Lieferantenselbstauskunft

**Bitte füllen sie die farbigen Felder von diesem Dokument aus uns schicken sie es retour an:**

**einkauf@gantner.com**



|  |  |
| --- | --- |
| Ausgefüllt am: |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **allgemeine Daten** | **Eintrag** |
| Firmenname |   |
| Kontaktperson |   |
| Adresse |   |
| PLZ, Ort |   |
| Land |   |
| Telefon |   |
| Fax |   |
| Mail |   |
| Internet |   |
| 0,00 |   |
| QM Beauftragter |   |
| QM Beauftragter - E-Mail |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Allgemeine Fragen** | **Eintrag** |
| Gründung |   |
| Mitarbeiter |   |
| Mitarbeiter Produktion |   |
| Geschäftsfeld (Spezialisiert für) |   |
| Referenzen |   |
| Produktionsstandorte |   |
| Produktionsfläche |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Umsatzentwicklung** | **Eintrag (Mutter, ev. Tochter, ev. Sonstige)** |
| 2016 |  |
| 2017 |  |
| 2018 |  |
| 2019 |   |
| 2020 |   |
| 2021 |   |
| 2022 |   |
| 2023 |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategorie I - Qualitätsfähigkeit** | **Ja** | **Nein** |
| QM System schriftlich festgelegt und eingeführt |[ ] [ ]
| Ist das QM System zertifiziert? |[ ] [ ]
|  falls Zertifiziert - nach welcher Norm |  |
|  falls Zertifiziert - Wann |  |
|  falls Zertifiziert - Wann war die letzte Prüfung |  |
| Sind sie mit einem Audit einverstanden? |[ ] [ ]
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Kategorie I - Fragen für nicht zertifizierte Unternehmen** | **Ja** | **Nein** |
| Haben Sie Ihre Qualitätspolitik schriftlich niedergelegt? |[ ] [ ]
| Ist die QS direkt der Geschäftsleitung unterstellt? |[ ] [ ]
| Werden bei Ihnen interne Audits durchgeführt? |[ ] [ ]
| Ist in Ihrem Unternehmen die Auftragsbearbeitungdurch schriftliche Verfahrens- bzw. Arbeitsanweisungen niedergelegt? |[ ] [ ]
| Ist in Ihrem Unternehmen die Wareneingangsprüfung durch schriftliche Verfahrens- bzw. Arbeitsanweisungen niedergelegt? |[ ] [ ]
| Ist in Ihrem Unternehmen die Reklamationsbearbeitung durch schriftliche Verfahrens- bzw. Arbeitsanweisungen niedergelegt? |[ ] [ ]
| Beurteilen Sie Ihre Lieferanten im Hinblick auf Ihre Qualitätsanforderungen? |[ ] [ ]
| Haben Sie Verfahren entwickelt, wodurch bei berechtigten Beanstandungen und Abweichungen, Maßnahmen zur Fehlervermeidung eingeleitet werden? |[ ] [ ]
| Werden bei Ihnen Entwicklungen und Konstruktion geprüft und freigegeben? |[ ] [ ]
| Werden in Ihrer Produktion, Prüfungen geplant durchgeführt und entsprechend dokumentiert? |[ ] [ ]
| Besteht bei Ihnen eine Prozesskontrolle? |[ ] [ ]
| Werden bei Ihnen die Prüfmittel überwacht? |[ ] [ ]
| Führen Sie eine Qualitätsselbstbeurteilung z.B. anhand von statistischen Erfassungen durch? |[ ] [ ]
|  |  |  |  |
| **Kategorie II - Umweltmanagement** | **Ja** | **Nein** |
| Haben Sie Ihr UM System schriftlich niedergelegt? |[ ] [ ]
| Ist das UM System zertifiziert? |[ ] [ ]
|  falls Zertifiziert - nach welcher Norm |  |
|  falls Zertifiziert - Wann |  |
|  falls Zertifiziert - Wann war die letzte Prüfung |   |
| Sind sie mit einem Audit einverstanden? |[ ] [ ]
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Kategorie II - Fragen für nicht zertifizierte Unternehmen** | **Ja** | **Nein** |
| Haben Sie Ihre Umweltpolitik schriftlich niedergelegt? |[ ] [ ]
| Ist das UM direkt der Geschäftsleitung unterstellt? |[ ] [ ]
| Werden bei Ihnen interne Audits mit Umweltprüfung durchgeführt? Beurteilen Sie Ihre Lieferanten im Hinblick auf Ihre Umweltanforderungen? |[ ] [ ]
| Führen Sie eine Umweltmanagementbeurteilung z.B. anhand von statistischen Erfassungen durch? |[ ] [ ]
| Wenn ja, werden Einflüsse auf die Umwelt festgestellt? |[ ] [ ]
| Gibt es im Unternehmen eine dokumentierte Vorgehensweise bei Notfällen? |[ ] [ ]
| Gibt es einen Nachweis über die Entsorgung von umweltbelastenden Abfällen? |[ ] [ ]
| Haben Sie Ihre Produktionsstätten und Maschinen auf Umweltrelevanz geprüft? |[ ] [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Kategorie III - Informationssicherheitsmanagement** | **Ja** | **Nein** |
| Haben Sie Ihr ISMS schriftlich festgelegt und eingeführt? |[ ] [ ]
| Ist das ISMS zertifiziert? (bitte das Zertifikat beilegen) |[ ] [ ]
|  falls Zertifiziert - nach welcher Norm |  |
