



Selbstauskunft für Lieferanten von Kaufteilen der Metabo GmbH

Bitte innerhalb von **5 Arbeitstagen** ausgefüllt zurücksenden!

Stammdaten:

Lieferant / Firma:		Datum:	
Straße / Hausnr.:		Telefon:	
Postleitzahl / Stadt:		Telefax:	
Land:		Homepage:	
e-mail:			

Bestelladresse, wenn abweichend von Stammdaten:

(Bei weiteren Bestelladressen bitte Ergänzungsliste beifügen!)

Bankverbindung:

Name der Bank:			
Anschrift der Bank:			
Bankleitzahl:		Kontonummer:	
IBAN – Nr.:		SWIFT- / BIC – Code:	
<i>IBAN [International Bank Account Number]</i>		<i>SWIFT [Society for worldwide Interbank Financial Telecommunication]</i>	
		<i>BIC [Bank Identifier Code]</i>	
Umsatzsteuer – ID – Nr.:		Steuernummer:	
<i>VAT - Number [Value Added Tax]</i>			

Ansprechpartner:

Geschäftsleitung und Verkauf	Mitarbeiter Vertriebsinnendienst:	Sprache: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Spanisch
	e-mail Adresse:	<input type="checkbox"/> Chinesisch <input type="checkbox"/> Andere: _____
		Telefonnummer (direkt):
		Faxnummer (direkt):
	Vertriebsleiter:	Sprache: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Spanisch
	e-mail Adresse:	<input type="checkbox"/> Chinesisch <input type="checkbox"/> Andere: _____
		Telefonnummer (direkt):
		Faxnummer (direkt):
	Kundenbetreuer:	Sprache: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Spanisch
	e-mail Adresse:	<input type="checkbox"/> Chinesisch <input type="checkbox"/> Andere: _____
		Telefonnummer (direkt):
		Faxnummer (direkt):

Fertigung

Produktionsleiter:
e-mail Adresse:

Sprache:	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Spanisch
	<input type="checkbox"/> Chinesisch	<input type="checkbox"/> Andere:	_____
Telefonnummer (direkt):			
Faxnummer (direkt):			

Leiter der Materialdisposition:
e-mail Adresse:

Sprache:	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Spanisch
	<input type="checkbox"/> Chinesisch	<input type="checkbox"/> Andere:	_____
Telefonnummer (direkt):			
Faxnummer (direkt):			

Entwicklungsleiter:
e-mail Adresse:

Sprache:	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Spanisch
	<input type="checkbox"/> Chinesisch	<input type="checkbox"/> Andere:	_____
Telefonnummer (direkt):			
Faxnummer (direkt):			

Logistikleiter:
e-mail Adresse:

Sprache:	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Spanisch
	<input type="checkbox"/> Chinesisch	<input type="checkbox"/> Andere:	_____
Telefonnummer (direkt):			
Faxnummer (direkt):			

**Qualitätswesen
und Kundenservice**

Quality Manager:
e-mail Adresse:

Sprache:	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Spanisch
	<input type="checkbox"/> Chinesisch	<input type="checkbox"/> Andere:	_____
Telefonnummer (direkt):			
Faxnummer (direkt):			

ROHS / REACH Manager:
e-mail Adresse:

Sprache:	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Spanisch
	<input type="checkbox"/> Chinesisch	<input type="checkbox"/> Andere:	_____
Telefonnummer (direkt):			
Faxnummer (direkt):			

Firmeninformationen:

Rechtsform:

DUNS – Nummer:

ECCN - Nummer:

DUNS [Data Universal Numbering System]

ECCN [Export Control Classification Number]

Eigentumsverhältnisse /

Konzernzugehörigkeit:

(Bitte unbedingt angeben, wenn Ihre an uns gelieferten Produkte dem US - Exportkontrollrecht unterliegen!)

