

Lieferantselfbstauskunft technotrans-Gruppe

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir sind der Meinung, dass ein Unternehmen nur bestehen kann, wenn mit zuverlässigen und auf das Unternehmen zugeschnittenen Lieferanten vertrauensvoll zusammen gearbeitet wird. Um festzustellen, ob Sie der Lieferant sind, mit dem wir in Zukunft gerne zusammen arbeiten möchten, würden wir uns gerne einen ersten Eindruck von Ihnen verschaffen.

Daher bitten wir Sie die folgenden Angaben vollständig auszufüllen und an uns zurück zu senden.

Vielen Dank und freundliche Grüße
Das Team Einkauf und QM der technotrans-Gruppe

1. Allgemeine Angaben

1.1. Kundennummern

Debitorennummer		wird von technotrans ausgefüllt
Kreditorennummer		wird von technotrans ausgefüllt

1.2. Anschrift

Name	
Straße	
PLZ	
Ort	
Land	
Telefon-Nr.	
Fax-Nr	
Internet-Seite	
Branche	
Bestelladresse	
Rechnungsadresse	

1.3. Umsatzsteuer Identifikationsnummer

1.4. Bankverbindung

IBAN	
BIC	

1.5 Konzernzugehörigkeit / Eigentumsverhältnisse

Bitte Organigramm beilegen

1.6 Kommunikation

Welche Datenformate können Sie versenden/verarbeiten?

CAD-Format	
EDI / WebEDI	
Sonstiges	

1.7 Kommunikationssprachen

1.8 Kontaktpersonen

	Name	Vorname
Vertrieb		
Auftragsabwicklung		
Konstruktion		
Qualität		
Reklamation		

1.9 Anzahl der Mitarbeiter

	Vorjahr	Aktuelles Jahr
Insgesamt		
davon Fertigung		
davon Konstruktion		
davon Vertrieb		
davon Einkauf		
davon Service		
davon Qualitätswesen		

1.10 Standorte

Anzahl der Standorte	
Anzahl der geplanten Standorte	

	Anschrift	Telefon-Nr.
Standort 1		
Standort 2		
Standort 3		

2. Produktprogramm

Bitte Produktkatalog beilegen

2.1 Hersteller oder Händler?

Produktgruppe	Hersteller	Händler

2.2 Durch welche Prozessabsicherungsmaßnahme wird sichergestellt, dass vor Auftragsvergabe an einen Untertieranten die entsprechende Freigabe durch die technotrans-Gruppe eingeholt wird?

2.3 Wie flexibel können Sie auf Bestelländerungen reagieren?

Vorlaufzeit in Tagen	
----------------------	--

2.4 Wie wird sichergestellt, dass die technotrans-Gruppe über Produktveränderungen informiert wird?

2.5 Produkthaftpflichtversicherung

Bitte eine Kopie der Versicherungspolice beifügen.

Versicherungsgegenstand	
Versicherungssumme	
Selbstbehalt	

2.6 Mängelhaftung

	ja / nein
Gewährleistungsfrist 36 Monate	
Wenn nein, welche?	

	ja / nein
Erfüllungsort ist technotrans-Gruppe	
Wenn nein, wo?	

2.7 Die gelieferten Produkte enthalten keine Konfliktmaterialien gemäß Dodd-Frank Act (Tantal, Zinn, Wolfram und Gold aus DR Kongo oder Nachbarländern)

ja/nein

2.8 Wie lange garantieren Sie die Verfügbarkeit von Ersatzteilen?

Monate:

2.9 Die gelieferten Produkte wurden im Rahmen fairer Arbeitsbedingungen hergestellt. Insbesondere ohne Einsatz von Kinderarbeit, Zwangsarbeit oder Diskriminierung.

ja/nein

2.10 Die gelieferten Produkte wurden im Rahmen eines ökologischen Handelns hergestellt. Insbesondere unter Berücksichtigung landesüblicher Aspekte des Umweltschutzes sowie eines schonenden Umgangs mit Ressourcen.

ja/nein

3. Kunden-/Lieferantenstruktur

3.1 Ihre Kunden

Anzahl Hauptkunden (80% Umsatz)	
---------------------------------	--

Auflistung Hauptkunden (A-Kunden)

