

Selbstbewertung von Lieferanten

1-5

Anschrift:

Firma:

Gesellschaftsform:

Straße / Nr.: /

PLZ / Ort: /

Postfach:

Land:

Kontaktdaten:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Homepage:

Ansprechpartner:

Geschäftsführer (Name): Durchwahl:

E-Mail:

Verkaufsleiter (Name): Durchwahl:

E-Mail:

Verkauf (Name): Durchwahl:

E-Mail:

Technik (Name): Durchwahl:

E-Mail:

Versand (Name): Durchwahl:

E-Mail:

Produktion (Name): Durchwahl:

E-Mail:

QS (Name): Durchwahl:

E-Mail:

Angabe zum Unternehmen:

Wie viele Produktionsstandorte gibt es:

Wo liegen diese (PLZ/Ort): _____ / _____

Angaben zur Belegschaft:

Anzahl der Beschäftigten im Unternehmen:

Anzahl der in der Produktion beschäftigten Mitarbeiter:

Anzahl der im Qualitätswesen beschäftigten Mitarbeiter:

Gibt es eine Qualitätsmanagementbeauftragten (QMB)? Name:

Gibt es einen Umweltbeauftragten? Name:

Gibt es eine Arbeitssicherheitsfachkraft (SIFA)? Name:

Angaben zu Produkten und Märkten:

Welche Produkte und /oder Dienstleistungen bieten Sie an:

Beliefen sie bereits eine oder mehrere der genannten Branchen?

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| - Maschinen bzw. Anlagenbau (Druckbehälter gemäß AD-2000 Regelwerke) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| - Maschinen bzw. Anlagenbau für verfahrenstechnische Anwendungen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| - Maschinen bzw. Anlagenbau für pharmazeutische Anwendungen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| - Maschinen bzw. Anlagenbau für die Lebensmittelindustrie | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Welche weiteren Branchen beliefern Sie?

- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| 1. Bitte Branche auswählen | 2. Bitte Branche auswählen |
| 3. Bitte Branche auswählen | 4. Bitte Branche auswählen |
| 5. Bitte Branche auswählen | 6. Bitte Branche auswählen |
| 7. Bitte Branche auswählen | 8. Bitte Branche auswählen |
| 9. Bitte Branche auswählen | 10. Bitte Branche auswählen |

Sonstige nicht genannte Branchen:

Managementsysteme / Zulassungen:

Würden Sie einem Audit durch Lödige zustimmen? Ja Nein

Würden Sie einer Qualitätssicherungsvereinbarung zwischen Lödige und Ihrem Unternehmen zustimmen? Ja Nein

Welche Managementsysteme sind vorhanden und nachweisbar? (Wenn eine Zertifizierung des Systems durchgeführt wurde, bitte den Gültigkeitszeitraum eintragen):

<p>Qualität: (Gültig bis)</p> <p><input type="checkbox"/> DIN EN ISO 9001:2015</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Arbeitssicherheit: (Gültig bis)</p> <p><input type="checkbox"/> DIN ISO 45001:2018</p> <p><input type="checkbox"/> SCC / SCP</p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>Umwelt: (Gültig bis)</p> <p><input type="checkbox"/> DIN EN ISO 14001:2015</p> <p><input type="checkbox"/> EMAS</p> <p><input type="checkbox"/> DIN EN ISO 50001:2018</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Technik: (Gültig bis)</p> <p><input type="checkbox"/> ASME</p> <p><input type="checkbox"/> ML China</p> <p><input type="checkbox"/> ML Korea</p> <p><input type="checkbox"/> AD HP 0</p> <p><input type="checkbox"/> TÜV A1</p> <p><input type="checkbox"/> Umstempelberechtigung *</p> <p><input type="checkbox"/> DGRL Modul</p> <p><input type="checkbox"/> EN ISO 3834-2</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>

Bitte geben Sie wenn möglich den Link zu Ihrer Übersicht der Zulassungen an oder senden sie die gültigen Zertifikate an Einkauf@loedige.de

* Bitte Anzahl der umstempelberechtigten Personen angeben:

Falls kein zertifiziertes Managementsystem im Bereich Qualität vorhanden ist, bitte nachfolgende Fragen beantworten und eine Selbstbewertung gemäß dem Punkteschlüssel vornehmen.

Die Selbstbewertung bezieht sich auf folgen Punkte:

- Allgemeine Fragen zum Qualitätsmanagement
- Fragen zu Erstellung von Produkten *
- Fragen zu Erbringung von Dienstleistungen **
- Fragen zur Kapazität und Know-how in Ihrem Unternehmen

* Diese Fragen betreffen nur Unternehmen die Produkte für Lödige erstellen bzw. ** Dienstleistungen erbringen).

