

Lieferantenselbstbeurteilung.

Die Lieferantenselbstbeurteilung dient der Erfassung von grundsätzlichen Lieferanten - Informationen für die Optrons S.A. - Lieferantendatei. Die Vollständigkeit der Angaben ist Voraussetzung für die Lieferanten - Freigabe. Optrons S.A. sichert Vertraulichkeit zu. Ergebnisabhängig wird über die Erfordernis eines Audits entschieden.

Bitte diese pdf-Datei herunterladen und an uns faxen. Optrons Lieferanten Fax:

1. Allgemeine Angaben			
Firma: *	<input type="text"/>		
Straße*	<input type="text"/>		
PLZ/Ort:*	<input type="text"/>		
	2001	2002	2003
Umsatz T-Euro *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anzahl Mitarbeiter gesamt *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anzahl Mitarbeiter gewerblich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anzahl Mitarbeiter angestellt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anzahl Mitarbeiter Qualität	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anzahl Mitarbeiter Konstruktion	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.1. Kontaktpersonen				
	Name:	Telefon:	Fax:	E-Mail:
Geschäftsleitung:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verkauf:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Technik:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualitätswesen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versand, Transport:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Außendienst:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.2. Benennen Sie die Branchen, die von Ihnen beliefert werden: *

1.3. Benennen Sie die wichtigsten Kunden Ihres Unternehmens: *

1.4. Benennen Sie Ihre Produktionsstandorte und die jeweilige Anzahl der Mitarbeiter: *

	↑	
	↓	
←		→

2. Qualität

2.1 Angaben zur QM-Zertifizierung:

Ist die Wirksamkeit Ihres QMS durch eine externe Stelle nachgewiesen?

		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Letztes Kunden-Audit:	<input type="text"/>	Zertifizierung:	<input type="text"/>
Kunde:	<input type="text"/>	Aussteller:	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>
Standard/ Norm:	<input type="text"/>	Standard/ Norm:	<input type="text"/>
Ergebnis:	<input type="text"/>	Gültig bis:	<input type="text"/>

2.2 Angaben zum Qualitätsmanagementsystem in Ihrem Unternehmen:

Qualitätsprüfungen

- Welche Prüfungen werden in Ihrer Fertigung durchgeführt?

- Eingangsprüfungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Zwischenprüfungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Endprüfungen (vor dem Versand)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Wird nach Prüfplänen/-spezifikationen gearbeitet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Werden die Prüfergebnisse dokumentiert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Erfolgt eine Prozessüberwachung und Lenkung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Arbeiten Sie mit Erstmusterprüfberichten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Behandlung fehlerhafter Einheiten

- Werden in Ihrer Fertigung Fehler oder Qualitätsabweichungen erfasst und für qualitätsverbessernde Massnahmen ausgewertet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Wie ist bei Ihnen die Behandlung fehlerhafter Einheiten geregelt?		
- getrennte Lagerung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- besondere Markierung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- schriftlicher Entscheid über weitere Verwendung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Ist sichergestellt, dass fehlerhafte Teile von der Auslieferung ausgeschlossen sind?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Haben Sie ein System zur Abwicklung von Kundenreklamationen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
- Werden Produkte, die von unserer Bestellung abweichen, nur nach vorheriger schriftlicher Freigabe der Abweichung durch uns ausgeliefert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

2.3 Präventivmassnahmen:

Setzen Sie in Ihrem Unternehmen folgende präventive Qualitätsmethoden ein:

QFD

FMEA

TQM

3. Logistik

3.1 Logistik - Indikatoren - Entwicklung der letzten 3 Jahre

	2002	2003	2004
Durchlaufzeit Produktion (Tage)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieferzeit (Tage)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liefertreue (in %)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Kosten

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 4.1 Arbeiten Sie an Programmen zur permanenten Produktivitätsverbesserung? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 4.2 Sind Sie bereit, gemeinsam mit Optrons S.A., Wertanalyseprojekte durchzuführen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 4.3 Sind Sie bereit, über den Produktlebenszyklus Preisabschläge zu vereinbaren? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 4.4 Sind Sie bereit, Kostenstruktur und Preiskalkulation offen zu legen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

5. Sonstiges