

Firma: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Name der Kontaktperson für:

Geschäftsleitung : _____	Anzahl der Mitarbeiter: _____
Qualitätsmanagement : _____	Qualitätsmanagement: _____
Umweltmanagement : _____	Umweltmanagement: _____
Produktion : _____	Produktion: _____
Verkauf : _____	

Sollte Ihr Unternehmen bereits zertifiziert sein, so möchten Sie freundlicherweise eine Kopie Ihrer Zertifikate an uns schicken. Die nachstehend aufgeführten Fragen sind somit gegenstandslos.

- | | ja | nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 01. Verfügt Ihr Unternehmen über ein QM-System nach ISO 9001? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02. Ist eine Zertifizierung des QM-Systems geplant?
falls ja, bis wann ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03. Ist ein QM-Handbuch vorhanden ? in Vorbereitung ? geplant ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04. Besteht eine Regelung, nach der Verträge mit Kunden geprüft und freigegeben werden ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05. Wie stellen Sie sicher, daß alle die von Ihnen benutzten Dokumente auf dem neuesten Stand sind ? | | |
| <hr/> | | |
| 06. Besteht ein Qualifikations- und Freigabeverfahren für Zuliefermaterial? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 07. Besteht ein System zur Rückverfolgbarkeit von Teilen und Baugruppen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 08. Werden Werkzeuge, Maschinen und Hilfsmittel regelmäßig gewartet und instandgehalten (Wartungspläne) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 09. Sind für die Wareneingangsprüfung, Fertigung und Endprüfung schriftliche Prüfanweisungen bzw. Prüfpläne vorhanden ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Werden während der Produktion alle Prüfungen am Produkt durchgeführt, um die geforderte Qualität sicherzustellen ?
was und wie wird dokumentiert ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | |
| 11. Ist Selbstprüfung eingeführt ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Qualitäts- und Umweltmanagement

Seite 2

ja nein

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 12. Gibt es Regelungen für die Kommunikation mit Kunden ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Besteht ein Fehlermeldesystem, das sicherstellt, daß die zuständigen Stellen rechtzeitig und vollständig über Art und Umfang von Fehlern informiert werden ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Besteht ein Verfahren zur Sicherstellung notwendiger Korrekturmaßnahmen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Sind Qualitätsaufzeichnungen vorhanden ? Falls ja, welche ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| 16. Werden interne Audits durchgeführt ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Ermitteln Sie die Kundenzufriedenheit ? Falls ja, wie ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| 18. Beurteilen Sie die Wirksamkeit von durchgeführten Schulungen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Ist der Gebrauch eines Erstmusterprüfberichtes bekannt ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| 20. Verfügt Ihr Unternehmen über ein <u>Umwelt-Management-System</u> z.B.nach DIN ISO 14001? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Ist eine Zertifizierung des UM-Systems geplant ? falls ja, bis wann ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| 22. Verfügt Ihr Unternehmen über eine Umweltpolitik? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Bestehen Regelungen für die besonders umweltrelevanten Abläufe und Tätigkeiten ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Ist sichergestellt, daß die Beschäftigten mit besonders umweltrelevanten Tätigkeiten entsprechende Schulungen erhalten ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Bestehen Regelungen zur Notfallvorsorge ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Können Sie Auskünfte über Ihre eingesetzten Stoffe und Produkte geben? (z.B. Sicherheitsdatenblätter) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Gibt es schriftliche Regelungen für Abfall / Reststoffe, Wasser / Abwasser, Gefahrstoffe / Gefahrgüter ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Datum : _____

Unterschrift : _____

Freigabeentscheid (intern)

Der Lieferant ist

- freigegeben
- freigegeben mit Auflagen
- gesperrt

Es sind folgende Auflagen zu beachten : _____
Grund der Sperrung: _____

Datum: _____

Visum: _____

Qualitäts- und Umweltmanagement

(Bitte ausfüllen bei schweißtechnischer Untervergabe)

ja nein

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 01. Verfügen Sie über eine schweißtechnische Zulassung? (z.B. DIN EN 3834, DIN EN 15085 DIN 4113, DIN EN 1090 o.ä.) (bitte Zertifikat beilegen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02. Sind die relevanten Schweißverfahren nach DIN EN ISO 15614-2 qualifiziert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03. Sind die Schweißparameter in geeigneten Schweißanweisungen (WPS) eindeutig festgelegt? (für Verfahrensprüfung und Produkt?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04. Sind Ihre Schweißer für das betreffende Schweißverfahren nach DIN EN ISO 9606-2 qualifiziert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05. Besteht eine eindeutige Rückverfolgbarkeit Ihrer schweißtechnischen Arbeiten zu den Schweißern? (Kennzeichnungssystem) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 06. Entsprechen Ihre Einrichtungen den gestellten Anforderungen unserer Anfrage? (bitte zusätzliche detaillierte Angaben) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| 07. Verfügen Sie über eine qualifizierte Schweißaufsicht? (SFI/SFM) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 08. Verfügen Sie über zerstörungsfreie Prüfeinrichtungen? (wenn ja, welche?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| 09. Verfügen Sie über z.B. nach DIN EN ISO 9712 qualifiziertes ZfP-Prüfpersonal? (Welches Prüflevel?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Verfügen Sie über geeignete Wärmebehandlungseinrichtungen? (falls relevant) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Werden Schweißzusätze separat und verwechslungssicher gelagert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Werden von Ihnen schweißtechnische Untervergaben für unsere Bauteile vorgesehen? (wenn ja, welche und bei wem?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| 13. Werden Ihre Schweißeinrichtungen einer regelmäßigen Wartung unterzogen bzw. die Stromquellen kalibriert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Datum : _____

Unterschrift : _____

Freigabeentscheid (intern)

Der Lieferant ist

- freigegeben
- freigegeben mit Auflagen
- gesperrt

Es sind folgende Auflagen zu beachten :

Grund der Sperrung:

Datum: _____

Visum: _____