|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| **1.Allgemeine Lieferantendaten** |
|  |  |  |  |
|  |  | Datum: | Text eingeben |
| **Firmenbezeichnung:** | Text eingeben |
| **Rechtsform:** | Text eingeben |
| **DUNS-Nummer:** | Text eingeben |
|  |  |  |
| **Inhaber-Struktur** |  [ ]  Privat |  [ ]  ÖffentlichÖffentlich |
| **Eigentumsverhältnisse:** | Text eingeben |
|  |  |
|  |  |
| **Beteiligungen:** | Text eingeben |
|  |  |
| **Hauptsitz** |  |
| Adresse: | Text eingeben | Homepage: | Text eingeben |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Land: | Text eingeben |  |  |
|  |  |  |  |
| **Haupt-Fertigungsstandort** |  Produkte am Haupt-Fertigungsstandort |
| Adresse: | Text eingeben |  | Text eingeben |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Land: | Text eingeben |  |  |
|  |  |  |
| **Weitere Fertigungsstandorte** |  |
| Land: | Text eingeben |  Produkte:  | Text eingeben |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Konzernzugehörigkeit:**  | Text eingeben |
| **Verhandlungssprache:** | Text eingeben |
| **Gründungsdatum:** | Text eingeben |
| **Arbeitgeberverband:** | [ ]  Nein [ ]  Ja,und zwar: | Text eingeben |
| **Tarifverband:** | [ ]  Nein [ ]  Ja,und zwar: | Text eingeben |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ansprechpartner** | **Name, Vorname** | **Telefon** | **Mailadresse** |
| Geschäftsführung | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| Vertrieb | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| Entwicklung | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| Produktion | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| QM-Beauftragter | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| Q-Management | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| Logistik | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| Umweltbeauftragter | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| Zentrale | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |

|  |
| --- |
| **Anzahl Mitarbeiter weltweit** |
| Entwicklung, Konstruktion, Versuch | Text eingeben |
| Produktion | Text eingeben |
| Qualität | Text eingeben |
| Verwaltung | Text eingeben |
| Sonstige (Vertrieb, Einkauf, Controlling,...) | Text eingeben |
| SUMME | Text eingeben |

|  |
| --- |
| **2. Finanzdaten** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Ihre Hauswährung**  | [ ]  EUR | [ ]  USD  | [ ]  CHF  | [ ]  GBP | Andere: | Text eingeben |

|  |
| --- |
| Jahresumsatz (in t€) |
| **Branchen** | akt. Jahr -2 | % vom Umsatz | akt. Jahr -1 | % vom Umsatz | aktuelles Jahr | % vom Umsatz |
| Automobilindustrie | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
|  | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
|  | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
|  | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| Summen | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| Umsatz mit Eberspächer | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Investitionen** | akt. Jahr -2 | Anteil F&E in % | akt. Jahr -1 | Anteil F&E in % | aktuelles Jahr | Anteil F&E in % |
| (in t€) | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Einkaufsvolumen** | akt. Jahr -2 | akt. Jahr -1 | aktuelles Jahr |
| (in t€) | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |

|  |  |
| --- | --- |
| Ø Anteil der Materialkosten in hergestellten Produkten: | Text eingeben |
| Ø Materialkostenentwicklung in den letzten 5 Jahren: | Text eingeben |
| Ø Anteil der Lohnkosten in hergestellten Produkten: | Text eingeben |
|  |  |  |
| **Automobilzulieferer direkt?** | [ ]  Ja  | [ ]  Nein  |
|  | (Bitte Zulieferstatus angeben: tier 1, tier 2, etc.): | Text eingeben |
| **Hauptabnehmer / Kunden** |  |  |  |  |  |
| Text eingeben |  | Land: | Text eingeben |  | Anteil am Ges.umsatz in %: | Text eingeben |
| Text eingeben |  | Land: | Text eingeben |  | Anteil am Ges.umsatz in %: | Text eingeben |
| Text eingeben |  | Land: | Text eingeben |  | Anteil am Ges.umsatz in %: | Text eingeben |
| Text eingeben |  | Land: | Text eingeben |  | Anteil am Ges.umsatz in %: | Text eingeben |
| Text eingeben |  | Land: | Text eingeben |  | Anteil am Ges.umsatz in %: | Text eingeben |
| **Kunden der Automobilbranche (OEM / Zulieferer)** |  |  |  |
| Text eingeben |  | Land: | Text eingeben |  | Anteil am Ges.umsatz in %: | Text eingeben |
| Text eingeben |  | Land: | Text eingeben |  | Anteil am Ges.umsatz in %: | Text eingeben |
| Text eingeben |  | Land: | Text eingeben |  | Anteil am Ges.umsatz in %: | Text eingeben |
| Text eingeben |  | Land: | Text eingeben |  | Anteil am Ges.umsatz in %: | Text eingeben |
| Text eingeben |  | Land: | Text eingeben |  | Anteil am Ges.umsatz in %: | Text eingeben |

