



Aufnahme eines neuen Lieferanten - LSA (Lieferantenselbstauskunft)

| Unternehmensdaten | | | |
|---|--|-------------------|--|
| Firmenname: | | Datum: | |
| Straße: | | Arbeitszeit Büro: | |
| PLZ / Ort: | | | |
| Land: | | | |
| Telefon: | | Gründungsjahr: | |
| Umsatzsteuer-Identifikations-Nr. / VAT Nr.: | | | |
| Firmenbuch Nr.: | | | |
| Homepage: | | | |
| Ihre Bankverbindung | | | |
| Name Geldinstituts: | | | |
| IBAN: | | | |
| BIC: | | | |
| Lieferbedingung: frei Haus / Incoterms 2010 DDP | | | |
| Zahlungsbedingungen: 14 Tage 3% Skonto, 30 Tage netto | | | |





| Unternehmensdaten | | | | |
|--|-------------------------------|--|---------|--------|
| Konzernzugehörigkeit: | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja - wenn ja, welche Zugehörigkeit: | | |
| Anzahl der Kunden: | | | | |
| Anzahl der Mitarbeiter: | | | | |
| Umsatz Vorjahr: | | Arbeitszeit Fabrik: | | |
| Umsatz aktuell: | | Arbeitszeit Büro: | | |
| Managementsystem | | | | |
| Qualitätsmanagement zertifiziert nach: (Bitte Kopie des aktuellen Zertifikates beifügen) | | | | |
| Weitere Zertifizierungen: | Gültig bis (datum): | Zertifizierungsgesellschaft: | | |
| <input type="checkbox"/> DIN EN ISO 9001 | | | | |
| <input type="checkbox"/> ISO/IATF 16949 | | | | |
| <input type="checkbox"/> andere: | | | | |
| wenn keine Zertifizierung: | in Planung für (datum): | | Nach: | |
| Umweltmanagement zertifiziert nach: (Bitte Kopie des aktuellen Zertifikates beifügen) | | | | |
| <input type="checkbox"/> DIN EN ISO 14001 | Zertifizierungsgesellschaft: | | | |
| <input type="checkbox"/> andere: | Zertifizierung gültig bis: | | | |
| wenn keine Zertifizierung: | in Planung für (datum): | | Nach: | |
| weitere Zertifizierungen: | gültig bis(datum): | Certification company: | | |
| | | | | |
| Ansprechpartner | | | | |
| | Name | Telefon | Telefax | e-mail |
| Verkauf: | | | | |
| Auftragsmanagement: | | | | |
| Technik: | | | | |
| Finanzbuchhaltung: | | | | |
| QM-Beauftragter: | | | | |
| Umwelt-Beauftragter: | | | | |
| Information on machines | | | | |
| Art: | | Anzahl: | | |
| Art: | | Anzahl: | | |
| Art: | | Anzahl: | | |
| Was betrachten Sie als Ihre Spezialität? | | | | |
| | | | | |
| Was können Sie besonders gut? | | | | |
| | | | | |
| | Name | Telefon | Telefax | Datum |
| Aussteller:: | | | | |





Allgemeiner Teil: (bitte immer beantworten)

| Pos. | Frage | Ja | Nein | Nicht zutreffend | Bemerkung |
|------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|
| 1 | Sind alle Verpackungen umweltverträglich? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | Akzeptieren Sie nach Absprache Audits durch CUTTING EDGE? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | Verbessern Sie als Lieferant die Zusammenarbeit mit ihren Kunden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | Ist eine Produkthaftpflichtversicherung vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wie? |
| 5 | Liefern Sie mit eigenen Fahrzeugen aus? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Höhe: |
| 6 | Nehmen Sie an fachspezifischen, qualitätsrelevanten und übergeordneten Schulungen (intern und extern) teil? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | In welcher Art erfassen Sie die Ergebnisse von Prüfungen? Sind diese (elektronisch) auswertbar? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Art: |
| 8 | Werden eigene oder durch CUTTING EDGE beigestellte Prüfpläne angewendet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Art: |
| 9 | Werden Ihre Kunden umgehend und umfassend über Änderungen informiert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10 | gibt es ein Projektmanagement für neue Produkte? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11 | Stellen Sie sicher, dass alle Vorgaben aus der Produkthanforderung und der Bestellung berücksichtigt und umgesetzt werden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 12 | Beziehen Sie nur Waren von qualifizierten und freigegebenen Lieferanten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | Ist Ihre Ware, inkl. Fehlerteile, gegen Vermischung gesichert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 14 | Führen Sie eine Übersicht ihrer Mitarbeiterqualifikationen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 15 | Gibt es einen Notfallplan, der die Teilversorgung sicher stellt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Norm Teil (Umwelt - ISO 14001): (Nur ausfüllen, wenn Sie nicht zertifiziert sind)

