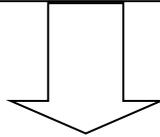


Prozess: E
 FF-Nr.: 16
 Revision: 0
 Blatt: 1 von: 3

Lieferantencheckliste



Vom Lieferanten vollständig auszufüllen!!!



Firma:				Firmenzusatz:			
Land:		PLZ:		Ort:			
Kontaktperson:				Abteilung:			
Telefon:				Telefax:			
	Vorwahl	Rufnummer:	DW		Vorwahl	Rufnummer	DW
Email:				Homepage:			
QM-Beauftragter:				Telefon:			
	Vorwahl	Rufnummer	DW		Vorwahl	Rufnummer	DW
Produktsicherheitsbeauftragter:				Telefon:			
	Vorwahl	Rufnummer	DW		Vorwahl	Rufnummer	DW
UM-Beauftragter:				Telefon:			
	Vorwahl	Rufnummer	DW		Vorwahl	Rufnummer	DW
Bestellanschrift:							
Kapazitätsauslastung/Arbeitszeit:		1 – Schicht		2 – Schicht		3 - Schicht	
Hauptabnehmer Referenzkunden:							

Anzahl der Beschäftigten (die letzten 3 Jahre angeben)		
Jahr	Beschäftigte	davon QS

Jahresumsatz (die letzten 3 Jahre angeben)			
Jahr	Umsatz Gesamt	Exportanteil	Anteil Automotive

Sehr geehrter Lieferant, wir bitten Sie uns die folgenden Fragen zu den an uns gelieferten Produkten / Instrumenten möglichst vollständig zu beantworten. Falls Ihr Unternehmen zertifiziert ist, genügt die Zusendung der Zertifikatskopien.

Ist das Unternehmen selbst zertifiziert? ja Nein

Falls ja, Zertifikate siehe Anlage (Bitte Kopie aller Zulassungen beifügen);

Zertifikat	Zertifikats - Nummer	Zertifikatsdatum	Gültig bis

Liegen keine Konformitätserklärungen vor, spezifizieren Sie bitte, welche Normen und Bestimmungen bzw. Spezifikationen den oben genannten Anforderungen entsprechen (ggf. als Anlage beifügen).

Siehe gegebenenfalls separate Anlage für die Zulassung (en).

Prozess: E
 FF-Nr.: 16
 Revision: 0
 Blatt: 2 von: 3

Lieferantencheckliste



Falls nein:

Ist eine Zertifizierung geplant? ja nein

Wenn ja, nach welcher Norm?

Wenn ja, bitte Projektstatus der Zertifizierung beifügen.

Sind Sie mit einer Auditierung durch unsere Qualitätssicherung einverstanden? ja nein

Wann waren die letzten Qualifizierungsmaßnahmen des Personals? Jahr

Gibt es ein Qualitätsmanagementsystem, ein QM-Handbuch und einen QM-Beauftragten? ja nein

Führen Sie Vertragsprüfungen durch? ja nein

Sind die Abläufe zur Beschaffung definiert und beurteilen Sie Ihre Lieferanten? ja nein

Kennzeichnen Sie Ihre Produkte in allen Verarbeitungsphasen? ja nein

Überwachen Sie die Prozessfähigkeit? ja nein

Führen Sie eine Wareneingangs-, Fertigungs- und Endprüfung durch und dokumentieren Sie die Ergebnisse? ja nein

Überwachen Sie Ihre Prüfmittel? ja nein

Werden n. i. O. Einheiten speziell gekennzeichnet und gelagert? ja nein

Führen Sie Qualitätsaufzeichnungen, werten Sie diese aus und archivieren Sie diese? ja nein

Schulen Sie Ihr Personal intern und extern? ja nein

Da die Firma Kohlhage zu 90 % auf dem weltweiten Automobilzuliefermarkt tätig ist, sind wir verpflichtet nachfolgende Fragenstellung an unsere Lieferanten weiterzugeben.

Hat Ihr Unternehmen eine Produkthaftpflichtversicherung? ja nein

Wie hoch ist die Deckungssumme?

Bei Folgeschäden: €

Bei Personenschäden: €

Bei Rückrufaktionen: €

Deckt Ihre Produkthaftpflichtversicherung den USA – Markt ab? ja nein

Sind die Grundsätze der Produkthaftung in Ihrem Unternehmen bekannt? ja nein

Gibt es in Ihrem Unternehmen Notfallpläne und Verfahren für Produktrückrufe? ja nein

Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit unserer Angaben

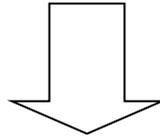
Ort, Datum Unterschrift Lieferant

Prozess: E
FF-Nr.: 16
Revision: 0
Blatt: 3 von: 3

Lieferantencheckliste



Von KOHLHAGE auszufüllen!!!



Beurteilung und Entscheid (von Kohlhage (EK / QM) auszufüllen)

Letzte Einstufung (EK) :	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	vom:	<input type="text"/>
Zertifikat vorhanden (EK)	<input type="checkbox"/> < ja	nein >	<input type="checkbox"/>		
Freigabe (EK / QM)	<input type="checkbox"/> < ja	nein >	<input type="checkbox"/>		
Auditieren (EK / QM)	<input type="checkbox"/> < ja	nein >	<input type="checkbox"/>		
Wiederholungsaudit (EK / QM)	<input type="checkbox"/> < ja	nein >	<input type="checkbox"/>		

Ausgefüllt:

Ort, Datum	Unterschrift EK / QM
------------	----------------------