Lieferantenselbstauskunft für die KRONE Gruppe

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Unternehmens: |  |
| Anschrift: |  |
| Homepage: |  |
| D-U-N-S Nr.: |  |
| NACE Code: |  |
| Zugehörigkeit zu Konzern / Unternehmensgruppe: |  |
| Eigentümer / Hauptaktionäre: |  |
| Rechtsform: |  |
| Produktionsstandorte: |  |
| Seit wann besteht die Firma: |  |

**Diese Informationen sollen uns einen ersten Überblick über Ihr Unternehmen geben. Sie sind Bestandteil einer möglichen zukünftigen Zusammenarbeit. Bitte beachten Sie, dass zur Aufnahme in die Liste der für die Krone Gruppe freigegebene Lieferanten, das Vorliegen des ausgefüllten Formulars Voraussetzung ist.**

**Viele Dank im Voraus für Ihre Kooperationsbereitschaft.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ansprechpartner | | | | | | | | | | | | |
| **Bereich** | | | **Name** | | | **Tel:** | | | | | **E-Mail** | |
| Geschäftsführung | | |  | | |  | | | | |  | |
| Technischer Leiter | | |  | | |  | | | | |  | |
| Werkleiter | | |  | | |  | | | | |  | |
| Verkaufsleiter | | |  | | |  | | | | |  | |
| Disposition/Auftragsabwicklung | | |  | | |  | | | | |  | |
| QM-Beauftragter | | |  | | |  | | | | |  | |
| Nachhaltigkeitsbeauftragter | | |  | | |  | | | | |  | |
| Buchhaltung | | |  | | |  | | | | |  | |
| Anzahl der Mitarbeiter | | | | | | | | | | | | |
| Standort | | |  | | |  | | | | |  | |
| Verwaltung / Angestellte | | |  | | |  | | | | |  | |
| Gewerbliche MA | | |  | | |  | | | | |  | |
| Firmenumsatz | | | | | | | | | | | | |
|  | Das Jahr davor | | | Letztes Jahr | | | | Dieses Jahr | | | | Nächstes Jahr |
| Firmenumsatz |  | | |  | | | |  | | | |  |
| Produktions-kapazität |  | | |  | | | |  | | | |  |
| Einkaufs- volumen |  | | |  | | | |  | | | |  |
| Hauptkunden und Produkte | | | | | | | | | | | | |
| Kunden | | Produkte | | | | | | | | Jährlicher Umsatz | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Was ist Ihr Kernbereich: | | | | | | | | | |  | | |
| Was sind Kernprodukte: | | | | | | | | | |  | | |
| Beliefern Sie gegenwärtig eine Gesellschaft der Krone Gruppe: | | | | | | | | | |  | | |
| Umsatz mit Krone | | | | | | | | | |  | | |
| Wie hoch ist der Wertschöpfungsanteil: (in %) | | | | | | | | | |  | | |
| Jahresüberschuss des letzten Geschäftsjahr (vor Steuern in €) | | | | | | | | | |  | | |
| Welcher Nachweisstufe entspricht Ihr QM – System? **Bitte ankreuzen und neuestes Zertifikat beifügen:** | | | | | | | | | | | | |
| DIN ISO 9000ff | | | | | QS 9000 | | VDA 6. | | DIN 16949 | | | |
| Führen Sie Produkt-Prozess-Freigaben (PPF) mit EMP nach kundenspezifischen Forderungen, VDA bzw. QS 9000 durch? | | | | | | | | | |  | | |
| Führen Sie Risikoanalysen zu Produkten und Prozessen durch? | | | | | | | | | |  | | |
| Führen Sie ständige und dokumentierte Fehleranalysen, -korrekturen zur kontinuierlichen Qualitätsverbesserung durch? | | | | | | | | | |  | | |
| Welche Qualitätsvorausplanung wenden Sie an? | | | | | | | | | |  | | |
| Planen Sie eine Zertifizierung? (bis wann? Von wem?) | | | | | | | | | |  | | |
| Welche Ausgangsprüfung setzen Sie heute bereits ein, sodass Krone auf eine Wareneingangsprüfung verzichten kann? | | | | | | | | | |  | | |
| Besteht die Bereitschaft die KRONE Qualitäts- und Umweltvereinbarung (QSV) zu unterzeichnen (zu finden auf unserer Homepage)? | | | | | | | | | | Ja  Nein | | |
| Besteht die Bereitschaft eine NDA / Geheimhaltungsvereinbarung zu unterzeichnen? | | | | | | | | | | Ja  Nein | | |
| Auf welcher Plattform sind Sie für die Einhaltung des Lieferkettensorgfaltspflichtengesetz registriert? | | | | | | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Versicherung / Gewährleitung | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Besteht eine Produkt- Haftpflichtversicherung einschließlich | | | | | | | erweiterter Produkt- und Haftpflichtversicherung?  Rückrufkostendeckung | | | | | | | | | | |
| Deckungssummen vorhanden für: | | | | | | | Personalschäden  Sachschäden  Vermögensschäden  Rückruf | | | | | | | € / Jahr        € / Jahr        € / Jahr        € / Jahr | | | |
| Es wurde eine Selbstbehalt in Höhe von: | | | | | | | € für jeden Schaden vereinbart | | | | | | | | | | |
| Ist das USA Risiko versichert? | | | | | | | Ja  Nein | | | | | | | | | | |
| Welche maximalen Gewährleitungsfristen dürfen Sie mit Kunden vereinbaren? | | | | | | | Monate | | | | | | | | | | |
| Ist Ihnen die KRONE-Zuliefererversicherung bekannt und besteht der Wunsch nähere Infos zu bekommen? | | | | | | | Ja  Nein /  Ja  Nein | | | | | | | | | | |