| Pos. | Frage | Ja | Nein | Nicht zutreffend | Bemerkung |
|------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|
| 1 | Ist in Ihrem bestehenden Managementsystem der Faktor Umweltschutz integriert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | Orientiert sich Ihr Unternehmen im Umweltschutz an schriftlich festgelegte Richtlinien (z.B. Umweltpolitik, Unternehmens-, Umweltrichtlinien)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Welche? |
| 3 | Haben Sie in Ihrem Unternehmen Ziele zur Verbesserung des Umweltschutzes definiert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | Werden in Ihrem Unternehmen Umweltschutzmassnahmen und ergebnisse dokumentiert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | Werden in Ihrem Unternehmen regelmäßig: - Produktionsprozesse > - Ver-und Entsorgungsprozesse > - Produkte > auf ihre Umweltauswirkung untersucht? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | Sind Umweltschutzaspekte fester Bestandteil Ihrer Produktplanung (z. B. Design, Konzeption und Entwicklung)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | Werden Umweltschutzmassnahmen in Ihrem Unternehmen regelmäßig auditiert? Falls „Ja“, von wem? Interner (unternehmenseigener) Auditor ja Externer (unternehmensfremder) Auditor ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8 | Werden Ihre Mitarbeiter/-innen regelmäßig zum Thema Umweltschutz informiert und geschult? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 9 | Wirken Sie auf die Verbesserung des Umweltschutzes bei Ihren Lieferanten und Vertragspartnern hin? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |



Norm Teil (ISO 9001 / IATF16949): (Nur ausfüllen, wenn Sie nicht zertifiziert sind)

| Pos. | Frage | Ja | Nein | Nicht zutreffend | Bemerkung |
|------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| 1 | Gibt es ein QM Handbuch? Qualitätsziele? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | Sind alle wichtigen und geforderten Prozesse identifiziert und dokumentiert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | z.B. Prozesslandschaft |
| 3 | Prüfen Sie die Anforderungen an das Produkt und deren Herstellbarkeit? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | Existieren Fertigungs- und rüstbegleitende Unterlagen / Vorgaben? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | Gibt es ein dokumentiertes, kontinuierliches Verbesserungsprogramm? -KVP | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | Existieren für alle relevanten Prüfungen Prüfpläne, Checklisten und/oder Zeichnungen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Art: |
| 7 | Führen Sie in angemessenem Rahmen regelmäßige, dokumentierte und geplante Fertigungs- und Wareneingangsprüfungen durch um die Konformität der Produkte zu sichern? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Art: |
| 8 | Gibt es ein System zur Erfassung von Produktionsabweichungen und werden die daraus resultierenden Korrekturmaßnahmen geprüft? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 9 | Gibt es einen Prozess zur Lenkung fehlerhafter Produkte? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10 | Werden Endkontrollen, die die Übereinstimmung mit den Bestellungen sicherstellen, durchgeführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11 | Werden alle Prüfmittel fachgerecht verwendet sowie regelmäßig und dokumentiert von geschultem Personal kalibriert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 12 | Werden SPC Prüfungen durchgeführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | Werden regelmäßig Audits (Produkt-, Prozess-, Systemaudits) durchgeführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 14 | Werden qualitätsbezogene Kosten erfasst? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 15 | Haben Sie ein System zur Gewährleistung der Rückverfolgbarkeit der Artikel? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 16 | Werden qualitätsrelevante Aufzeichnungen archiviert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dauer: |
| 17 | Werden Kundenbeanstandungen erfasst, ausgewertet und ggf. Korrekturmaßnahmen getroffen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Art: |
| 18 | Werden ihre Kunden über Produktänderungen vor der Lieferung und zeitnah über Lieferzeitänderungen informiert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 19 | Werden die Produktionsmaschinen und Anlagen regelmäßig gewartet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 20 | Messen und bewerten Sie die Kundenzufriedenheit und reagieren entsprechend? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 21 | Gibt es ein System zur Auswahl, Bewertung und Entwicklung ihrer Lieferanten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

CUTTING EDGE internal form:

| | |
|-----------------------------|------------|
| Lieferantenummer / SAP Nr.: | Datum: |
| Name des Anforderers: | Durchwahl: |

Freigabe:

| | | | |
|--|--------|---|---|
| Lieferantenselbstauskunft (Seite 1 - 4) | | vollständig ausgefüllt <input type="checkbox"/> | nicht erforderlich <input type="checkbox"/> |
| kaufm. Freigabe <input type="checkbox"/> | Datum: | Name: | genehmigt durch: |
| Release QS WE <input type="checkbox"/> | Datum: | Name: | genehmigt durch: |

QM Hinweis

Wenn der Lieferant nicht nach DIN EN ISO 9001 oder IATF 16949 zertifiziert ist, darf er nicht für Bestellungen von Teilen für den Automotive Bereich genutzt werden!