Name	Umsatzanteil %

3.2 Hauptzulieferbranchen

3.3 Ihre Lieferanten

Anzahl Lieferanten	
Anzahl Lieferanten je 1Mio € EK-Volumen	
Auflistung der 5 größten Lieferanten	

3.4 Besteht in Ihrem Unternehmen ein Lieferantenmanagementsystem für Untertierlieferanten?

ja / nein

4. Bilanzwerte

Bei allen Fragen zu Kategorie 4 bitte immer das Vorjahr und das Vorvorjahr angeben!

4.1 Gesamtkapital

	Vorvorjahr	Vorjahr
Eigenkapital		
Fremdkapital		

4.2 Wie hoch war Ihr Jahresüberschuss?

Vorvorjahr	Vorjahr

4.3 Wie hoch war Ihr Investitionsvolumen?

Vorvorjahr	Vorjahr

4.4. Wie hoch war Ihr

Entwicklungsaufwand?

Vorvorjahr	Vorjahr

4.5 Lagervolumen

	Vorvorjahr	Vorjahr
Ø Lagerwerte	€	€
Ø Lagerreichweite in Monaten		
Ø Anzahl der Artikel im Lager in Stück		

4.6 Gesamtumsatz

	Vorvorjahr	Vorjahr
Umsatz gesamt	€	€
Anteil Inland	%	%
Anteil Ausland	%	%
Anteil technotrans-Gruppe	%	%

5. Zahlungs- und Lieferbedingungen Akzeptieren Sie unsere Bedingungen?

5.1 Frachtkonditionen Lieferung frei Haus

ja / nein

Wenn nein, welche?

5.2 Verpackungskonditionen Keine Verpackungskosten

ja / nein

Wenn nein, welche?

5.3 Bestellkonditionen Mindestbestellwert 0,00 €

ja / nein

Wenn nein, welcher?

Mindermengenzuschlag 0,00 €

ja / nein

Wenn nein, welcher?

5.4 Zahlungskonditionen 14 Tage 3%, 30 Tage netto

ja / nein

Wenn nein, welche

5.5 Liefermöglichkeiten

	ja / nein		ja / nein
Kanban		Just-in-time	
Abrufaufträge		Konsignationslager	
EDI-Anbindung		Sonstiges	

6. Qualitätsmanagement

6.1 Existiert ein zertifiziertes Qualitätsmanagementsystem?

ja / nein

Wenn ja, welches?

	seit	gültig bis
DIN EN ISO 9001: 2008		
DIN EN ISO TS 16949		
Sonstiges		

Zertifikate bitte beilegen.

6.2 Sind auch Ihre Lieferanten im QM-System berücksichtigt?

ja / nein

6.3 Werden Ihre Lieferanten regelmäßig bewertet und nötigenfalls auditiert?

ja / nein

6.4 Produkte werden RoHS-konform produziert?

ja / nein

6.5 Wie leisten Sie Ersatz für nicht RoHS-konforme Produkte?

6.6 Existiert ein zertifiziertes Umweltmanagement?

ja / nein

Zertifikat	Seit	Gültig bis

6.7 Akzeptieren Sie Audits durch die technotrans-Gruppe und deren Kunden sowohl bei Ihnen wie auch bei Ihren Lieferanten?

ja / nein

6.8 Akzeptieren Sie die Einkaufsbedingungen der technotrans-Gruppe (siehe www.technotrans.de)?

ja / nein

Vorname / Name	
Funktion	
Unterschrift	
Ort / Datum	

Anmerkungen

Bemerkung

Bitte den ausgefüllten und unterschriebenen Fragebogen an folgende Anschrift zurück senden:

gwk Gesellschaft Wärme Kältetechnik mbH
 Scherl 10
 58540 Meinerzhagen

Fax: +49 2354 7060 - 9333
 eMail: einkauf@gwk.com

Von technotrans auszufüllen:

Freigabe

ja / nein

Kommentar bei Ablehnung:

Leiter Einkauf	
Datum	

Leiter QM	
Datum	