



D91QS007

Lief.-Nr.

Lieferantenselbstauskunft

Datenschutz: Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und Dritten nicht zugänglich gemacht.

1. Das Unternehmen (bitte ausfüllen) Tel.-Nr.: Fax-Nr.:

- Wir sind Hersteller / Lieferant von

.....
.....

- Die Mitarbeiterzahl beträgt derzeit ca.:

davon in der Produktion

davon in der Qualitätssicherung

- Unsere Gesprächspartner sind:

Verkauf: Tel.-Nr.:

Qualitätssicherung: Tel.-Nr.:

2. Unser Qualitätsmanagementsystem (bitte ankreuzen) **ja / nein**

- Wir führen ein Qualitätssicherungssystem ja nein

- Es ist aufgebaut nach DIN ISO 9000ff ja nein

- Es ist zertifiziert nach DIN ISO 9001 (Anlage: Zertifikat) ja nein

- Eine Zertifizierung ist bis geplant. ja nein

- Weitere Zertifikate (VDA 6.1/6.2, QS 9000, ISO TS 16949 etc. Anlage: Zertifikat) ja nein

- Wir sind bereit, uns nach Absprache auditieren zu lassen ja nein

3. Produkthaftung (bitte ankreuzen)

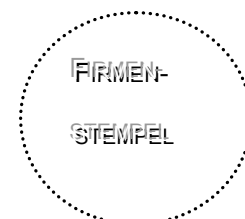
- Verfügen Sie über eine Produkthaftpflicht-Versicherung ja nein

4. Qualitätssicherungsvereinbarung (bitte ankreuzen)

- Wir sind bereit, in partnerschaftlicher Zusammenarbeit mit Ihnen ein fehlerfreies Produkt an Sie zu liefern und dafür eine QS-Vereinbarung abzuschließen. ja nein

Der Lieferant:

Unterschrift: Datum:





Datenschutz: Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und Dritten nicht zugänglich gemacht.

Liegt eine Zertifizierung vor, so kann die Frage 5 unbeantwortet bleiben.

5. Fragen zum QS-System (bitte ankreuzen)	ja	/	nein	Bemerkungen
1. Ist die QS unabhängig von der Fertigung ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2. Wird eine Qualitätsplanung durchgeführt?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3. Werden Prüfvorschriften erstellt?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
4. Besteht ein Änderungsdienst/-verfahren ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
5. Sind die erforderlichen Messmittel vorhanden ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
6. Werden die Messmittel regelmäßig kalibriert?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7. Werden Prüfprotokolle erstellt und geführt?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8. Erfolgt eine Wareneingangsprüfung ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
9. Erfolgt eine Fertigungsprüfung ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10. Werden fehlerhafte Teile besonders gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
11. Werden Erstmuster gem. VDA Band 2 erstellt?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
12. Werden Fehlerursachen untersucht und Maßnahmen eingeleitet um Wiederholungsfehler auszuschließen?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
13. Werden statistische Methoden angewandt?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
14. Besteht eine Rückverfolgbarkeit der Produkte ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
15. Werden alle Reklamationen bearbeitet?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
16. Werden gesetzliche / umweltsichernde Vorschriften eingehalten?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
17. Erfolgt eine Betrachtung der qualitätsbezogenen Kosten ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
18. Erhalten Beschaffungsunterlagen für Fremdleistungen QS-Forderungen ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Verantwortlicher:

Datum:

.....
 (u.a. Datenfelder sind nicht vom Lieferant auszufüllen!)

Beurteilung: Der Lieferant ist freigegeben

Unterschrift: Abt.: QS Datum:

Unterschrift: Abt.: EK Datum: