



## Lieferantenselbstauskunft

Jahr: \_\_\_\_\_

### 1. Lieferantendaten

|                   |            |         | ThyssenKrupp Federn intern: |          |            |  |  |  |
|-------------------|------------|---------|-----------------------------|----------|------------|--|--|--|
| Firmenbezeichnung | Rechtsform | Adresse | Kritisch                    | Maßnahme | Unkritisch |  |  |  |
|                   |            |         |                             |          |            |  |  |  |
|                   |            |         |                             |          |            |  |  |  |
| URL: http:\\      |            |         |                             |          |            |  |  |  |

Konzernzugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Tochter-gesellschaften/ Standorte: \_\_\_\_\_

Vertretungen: \_\_\_\_\_

| Ansprechpartner | Geschäfts-führung | Vertrieb | Entwicklung | Produktion | Kritisch | Maßnahme | Unkritisch |  |  |  |
|-----------------|-------------------|----------|-------------|------------|----------|----------|------------|--|--|--|
| Name:           |                   |          |             |            |          |          |            |  |  |  |
| Telefon:        |                   |          |             |            |          |          |            |  |  |  |
| Fax Nr.:        |                   |          |             |            |          |          |            |  |  |  |
| e-mail:         |                   |          |             |            |          |          |            |  |  |  |

|                     |  |  |  |  |          |          |            |
|---------------------|--|--|--|--|----------|----------|------------|
| Anzahl Beschäftigte |  |  |  |  | Kritisch | Maßnahme | Unkritisch |
|---------------------|--|--|--|--|----------|----------|------------|

| Ansprechpartner | Qualität | Beschaffung | Logistik | Kritisch | Maßnahme | Unkritisch |  |  |  |
|-----------------|----------|-------------|----------|----------|----------|------------|--|--|--|
| Name:           |          |             |          |          |          |            |  |  |  |
| Telefon:        |          |             |          |          |          |            |  |  |  |
| Fax Nr.:        |          |             |          |          |          |            |  |  |  |
| e-mail:         |          |             |          |          |          |            |  |  |  |

|                     |  |  |  |               |          |          |            |
|---------------------|--|--|--|---------------|----------|----------|------------|
| Anzahl Beschäftigte |  |  |  | <b>total:</b> | Kritisch | Maßnahme | Unkritisch |
|---------------------|--|--|--|---------------|----------|----------|------------|

| Verhandlungs-sprache: | Vertrieb | Entwick-lung | Qualität | Logistik | Kritisch | Maßnahme | Unkritisch |  |  |  |
|-----------------------|----------|--------------|----------|----------|----------|----------|------------|--|--|--|
| Deutsch               |          |              |          |          |          |          |            |  |  |  |
| Englisch              |          |              |          |          |          |          |            |  |  |  |
| Andere:               |          |              |          |          |          |          |            |  |  |  |

### 2. Finanzdaten

| Jahresumsatz der letzten 3 Jahre in TD€ |  |  | Investitionsvolumen der letzten 3 Jahre in TD€ |  |  | Kritisch | Maßnahme | Unkritisch |
|---|--|--|--|--|--|----------|----------|------------|
|   |  |  |  |  |  |          |          |            |

|  |          |          |            |
|--|----------|----------|------------|
| Ist eine erweiterte Produkthaftpflichtversicherung vorhanden? <input type="checkbox"/> ja / Summe: _____ <input type="checkbox"/> nein | Kritisch | Maßnahme | Unkritisch |
|--|----------|----------|------------|



### 3. Produktions- und Lieferprogramm

**Automobilzulieferant direkt**

ja  nein

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

**Hauptabnehmer**

a) \_\_\_\_\_ c) \_\_\_\_\_  
b) \_\_\_\_\_ d) \_\_\_\_\_

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |

**Produktgruppen (nur Kernkompetenz)**

|  |   |   |  |  |  |
|--|---|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rohmaterial               | <input type="checkbox"/> Gummi / Gummi-Metall | <input type="checkbox"/> Kunststoffkomponenten  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Blech- und Drahtumformung | <input type="checkbox"/> Normteile            | <input type="checkbox"/> Spritzguss / Druckguss |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Mechanische Bearbeitung   | <input type="checkbox"/> Lager                | <input type="checkbox"/> Oberflächenbehandlung  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Rohre                     | <input type="checkbox"/> Systeme              | <input type="checkbox"/> Wärmebehandlung        |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Verpackung                | <input type="checkbox"/> Federn               | <input type="checkbox"/> Sinterprodukte         |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Fließpressen              | <input type="checkbox"/> Elektronik-Produkte  | <input type="checkbox"/>                        |  |  |  |

**Wir fühlen uns bei folgenden Produkten besonders wettbewerbsfähig**

- - -

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |

### 4. Einstufung der Qualitätsfähigkeit durch Dritte

Ist ein QM-System nach ISO TS 16949, DIN EN ISO 9000 ff., QS-9000, VDA 6.1, EAQF, AVSQ, bzw. ein UM-System nach ISO 14000 installiert? Bei fehlendem Nachweis füllen Sie bitte **Seite 4** aus.

| Teile / Produktgruppen | Zertifizierungsunternehmen | Zertifiziert nach: | Gültigkeit bis |  |  |  |
|------------------------|----------------------------|--------------------|----------------|--|--|--|
|                        |                            |                    |                |  |  |  |
|                        |                            |                    |                |  |  |  |
|                        |                            |                    |                |  |  |  |

Vorhandene gültige Zertifizierung als Referenz beilegen.