Firmen - Kategorie: Hersteller Vertriebsbüro des Herstellers Distributor

Von welchen Produkten

Mitarbeiter gesamt:

Mitarbeiter Produktion:

Mitarbeiter Entwicklung:

Mitarbeiter Qualitätsmanagement:

Anzahl der Schichten:

Gesamtumsatz in den letzten 3 Jahren:

Umsatz mit Metabo in den letzten 3 Jahren:

vor 1 Jahr:

vor 1 Jahr:

vor 2 Jahren:

vor 2 Jahren:

vor 3 Jahren:

vor 3 Jahren:

Produktionswerk: Name / Bezeichnung:
 Straße / Hausnummer:
 Postleitzahl / Ort:
 Land:
 Gründungsjahr:

Gibt es weiter Tochtergesellschaften oder Fertigungs - Standorte? ja / nein

Name / Bezeichnung:
 Straße / Hausnummer:
 Postleitzahl / Ort:
 Land:
 Gründungsjahr:

(Bei weiteren Werken bitte Ergänzungsliste beilegen!)

Verfügen sie über ein registriertes Qualitätsmanagementsystem?

ja / nein

Wenn ja, tragen Sie bitte das / die entsprechende Managementsystem(e) in die darunter stehende Tabelle ein.

Fügen Sie bitte unbedingt eine Kopie des gültigen Zertifikates dieser Selbstauskunft bei.

Wenn nein, nennen Sie sofern Sie eine Zertifizierung beabsichtigen, einen geplanten Zeitpunkt. Fügen Sie ggf. eine Kopie des Zertifizierungszeitplans bei.

Art der Zertifizierung	geplantes Datum	Zertifikat ist gültig bis
ISO/TS 16949 <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein		
DIN EN ISO 9001 <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein		
VDA Band 6, Teil 1 <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein		
DIN EN ISO 14001 <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein		
QS9000 <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein		
Arbeitssicherheit <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein		
EMAS II <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein		
DIN ISO 50001 /DIN 16247 <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein		

Wenn NEIN:

- Haben Sie ein anderes Zertifikat zur Bewertung Ihres Qualitätsmanagements? ja / nein
 Falls ja - welches?

- Ist Ihr Qualitätsmanagement in einem QS-Handbuch festgeschrieben? ja / nein

- Welche Q-Prüfungen werden bei Ihnen durchgeführt und wie werden diese Prüfungen dokumentiert?
 z.B. führen sie Prüfpläne zu Produktionsbeginn ein?

Welche Qualitätsmethoden werden eingesetzt?

Vorbeugende Maßnahmen (FMEA, DoE, Risikoanalysen, andere)

Führen Sie eine der o.g. Maßnahmen regelmäßig durch? ja / nein
 Welche?

Ständige Verbesserungen (Kaizen, TQM, KVP, andere)

Führen Sie ein der o.g. Maßnahmen regelmäßig durch? ja / nein
 Welche?

Prozessüberwachung (SPC, FSK,, andere)

Führen Sie eine der o.g. Maßnahmen regelmäßig durch? ja / nein
 Welche?

PPAP/Erstbemusterung

Nach welcher Vorgabe führen Sie diese durch (VDA, TS16949, andere)?

Wird eine jährliche QM - Selbstbewertung durchgeführt? ja / nein

Führen sie regelmäßig interne Audits durch? ja / nein

Sind Sie bereit, vor der ersten Lieferung an Metabo eine QSV [Qualitätssicherungsvereinbarung] abzuschließen? ja / nein

(Spezielle Absprachen können geregelt und eingearbeitet werden!)

CAD - Systeme:CATIA V5 ja / neinPRO - E ja / neinUNIGRAPHICS ja / nein ja / nein**Schnittstellen:**IGES ja / neinSTEP ja / neinVDA ja / nein ja / nein**Logistik:**

Wie hoch ist Ihre Durchlaufzeit in der Produktion?