**Kundenreferenzliste, Lieferantenbewertung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kunde** | **Branche** | **Ergebnisse Lieferantenbewertung** | **Umsatz** |
| 1 | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| 2 | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| 3 | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| 4 | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| 5 | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| 6 | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| 7 | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| 8 | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| 9 | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| 10 | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |

|  |
| --- |
| **3. Produktions- und Lieferprogramm** |
|  |
| **Produktspektrum:** |  |
|  | Text eingeben |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Produktart:** |  |
| [ ]  | Standardkomponente nach DIN oder sonstiger Industrienorm |
| [ ]  | Einzelserien |
| [ ]  | Speziell für den Einsatz entwickeltes Produkt |
|  |  |
| **Über welche Art der Fertigung verfügen Sie?** |
| [ ]  | Großserien |  | von: | Text eingeben |  | bis: | Text eingeben |
| [ ]  | Einzelserien |  | von: | Text eingeben |  | bis: | Text eingeben |
| [ ]  | Kleinserien |  | von: | Text eingeben |  | bis: | Text eingeben |
| [ ]  | Sonstige (z.B. Musterbau), und zwar: | Text eingeben |
|  |  |
|  |  |
| Fertigungsverfahren: | Text eingeben |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Haben Sie einen eigenen Werkzeugbau? |  | [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |
|  |  |
| **Können Sie zusätzliche Dienstleistungen anbieten? (z.B. Beschichtung, Lohnarbeit etc.)** |
| [ ]  | Ja | [ ]  | Nein | wenn ja, welche Art: | Text eingeben |
|  |  |
| **Entwicklung und Validierung** |  |
| Werden die Haupt-Validierungen in Ihrem Haus durchgeführt? |  | [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |
| Werden die Haupt-Entwicklungstätigkeiten in Ihrem Haus durchgeführt? |  | [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |
|  |  |
| **Angewandte CAx-Technologien** |  |
|  | CAD |  | System: | Text eingeben |
|  | CAM |  | System: | Text eingeben |
|  | CAD-CAM |  | System: | Text eingeben |
|  | CAQ |  | System: | Text eingeben |
|  | Sonstiges |  | System: | Text eingeben |

|  |
| --- |
| **4. Qualitätsmanagement** |
|  |
| **Ist ein QM-System nach ISO 9001, ISO/TS 16949 bzw. IATF16949 vorhanden? (in der jeweils gültigen Fassung)** |
| [ ]  | Nein |  |
| [ ]  | Ja | Bitte schicken Sie uns Kopien von Ihren Zertifikaten zusammen mit diesem Fragebogen und tragen sie diese bitte in folgende Tabelle ein: |
| Zertifizierungsunternehmen | Zertifiziert nach / Level | Gültigkeit bis |
| Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
|  |  |  |  |
| **Planung Zertifizierung ISO/TS16949 (bzw. IATF16949)** |  [ ]  | Ja, Termin: | Text eingeben |
| **Welche weiteren Zertifizierungen/Nachweise durch unabhängige Audits können Sie nachweisen** **(z.B.ISO17025; OHSAS 18002, Arbeits- und Gesundheitsschutz-M-Systeme; SPICE; CMMI, ...)?** |
| Zertifizierungsunternehmen | Zertifiziert nach | Gültigkeit bis |
| Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben |
| **Welche weiteren Zertifizierungen / Nachweise streben Sie zukünftig an?** |
| Zertifizierung / Nachweis | Geplanter Termin |
| Text eingeben | Text eingeben |
| Text eingeben | Text eingeben |
| Text eingeben | Text eingeben |
| Text eingeben | Text eingeben |
| **Wurde ihr Unternehmen in den letzten drei Jahren als C-Lieferant von einem OEM eingestuft?** |
| [ ]  | Nein | [ ]  | Ja, | Text eingeben |
| **Können alle erforderlichen Prüf- und Messaufgaben bezogen auf Ihr Produktspektrum selbst durchgeführt werden?** |
| [ ]  | Nein | [ ]  | Ja |  |
| **Findet die Beschaffung ausschließlich bei zertifizierten Unterlieferanten (Systeme siehe oben) statt?** |
| [ ]  | Nein\* | [ ]  | Ja |  |
| **\*Wenn nein, bitte Ablauf der Qualitätsabsicherung darlegen:** | Text eingeben |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Schließen Sie mit allen Unterlieferanten Qualitätsvereinbarungen ab?** |  | [ ]  | Nein | [ ]  | Ja |
| **Welches Verfahren zur Lieferanten- und Produktqualifizierung wenden Sie an?** | Text eingeben |
|  |
| **Wie hoch sind bei dem jeweiligen Produkt die jährlichen Kosten für fehlerhafte Teile (Ausschuss, Gewährleistungs- und Kulanzaufwendungen, Rückruf-Kosten) im Verhältnis zum Umsatz des Produktes?** |
| [ ]  | Weniger als 1% | [ ]  | Weniger als 5% | [ ]  | Mehr als 10% |
| [ ]  | Weniger als 3% | [ ]  | Weniger als 10% |  |
| **Wie ist Ihre Reklamationsquote für Produkte in der Automobilindustrie?** |
|  | [ ]  | <100ppm | [ ]  | <500ppm | [ ]  | <1.000ppm | [ ]  | <5.000ppm | [ ]  | >5.000ppm |
| **Wie sichern Sie die Traceability ab?** |  |
| Text eingeben |
| **Welche Q-Tools und Q-Methoden wenden Sie an (z.B. 8D-Report, FMEA, Prozesslenkungsplan, Ishikawa, APQP)?** |
| Text eingeben |
| **Bitte nennen Sie uns den Produktsicherheitsbeauftragten in Ihrem Unternehmen (Name, Telefon, email)** |
| Text eingeben |