### 5. Einstufung der Qualitätsfähigkeit durch Kunden

Auditarten: System-, Prozess- oder Produktaudit

| Teile / Produktgruppen | Kunde | Auditart | Prozent erreicht | Einstufung |  |  |  |
|------------------------|-------|----------|------------------|------------|--|--|--|
|                        |       |          |                  |            |  |  |  |
|                        |       |          |                  |            |  |  |  |
|                        |       |          |                  |            |  |  |  |

### 6. Konstruktionssysteme

Welche CAD Systeme stehen zur Verfügung? CAD kompatibel mit welchen Systemen?

a) \_\_\_\_\_ Codumsetzer: \_\_\_\_\_  
b) \_\_\_\_\_ IGES Version: \_\_\_\_\_  
c) \_\_\_\_\_ VDAFS Version: \_\_\_\_\_  
d) \_\_\_\_\_ Sonstige: \_\_\_\_\_

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### 7. Entwicklung

Anzahl der Ingenieure: \_\_\_\_\_

Werden alle Entwicklungstätigkeiten im eigenen Haus  Ja  Nein  
Haben Sie einen eigenen Prototypenbau?  Ja  Nein  
Haben Sie einen eigenen Werkzeug / Modellbau?  Ja  Nein

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |



## 8. Logistik

### 8.1 Barcode-Label

Ja  Nein

Welche: \_\_\_\_\_

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |

### 8.2 Fähigkeit zum Übertragen von DFÜ-Standardnachrichten

VDA:  Ja  Nein  
 Odette:  Ja  Nein  
 Edifact:  Ja  Nein  
 Andere:  Ja  Nein

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### 8.3 Mögliche Lieferkonditionen

ab Lieferantenwerk  Ja  Nein  
 frei Haus ThyssenKrupp Federn  Ja  Nein  
 über Zwischenlager  Ja  Nein

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### 8.4 Mögliche Lieferfrequenz

sequenzgenaue Anlieferung  Ja  Nein  
 1x täglich  Ja  Nein  
 1x wöchentlich  Ja  Nein  
 1x monatlich  Ja  Nein

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### 8.5 Materialwirtschaft

Mindestbestand im Lieferantenlager (nach Vorgabe)  Ja  Nein  
 Notfallplan  Ja  Nein  
 fifo  Ja  Nein

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### 8.6 Mögliche Verpackung

Einwegverpackung  Ja  Nein  
 umweltfreundliche Mehrwegverpackung  Ja  Nein  
 Beschaffung Mehrwegverpackung  Ja  Nein  
 Investition Mehrwegverpackung  Ja  Nein  
 Selbstentsorgung Einwegverpackung  Ja  Nein

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### 8.7 Mögliche Transportarten

Bahn   
 LKW   
 Schiff   
 Luft

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unternehmensleitung

ThyssenKrupp Federn internal:

Gesamtentscheid \_\_\_\_\_ Anzahl 

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |

| Empfehlung: | Geeignet | Bedingt geeignet | Ungeeignet | Bearbeiter |
|-------------|----------|------------------|------------|------------|
| Einkauf     |          |                  |            |            |
| Qualität    |          |                  |            |            |



| Fragen zum Qualitätsmanagementsystem, wenn kein QM-System nach ISO TS 16949, DIN EN ISO 9000 ff., QS-9000, VDA 6.1, EAQF, AVSQ bzw. UM-System nach ISO 14000 installiert ist |   | Ja                       | Nein                     |
|--|---|--------------------------|--------------------------|
| 1.   | Ist eine Zertifizierung / Auditierung geplant?<br>Wenn ja, bis wann und nach welcher Norm:      Termin:<br><input type="checkbox"/> ISO TS 16949 <input type="checkbox"/> QS-9000 <input type="checkbox"/> VDA 6.1<br><input type="checkbox"/> DIN EN ISO 9000 ff. <input type="checkbox"/> ISO 14000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.   | Wem ist der QM-Fachbereich unterstellt?   |                          |                          |
| 3.   | Gibt es ein Qualitätshandbuch, und sind die Abläufe in Verfahrens- oder Arbeitsanweisungen beschrieben?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.   | Überwacht das QM-Management oder die verantwortliche Stelle die Durchführung von Korrekturmaßnahmen?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.   | Werden Kundenanfragen und -bestellungen auf Vollständigkeit überprüft und mögliche Abweichungen bis zur Bestätigung des Auftrages rechtzeitig abgeklärt?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.   | Werden bei Ihnen die Q-Werkzeuge angewendet?<br><input type="checkbox"/> FMEA <input type="checkbox"/> SPC <input type="checkbox"/> DOE <input type="checkbox"/> QFD <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.   | Gibt es für jedes Produkt einen gültigen Prüfplan?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.   | Werden bei Ihnen Erstmusterprüfberichte gemäss den Anforderungen der Automobilindustrie durchgeführt?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.   | Werden Mess- und Prüfmittel regelmässig überprüft, kalibriert und sind die Prüfindervalle festgelegt?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.  | Werden eingehende Waren (Waren, Teile, Komponenten) einer unverzüglichen Wareneingangsprüfung unterzogen, und ist die Rückverfolgbarkeit bis zu Ihrem Zulieferer gewährleistet?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.  | Werden Nicht i.O. Teile, um Verwechslungen zu vermeiden, gekennzeichnet u. getrennt gelagert (Sperrlager)?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12.  | Gibt es für Ihre Maschinen und Anlagen eine vorbeugende Instandhaltung?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13.  | Werden in ihrer Firma Audits (extern, intern) durchgeführt?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Qualitätsleitung