| Wie und in welchen Ländern (weltweit) sind Sie präsent? | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mess- und Prüfeinrichtungen | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Angaben zu vorhandenen Mess- und Prüfeinrichtungen (ggf. Zusatzblatt verwenden) | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| CAD – Daten | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wie können CAD – Daten papierlos übermittelt werden? | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Welche CAD – Software und Dateiformate verwenden Sie? | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Können Sie Daten von 3D auf 2D konvertieren? | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Logistik | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haben Sie Möglichkeiten einer EDI-Anbindung? | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Haben Sie Erfahrung mit produktsynchronisierter Anlieferung? | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Haben Sie Erfahrung in der Verpackungs-/ Behälterentwicklung? | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Können Sie eine eigenständige Leergutsteuerung durchführen? | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Welche Art der Anlieferung können Sie generell durchführen? | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Für die Transporte werden nachfolgende Speditionen eingesetzt:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma | | Anschrift | | | | | | Tel.-Nr. | | | | | | | Ansprechpartner | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| Fertigungsverfahren | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kunststoff** | | | | | | **Duroplaste** | | | | | | **Elastomere** | | | | **Thermoplaste** | |
| Extrusion / Vulkanisation | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Schäumen | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Spritzguss | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Pressverfahren | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Rotationsformen | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Laminierverfahren / RTM | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Blas- / Thermoformen | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Spanende Bearbeitung | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Sonderfertigungsverfahren | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **Elektronik** | | | *Wenn Sie hier Kompetenzen besitzen, bitte auch die Anlage ausfüllen* | | | | | | | | | | | | | | |
| THT-Bestückung | | | Selektives Lötverfahren | | | | | | | | | | Wellenlötverfahren | | | | |
| SMD-Bestückung | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Leiterplatten | | | Lackieren | | | | | | | | | | Vergießen | | | | |
| **Metall** | | | **Stahl** | | **Aluminium** | | | | | **Magnesium** | | | **Sonstige NE-Metalle** | | | | |
| Lasern | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| Schweißen | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| Biegen, Stanzen, Kanten | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| Spanende Bearbeitung | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| Spanende Feinbearbeitung | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| Druckguss | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| Kokillenguss | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| Sandguss | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| Pressen / Tiefziehen | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| Kaltfließ- /preßteile | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| Schmieden | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| Sonderfertigungsverfahren | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| **Können Sie zudem:** | Lackieren: | | | Ja  Nein | | | | | | | Welches Verfahren? | | | | | |  | |
|  | Montieren: | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Herstellung:** | | | |
| Besitzen Sie einen eigenen Werkzeugbau? | | |  |
| Werden Prototypen intern oder extern hergestellt? | | |  |
| **Mitgliedschaft:** | | | |
| Arbeitgeberverband: |  | Tarifverband: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Umweltmanagement bei Lieferanten | | | |
|  | **Ja** | **Nein** | **Kommentar** |
| 1. Hat Ihr Unternehmen ein Umweltmanagement eingerichtet   EMAS II ( EG 761/2001)  ISO 14001  internes System  Falls Ja bitte eine Kopie des Zertifikates beifügen. Weitere Fragen nicht mehr beantworten  Noch nicht eingerichtet aber geplant für  EMAS II ( EG 761/2001)  ISO 14001  internes System |  |  |  |
| 1. Haben Sie in Ihrem Unternehmen ein anderes Managementsystem, das den Umweltschutz einschließt, eingerichtet?   Wenn Ja welches? |  |  |  |
| 1. Werden Umweltschutzmaßnahmen in Ihrem Unternehmen bereits auditiert?   Falls ja, vom wem?  Interner Auditor  Externer Auditor |  |  |  |
| 1. Werden in Ihrem Unternehmen regelmäßig   Produktionsprozesse  Ver- und Entsorgungsprozesse  Produkte  auf Ihre Umweltauswirkungen untersucht? |  |  |  |
| 1. Sind Umweltschutzaspekte fester Bestandteil Ihrer Produktplanung? |  |  |  |
| 1. Ist Ihr Unternehmen IMDS–fähig? Wenn ja, ID-Nr. angeben |  |  |  |
| 1. Orientiert sich Ihr Unternehmen im Umweltschutz an schriftlich festgelegten Richtlinien, z.B.: REACH? |  |  |  |
| 1. Werden in Ihrem Unternehmen Umweltschutzmaßnahmen und –Ergebnisse dokumentiert? |  |  |  |
| 1. Haben Sie in Ihrem Unternehmen Ziele zur Verbesserung des Umweltschutzes definiert und dokumentieren Sie deren Erfüllung? |  |  |  |
| 1. Werden Ihre Mitarbeiter/ -innen regelmäßig zum Thema Umweltschutz informiert und geschult? |  |  |  |
| 1. Wirken Sie auf die Verbesserung des Umweltschutzes bei Ihren Lieferanten und Vertragspartnern hin? |  |  |  |