|  |
| --- |
| **5. Logistik** |
|  |
| **Verwenden Sie** |
| Barcode-Label |  | [ ]  | Nein | [ ]  | Ja | Typ: | Text eingeben |
|  |
| **Welche Möglichkeiten für DFÜ-Standardnachrichten nach VDA haben Sie?** |
| Empfangen (Abrufe, Bestellung) nach VDA 4905 |  | [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |
| Lieferscheine versenden (ASN) nach VDA 4913 |  | [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |
| Rechnungen versenden in strukturiertem Format |  | [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |
| (bspw. VDA4913, CSV, o.ä.) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Bestehen Einschränkungen in der Zusammenarbeit mit unserem Gebietsspediteur? | [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |
| Wenn ja, ist ein Tausch von Leergut bei alternativer Belieferung dennoch gewährleistet? | [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |
|  |  |  |  |  |  |
| **Haben Sie Erfahrungen mit** |  |  |  |  |  |
| Materialbereitstellungen nach Lieferplan | [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |  |
| Kanbanbelieferungen | [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |  |
| Konsignationslagern | [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |  |
|  |
| Welches Planungssystem ist in Ihrer Produktion vorhanden? (PPS, ERP, ARP) |  |
|  | Text eingeben |
|  |  |
|  |  |
|  |
| Manuelle Planung |  | [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |
|  |
| **Sind Ihre Produkte präferenzberechtigt?** |  | [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |

|  |
| --- |
| **6. Arbeits- und Umweltschutz** |
|  |  |  |  |  |
| **Ist Ihr Unternehmen nach einer der folgenden Normen bzw. Verordnungen zertifiziert?** |
| [ ]  | nicht zertifiziert |  |  |  |
| [ ]  | ja, nach ISO 14001 (Umwelt) |  | Version: | Text eingeben |
| [ ]  | ja, nach EMAS (Umwelt) |  | Version: | Text eingeben |
| [ ]  | ja, nach OHSAS 18001 oder ISO 45001 (Arbeitssicherheit) |  | Version: | Text eingeben |
| [ ]  | ja, nach ISO 50001 (Energie) |  | Version: | Text eingeben |
|  |
| Einführung geplant : | Norm: | Text eingeben | Termin: | Text eingeben |

|  |
| --- |
| **Falls keine der o.g. Zertifizierungen vorhanden:** |
| Wird das Thema Umweltschutz innerhalb Ihres Unternehmens gefördert/kommuniziert (bspw. Umweltpolitik, Umweltleitlinien, |
| Schulung der Mitarbeiter?) |
| [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |
|  |
| Werden in Ihrem Unternehmen regelmäßig potenziell günstige oder ungünstige Auswirkungen auf die Umwelt entlang des Produkt- lebenszyklus (bspw. Entwicklung, Produktion, Nutzung, Entsorgung) untersucht? |
| [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |
|  |  |  |  |
| Werden in Ihrem Unternehmen dokumentierte Ziele oder Maßnahmen festgelegt, um günstige Auswirkungen zu fördern und |
| ungünstigen Auswirkungen auf die Umwelt zu reduzieren? |
| [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |
|  |
| **Sind Umweltschutzaspekte fester Bestandteil Ihrer Produktplanung (z. B. Design, Konzeption und Entwicklung)?** |
| [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |
| **Wirken Sie auf die Verbesserung des Umweltschutzes bei Ihren Lieferanten und Vertragspartnern hin?** |
| [ ]  | Ja | [ ]  | Nein |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Beiliegende Unterlagen** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  | Geschäftsbericht |  | [ ]  | QM/UM-Zertifikate |  | [ ]  | Maschinenpark |
| [ ]  | Organigramm |  | [ ]  | Referenzliste |  |  |  |
| [ ]  | Firmenprospekt |  | [ ]  | Prüf- und Messmittelverzeichnis |  |  |  |