



Vprašalnik za novega dobavitelja - LSA (samocenenjevanje dobavitelja)

Podatki podjetja			
Ime podjetja:		Datum:	
Ulica:		Delovni čas:	
Poštna številka / Mesto:			
Država:			
Telefon:		Gründungsjahr:	
Davčna št.:			
Matična št.:			
Spletna stran:			
Bančni podatki			
Ime banke:			
IBAN:			
BIC:			
Pogoji dobave: Paritete pošiljanja 2010 DDP			
Plačilni pogoji: 14 dni 3% skonto, 30 dni neto			





Podatki podjetja				
Pripadnost skupini:	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da – če da, kateri:		
Število strank:				
Število zaposlenih:				
Promet lani:		Delovni čas proizvodnja:		
Promet letos:		Delovni čas pisarne:		
Managementsystem				
Kakovostno upravljanje certificirano od: (Prosimo priložite veljavno kopijo veljavnih certifikatov)				
Nadaljne certificiranje:	Veljavno do (datum):	Certificirna hiša:		
<input type="checkbox"/> DIN EN ISO 9001				
<input type="checkbox"/> ISO/IATF 16949				
<input type="checkbox"/> andere:				
Če ni certifikata:	Planirano do (datum):		Glede na:	
Okoljsko upravljanje certificirano od: (Prosimo priložite veljavno kopijo veljavnih certifikatov)				
<input type="checkbox"/> DIN EN ISO 14001	Certificirna hiša:			
<input type="checkbox"/> andere:	Veljavno do (datum):			
Če ni certifikata:	Planirano do (datum):		Glede na:	
Nadaljne certificiranje:	Veljavno do (datum):	Certificirna hiša:		
Kontaktne osebe				
	Ime	Telefon	FAX	E-Mail
Prodaja:				
Upravljanje naročil:				
Tehnologija:				
Finance:				
Vodja kakovosti:				
Skrbnik za okolje:				
Informacije o strojih				
Tip:		Količina:		
Tip:		Količina:		
Tip:		Količina:		
Kaj smatrate kot vašo tržno prednost?				
Na katerem področju ste še posebej dobri?				
	Ime	Telefon	E-Mail	Datum
Izpolnjeval:				





Vsesplošen del: (prosimo odgovorite)

Poz.	Vprašanje	Da	Ne	ne pride v poštev	Komentar
1	Je vsa pakirna embalaža okolju neškodljiva?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Se strinjate s presojo iz naše CUTTING EDGE strani po dogovoru?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Ali kot dobavitelj izboljšujete sodelovanje s strankami?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Ali je na voljo zavarovanje odgovornosti za izdelke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kako?
5	Ali dostavljate z lastnimi prevoznimi sredstvi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Višina:
6	Ali sodelujete pri usposabljanju, ki je relevantno za predmet dobave in je kakovostno in na višji ravni (notranje in zunanje)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Na kakšen način beležite rezultate preverjanj? Ali jih je mogoče (elektronsko) ovrednotiti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tip:
8	Ali porabljate lastne testne načrte ali tiste, ki jih predloži podjetje CUTTING EDGE?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tip:
9	Ali so vaši kupci obveščeni o spremembah takoj in v celoti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Ali obstaja projektno vodenje za nove izdelke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Ali se prepričate, da se upoštevajo in izvajajo vse specifikacije iz zahteve izdelka in iz naročila?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Ali naročate blago samo od kvalificiranih in odobrenih dobaviteljev?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Ali je vaše blago, vključno z okvarjenimi deli, zavarovano pred pomešanjem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Imate pregled nad sposobnostmi/kvalifikacijami zaposlenih?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Ali imate načrt v sili, ki zagotavlja delno oskrbo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Standardni del (okoljski - ISO 14001): (Izpolnite samo, če niste certificirani)