Die Selbstbewertung richtet sich nachfolgendem Schlüssel:

- 10 Punkte: Schriftlich festgelegt und wirksam nachgewiesen
- 8 Punkte: Nicht festgelegt, jedoch wirksam nachgewiesen
- 6 Punkte: Schriftlich festgelegt und überwiegend* wirksam nachgewiesen
- 4 Punkte: Nicht festgelegt jedoch überwiegend* wirksam nachgewiesen
- 0 Punkte: Nicht wirksam nachgewiesen, unabhängig von den Festlegungen im QM-System

Allgemeiner Teil: (Hier sind alle Fragen zu beantworten)

Nr.	Frage	Punkte	Bemerkung
1	Gibt es ein an der Norm orientiertes, festgelegtes Qualitätsmanagementsystem?		
2	Gibt es dokumentierte Verfahren zur internen Überprüfung des Systems		
3	Gibt es eine Grundsatzerklärung zur Qualität? (Qualitätspolitik, Leitsetze usw.) ¹		
4	Existiert ein Organigramm, aus dem die Verantwortlichkeit hervorgeht? ¹		
5	Wird Ihr Qualitätsmanagementsystem einer regelmäßigen Bewertung unterzogen?		
6	Werden Verträge geprüft, um sicherzustellen, dass alle Anforderungen an das Produkt erfüllt werden?		
7	Ist ein Verfahren eingeführt, dass auftragsbezogene Änderungen an die entsprechenden Stellen weiterleitet werden?		
8	Gibt es festgelegte Verfahren zur Behandlung fehlerhafter Produkte?		
9	Werden festgestellte Fehler dokumentiert, analysiert und daraus Korrekturmaßnahmen bzw. Vorbeugungsmaßnahmen abgeleitet?		
10	Stehen die gültigen Normen und Gesetze zur Verfügung?		
11	Beurteilen Sie Ihre Lieferanten regelmäßig?		

¹ Senden Sie diese Dokumente bitte an Einkauf@loedige.de

Produktion: (Diese Fragen betrifft nur Unternehmen, die für Lödige Produkte erstellen)

Nr.	Frage	Punkte	Bemerkung
12	Ist die Rückverfolgung der eingesetzten Ausgangsprodukte sichergestellt?		
13	Ist die Wareneingangsprüfung geregelt?		
14	Ist das Anforderungsprofil der eingesetzten Rohstoffe definiert und wird die Einhaltung der Daten überprüft (WAZ, Tüpfel-Test usw.)?		
15	Wird die Eignung der Schweißer regelmäßig überprüft? (z.B. gemäß DIN 18800)		
16	Erfolgt die Fertigung und Prüfung gemäß schriftlichen Vorgaben?		
17	Sind die Kundenanforderungen definiert und dokumentiert?		
18	Werden fertiggestellte Erzeugnisse vor der Auslieferung geprüft und wird diese Prüfung dokumentiert?		
19	Werden die Qualitätsprüfungen gemäß einem Prüfplan mit validierten Prüfungen durchgeführt und dokumentiert?		
20	Gibt es eine gesonderte Lagerung bzw. Fertigung von Edelstählen?		
21	Existiert eine Prüfmittelüberwachung und erfolgt eine Dokumentation?		
22	Wie werden Beschädigungen an Gütern während der Lagerung und dem Transport vermieden?		

Dienstleistungen: (Diese Fragen betrifft nur Unternehmen, die für Lödige Dienstleistungen erbringen)

Nr.	Frage	Punkte	Bemerkung
23	Werden für die Durchführung der Dienstleistung validierte Verfahren/Methoden eingesetzt?		
24	Erfolgt eine Dokumentation, die eine Rückverfolgbarkeit ermöglicht?		
25	Wird die Dienstleistungserbringung geplant und in regelmäßigen Abständen analysiert?		
26	Werden Kennzahlen zur Bewertung der Prozesse ermittelt, analysiert und dokumentiert?		
27	Erfolgt eine Analyse und Auswertung der reklamierten Dienstleistungen?		

Kapazität und Know-how: (Hier sind alle Fragen zu beantworten)

Nr.	Frage	Punkte	Bemerkung
28	Werden vorhandene Kapazitäten analysiert und sind diese dokumentiert?		
29	Werden Engpassbewertungen durchgeführt? (Lager, Fertigung und Transport)		
30	Gibt es dokumentierte Verfahren zur Meldung vorhersehbarer Lieferengpässe?		
31	Wird die Instandhaltung aller Einrichtungen (Maschinen, EDV) geplant und dokumentiert?		
32	Werden Projekte zur kontinuierlichen Verbesserung (innerbetriebliches Vorschlagswesen, QS-Runden, Qualitätszirkel usw.) durchgeführt?		
33	Wird verwendete Software validiert?		
34	Gibt es Einrichtungen zur Optimierung der Produkte (Technikum, Entwicklung, Prüfstände)?		
35	Gibt es festgelegte Prozesse zur Kommunikation mit dem Kunden?		

Der Selbsteinschätzungsbogen wurde ausgefüllt von:

Hiermit bestätige ich, dass die oben gemachten Angaben richtig sind und der Wahrheit entsprechen.

Name:

Funktion:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Ort /Datum: /

Dieses Dokument besitzt auch ohne Unterschrift und Stempel Gültigkeit