unternehmen eine für ökologische und soziale Nachhaltigkeit hauptverantwortliche Person?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, bitte Name, E-Mail, Telefonnr. angeben		
Verarbeiten Sie in Ihren Produkten Kobalt oder Konfliktmineralien wie Zinn, Wolfram, Tantal oder Gold?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, bitte CMRT- / EMRT-Berichte vorlegen		
Veröffentlichen Sie einen Nachhaltigkeitsbericht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, bitte aktuelle Dokumente vorlegen		
Haben Sie einen Verhaltenskodex, der Ihre CSR-Anforderungen festlegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, bitte aktuelle Dokumente vorlegen		
Geben Sie diese CSR-Anforderungen an Ihre Lieferanten/ Sublieferanten verpflichtend weiter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, bitte aktuelle Dokumente vorlegen		
Überprüfen Sie, ob Ihre Lieferanten diese CSR-Anforderungen erfüllen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, bitte aktuelle Dokumente vorlegen		
Gibt es einen anonymen Beschwerdemechanismus, der Ihren Mitarbeitern zur Verfügung steht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können externe Interessengruppen wie z.B. Lieferanten dieses Beschwerdemechanismus auch nutzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Würden Sie nachfolgenden Vereinbarungen zustimmen?**

	Ja	Nein
Verhaltenskodex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geheimhaltungsvereinbarungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualitätsmanagementvereinbarungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Einkaufsbedingungen - AEB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Den Verhaltenskodex und die AEB finden Sie auf unserer Website [www.tyrolit.at](http://www.tyrolit.at)

**Angebotene Produkte & Serviceleistungen**

	Hersteller	Händler
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Schwerpunkt Ihrer F & E-Aktivitäten

**Standorte**

Produktionsstandorte

Vertriebsstandorte

**Ergänzende Informationen****Selbstauskunft erstellt durch**

Name

E-Mail

Abteilung

Telefonnr.