Poz.	Vprašanje	Da	Ne	ne pride v poštev	Komentar
1	Ali je dejavnik varovanja okolja vključen v vaš obstoječi sistem vodenja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Ali je vaše podjetje zavezano varovanju okolja s pisnimi politikami (kot so okoljske politike, okoljske smernice in korporacijske politike)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kateri?
3	Ali imate v svojem podjetju določene kakšne cilje za izboljšanje varovanja okolja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Ali so v vašem podjetju okoljski ukrepi in rezultati dokumentirani?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Ali se v vašem podjetju redno spremlja vpliv: - Proizvodnega procesa > - Postopek dobave in odstranjevanja > - Izdelk na okolje? >	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
6	Ali so okoljski smernice sestavni del načrtovanja vašega izdelka (npr. Oblikovanje, zasnova in razvoj)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Ali se ukrepi varovanja okolja v vašem podjetju redno presojajo? Če je odgovor pritrdilen "da", kdo? Notranji (vaš zaposleni) presojevalec da Zunanji (ne vaš zaposleni) presojevalec da	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
8	Ali se vaši zaposleni redno obveščeni in usposobljeni na področju varstva okolja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Ali si prizadevate izboljšati varovanje okolja med vašimi dobavitelji in pogodbenimi izvajalci?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	





Standardni del (ISO 9001 / IATF16949): (Izpolnite samo, če niste certificirani)

Poz.	Vprašanje	Da	Ne	ne pride v poštev	Komentar
1	Ali obstaja priročnik za upravljanje kakovosti? Cilji kakovosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Ali so vsi pomembni in zahtevani postopki prepoznani in dokumentirani?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Ali preverjate zahteve izdelka in njegove možnosti izdelave?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Ali imate dokumentacijo / specifikacije za nastavitve in proizvodnjo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Ali obstaja dokumentiran program stalnih izboljšav? -KVP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Ali obstajajo za ustrezna preverjanja: kontrolni plan, seznam preverjanj (checklist) in/ali načrti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tip:
7	Ali izvajate redne, dokumentirane in načrtovane proizvodne in vhodne inšpekcijske preglede blaga na ustrezen način da zagotovite skladnost izdelkov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tip
8	Ali obstaja sistem za evidentiranje odstopanj pri proizvodnji in ali se preverjajo iz tega izhajajoči korektivni ukrepi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Ali obstaja postopek za usmerjanje neustreznih izdelkov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Ali na koncu procesa zagotavljate ujemanje proizvedenega materiala z naročili?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Ali se vsa preskusna oprema redno in pravilno uporablja, preverja pa jo usposobljeno osebje podprto z dokumenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Ali so opravljeni testi SPC (Statistical process control)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Ali se izvajajo redne presoje (proizvod, postopek, sistemska presoja)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Ali se evidentirajo stroški, povezani s kakovostjo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Ali imate sistem za zagotavljanje sledljivosti izdelkov (zgodovina izdelka)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Ali se podatki kakovosti arhivirajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trajanje:
17	Ali se pritožbe strank evidentirajo, ocenjujejo in po potrebi sprejmejo korektivni ukrepi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tip
18	Ali so vaše stranke obveščene o spremembah izdelka pred dostavo in pravočasnimi spremembami o terminu dostave?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Ali se stroji in naprave za proizvodnjo redno vzdržujejo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	Ali merite in vrednotite zadovoljstvo strank in ustrezno ukrepate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	Ali obstaja sistem za izbiro, ocenjevanje in razvoj vaših dobaviteljev?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CUTTING EDGE internal form:

Supplier number / SAP Nr.:		Date:	
Name of requester:		Durchwahl:	
Release:			
Supplier Self Assessment (Seite 1 - 4)		completely filled out <input type="checkbox"/>	not mandatory <input type="checkbox"/>
kaufm. Freigabe <input type="checkbox"/>	Date:	Name:	Approved by:
Release QS WE <input type="checkbox"/>	Date:	Name:	Approved by:
QM Note			
If the supplier is not certified according to DIN EN ISO 9001 or IATF 16949, it may not be used for parts orders for the automotive sector!			