|  falls Zertifiziert - Wann |  |
|  falls Zertifiziert - Wann war die letzte Prüfung |   |
| Sind sie mit einem Audit einverstanden? |[ ] [ ]
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Kategorie III - Fragen für nicht zertifizierte Unternehmen** | **Ja** | **Nein** |
| Haben Sie Ihre Informationssicherheitspolitik schriftlich niedergelegt? |[ ] [ ]
| Haben Sie Mitarbeiter, die mit dem Thema Informationssicherheit betraut sind? |[ ] [ ]
| Falls ja, sind diese Mitarbeiter direkt der Geschäftsleitung unterstellt? |[ ] [ ]
| Haben Sie sowohl Maßnahmen in der IT als auch im operativen Geschäft festgelegt, um ein hohes Niveau an Informationssicherheit sicherstellen zu können? |[ ] [ ]
| Werden bei Ihnen interne Informationssicherheitsüberprüfungen durchgeführt? |[ ] [ ]
| Werden die Mitarbeiter regelmäßig zur Informationssicherheit und zum Datenschutz geschult und anlassbezogen sensibilisiert? |[ ] [ ]
| Beurteilen Sie Ihre Lieferanten hinsichtlich der Informationssicherheit? |[ ] [ ]
| Geben Sie eigene Anforderungen oder Anforderungen der Kunden bzgl. Informationssicherheitsanforderungen an Ihre Lieferanten weiter? |[ ] [ ]
| Haben Sie Prozesse zur Identifizierung und Bearbeitung von Informationssicherheitsvorfällen schriftlich festgelegt? |[ ] [ ]
| Haben Sie Prozesse festgelegt, um betroffene Parteien und Personen über Informationssicherheitsvorfälle zeitnah zu informieren? |[ ] [ ]
| Ist ein Notfallplan oder Business Continuity Plan innerhalb der Informationssicherheit definiert? |[ ] [ ]
| Ist in Ihrem Unternehmen ein Datenschutzbeauftragter ernannt? |[ ] [ ]
| Haben Sie technische und organisatorische Maßnahmen zur Sicherstellung des Datenschutzes entsprechend der DSGVO implementiert? |[ ] [ ]
| Schließen Sie falls nötig Auftragsverarbeitungsverträge entsprechend Art. 28 DSGVO mit Ihren Lieferanten ab? |[ ] [ ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategorie IV– Arbeitsschutzmanagement** | **Ja** | **Nein** |
| Haben Sie Ihr AM System schriftlich niedergelegt? |[ ] [ ]
| Ist das AM System zertifiziert? |[ ] [ ]
|  falls Zertifiziert - nach welcher Norm |  |
|  falls Zertifiziert - Wann |  |
|  falls Zertifiziert - Wann war die letzte Prüfung |   |
| Sind sie mit einem Audit einverstanden? |[ ] [ ]
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Kategorie IV - Fragen für nicht zertifizierte Unternehmen** | **Ja** | **Nein** |
| Haben Sie Ihre Arbeitsschutzpolitik schriftlich niedergelegt? |[ ] [ ]
| **Stellen Sie sicher** |  |  |
| Verantwortung für Gesundheit und Sicherheit gegenüber seinen Mitarbeitern zu übernehmen? |[ ] [ ]
| Risiken einzudämmen und für bestmögliche Vorsorgemaßnahmen gegen Unfälle und Berufskrankheiten zu sorgen? |[ ] [ ]
| Trainings anzubieten und sicherzustellen, dass alle Mitarbeiter beim Thema Arbeitssicherheit fachkundig sind? |[ ] [ ]
| Werden bei Ihnen interne Audits/Evaluierungen bez. Arbeitssicherheit/-schutz durchgeführt? Beurteilen Sie Ihre Lieferanten im Hinblick auf Ihre Arbeitssicherheit/-schutz? |[ ] [ ]
|  |  |  |  |
| **Kategorie V – Ethik, Arbeitsrecht** | **Ja** | **Nein** |
| Erkennen Sie die internationalen Standards und Initiativen, wie Global Compact(GC), internationale Arbeitsstandards (IAO) und andere geltende (internationale/lokale)Gesetze und Vorschriften an und halten Sie diese ein? |[ ] [ ]
| **Stellen Sie sicher** |  |  |
| die Chancengleichheit und Gleichbehandlung seiner Mitarbeiter zu fördern ungeachtet ihrer Hautfarbe, Rasse, Nationalität, sozialen Herkunft, etwaiger Behinderung, sexuellen Orientierung, politischen oder religiösen Überzeugung sowie ihres Geschlechts oder Alters? |[ ] [ ]
| die persönliche Würde, Privatsphäre und Persönlichkeitsrechte jedes Einzelnen zu respektieren? |[ ] [ ]
| niemanden gegen seinen Willen zu beschäftigen oder zur Arbeit zu zwingen? |[ ] [ ]
| eine inakzeptable Behandlung von Arbeitskräften nicht zu dulden, wie etwa psychische Härte, sexuelle und persönliche Belästigung oder Diskriminierung? |[ ] [ ]
| die Mindeststandards bezüglich Kinderarbeit und Jugendschutz zu erfüllen? |[ ] [ ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **GANTNER** | **Vermerk** |
| Bearbeitet am:  |  |
| Bearbeitet von: |  |
| Entscheidung / Weitere Vorgehensweise: |  |