

Lieferantenbeurteilung

1. Daten

Firma:	_____	Lieferanten-Nr.:	_____
Strasse:	_____	Telefon:	_____
Adresszusatz:	_____	Fax:	_____
PLZ/Ort:	_____	E-Mail:	_____
Land:	_____	Internet:	_____
Sprache:	_____	Login:	_____
Anzahl Mitarbeiter:	_____	Ansprechpartner:	_____
		in der Produktion:	_____
		im Aussendienst:	_____

2. Einkaufs- und Lieferbedingungen

Währung:	_____	Zahlungsfrist:	_____
Versandart:	_____	Spediteur:	_____
Lieferbedingungen:	_____	Allgemeine Einkaufsbedingungen akzeptiert?	
		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

3. Lieferantenbeurteilung

Erstbesuch Besuch bei Lieferant

Teilnehmer:

Lieferantenselbstbeurteilung

bei Kubo Tech Werksbesichtigung

Funktion:

4. Rapport

5. Zulassungen / Toleranzen

RoHS	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	KTW	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Reach	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	FDA Konformität	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
andere	_____		DVGW/SvGW	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	_____		1935/2004 CE	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

6. Qualitätssicherung

Ist ein QS-System vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Nach welcher Norm?	_____	
Werden die Prüfergebnisse aufgezeichnet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wie lange werden die Prüfergebnisse aufbewahrt?	_____	
Wie werden die Prüfungen durchgeführt?	100% Prüfung <input type="checkbox"/>	Stichproben <input type="checkbox"/>
AQL Wert	Prüfniveau einfach <input type="checkbox"/>	Doppel <input type="checkbox"/>

7. Umweltschutz und Arbeitssicherheit

Ist ein UMS-System vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ist es zertifiziert?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, durch wen?	_____	

8. Pendenzen

	Ausführend	Termine	Erledigt
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

9. Bemerkungen