Wie hoch ist Ihre Standard - Lieferzeit?

Setzen Sie VMI - Tools ein oder beabsichtigen Sie deren Einsatz? ja / neinSind Sie bereit, bei Metabo ein Konsignationslager einzurichten? ja / neinSind Sie bereit, Ihre Logistikkosten offen zu legen? ja / nein**Kosten:**Arbeiten Sie an Programmen zur permanenten Produktivitätsverbesserung? ja / neinSind Sie bereit, gemeinsam mit Metabo Wertanalyseprojekte durchzuführen? ja / neinSind Sie bereit, über den Produktlebenszyklus Preisabschläge zu vereinbaren? ja / neinSind Sie bereit, Ihre Kalkulation offen zu legen? ja / nein

Allgemein:

Bereitschaft zur Preisgestaltung auf US - Dollar - Basis? ja / nein

Können Warenanhänger mit Barcode erzeugt werden? ja / nein

Ist Ihr Unternehmen EDI - fähig? *EDI [Electronic Data Interchange]* ja / nein

Wenn nicht, sind Abrufe per e-mail möglich? ja / nein

Erläutern Sie Ihre Notfallstrategie bzgl. der Aufrechterhaltung Ihrer Lieferfähigkeit (ggf. auf extra Dokument)

Haben Sie eine Produkthaftpflicht - Versicherung? ja / nein
 Wenn ja, bis zu welcher Summe?

Haben Sie eine Versicherung zur Abdeckung von Kosten
 aus Rückhol/Austausch-Aktionen? ja / nein
 Wenn ja, bis zu welcher Summe?

Sind Sie damit einverstanden uns - wenn Metabo es wünscht - eine
 Kopie dieser Policen zukommen zu lassen? ja / nein

Gibt es gegen eines oder mehrere Produkte von Ihnen Verfahren wegen
 Patentverletzungen? ja / nein
 Wenn ja - welche:

Umweltmanagement:

Gibt es eine Umweltpolitik bzgl. der Einhaltung der relevanten Gesetze und Vorschriften, Verhütung von Umweltbelastungen und Verpflichtung zur kontinuierlichen Verbesserung und umfasst diese alle Bereiche, Ebenen und Mitarbeiter des Standorts / der Standorte?

ja / nein

bei ja, bitte Kommentar / Anlage beifügen

War Ihr Unternehmen in den letzten 24 Monaten einer Untersuchung/Verfolgung der Behörden bzgl. umweltrelevanter Sachverhalte ausgesetzt?

ja / nein

bei ja, bitte Kommentar / Anlage beifügen

Umweltorientierte Produktentwicklung:

Sind die Richtlinien und gesetzlichen Regelungen von ROHS bekannt und werden diese Anforderungen von Ihren Produkten vollständig eingehalten?

ja / nein

bei nein, bitte Kommentar/Anlage beifügen

Sofern Sie in Ihren Produkten SVHCs nach REACH verwenden, liegen diese unterhalb von 0,1 Gewichtsprozenten?

ja / nein

bei nein, bitte Kommentar/Anlage beifügen

Um unnötige Rückfragen zu vermeiden bitten wir Sie, die Lieferantenselbstauskunft komplett auszufüllen. Sollten noch Rückfragen zu den von uns benötigten Informationen bzw. Unterlagen bestehen, so setzen Sie sich bitte mit unserem Einkauf Tel.: 07022 / 72 - 0 in Verbindung.

Energiemanagement

Haben Sie ein Energiemanagement-System implementiert und zertifiziert?

ja / nein

bei ja, bitte Kopie beifügen

Bei nein: Bereiten Sie eine Zertifizierung Ihres Energiemanagement-Systems vor?
Wenn ja - welches?

ja / nein

Rückantwort an:

Metabowerke GmbH
Metabo-Allee 1
D-72622 Nürtingen

Ort, Datum, Unterschrift und Firmenstempel des Lieferanten