**Lieferant:**

Datum: Unterschrift:

# Anlagen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kompetenzen Elektronik: | | |
| **Einkaufsabteilung** |  | |
| Strategischer Einkauf Elektronik | Ja  Nein | |
| Direkter Einkauf bei Halbleiterherstellern möglich? | Ja  Nein | |
| Falls ja, welche?: | |
| Strategischer Einkauf Mechanik | Ja  Nein | |
| **Entwicklung** |  | |
| Entwicklung Hardware | Ja  Nein | |
| Mech. Konstruktion (z.B. Gehäuse, …) | Ja  Nein | |
| Entwicklung Software | Ja  Nein | |
| PCB Auslegung (Programme?) |  | |
| Prüfmittelbau | Ja  Nein | |
| **Methoden, Prozesse** |  | |
| NPI (New Product Introduction) |  | |
| Design for Excellence (DfX) / DfM, DfT |  | |
| Product Industrialisation |  | |
| **Obsoleszenz-Management** | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Reaktives Bauteilmanagement | Proaktives Bauteilmanagement | Strategisches Bauteilmanagement | | | |
| Life Cycle Management (Programme?) | |  |
| Langzeitlagerung | | Ja  Nein |
| Rework, Repair | | Ja  Nein |
| End of Life Service | | Ja  Nein |