

	Formblatt				
	<i>Lieferantenselbstauskunft</i> <i>Supplier self-disclosure</i>	Doc-No.	Änd Stand	Änd Datum	Erstellt

1. Allgemein:

General Information

Firmenname (Hauptsitz):

Company

Straße, Hausnummer:

Street, Number

PLZ, Ort:

ZIP code, City

Land:

Country

Rechtsform:

Legal form

Telefon:

Phone

Homepage:

DUNS Nummer:

DUNS – ID:

Bank Name:

Bank Name:

Bankleitzahl:

BNC:

IBAN-Nummer:

IBAN-No.:

BIC-Nummer:

BIC-No.:

Umsatzsteuer-Ident-Nr.:

Tax ID number

2. Ansprechpartner:

Contact

Geschäftsführung

Management

Name:

Telefon:

Phone

Mobil:

Mobile

E-Mail:

Vertrieb

Sales

Name:

Telefon:

Phone

Mobil:

Mobile

E-Mail:

Logistik

Logistics

Name:

Telefon:

Phone

	Formblatt				
	Lieferantenselbstauskunft Supplier self-disclosure	Doc-No.	Änd Stand	Änd Datum	Erstellt
Mobil: <i>Mobile</i>					
E-Mail:					

Qualitätsmanagement <i>Quality Management</i>	
Name:	
Telefon: <i>Phone</i>	
Mobil: <i>Mobile</i>	
E-Mail:	

Leitung Produktion <i>Production Manager</i>	
Name:	
Telefon: <i>Phone</i>	
Mobil: <i>Mobile</i>	
E-Mail:	

2.1 Kommunikation / Systeme: <i>Communication / Systems</i>			
CAD verwendet / kompatibel <i>Used / compatible CAD system</i>			
PPS-System (SAP, Baan, etc.) Vorhanden? <i>PPS-System used</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Falls JA, welches: <i>If YES, which one</i>
Elektronische Datenübermittlung: <i>Electronic data transmission</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Falls JA, womit: <i>If YES, with what</i>
ODETTE Verbindung: <i>ODETTE Connection</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	

3. Unternehmensdaten: <i>Corporate data</i>			
Gründungsjahr: <i>Founding year</i>			
Beschäftigtenzahl: <i>Number of employees</i>			
Umsatz Ihres Unternehmens in den letzten drei Jahren: <i>Turnover last three years</i>	Vor drei Jahren: <i>Three years ago</i>	Vor zwei Jahren: <i>Two years ago</i>	Letztes Jahr: <i>Last year</i>
Umsatzanteil der drei größten Kunden im letzten Jahr [%]: <i>Share in turnover of three main customers</i>			
Umsatzanteil Automotive [%]: <i>Automotive share in turnover</i>			

	Formblatt			
	Lieferantenselbstauskunft Supplier self-disclosure			Doc-No.
				Änd Stand
				Änd Datum
				Erstellt
Hauptkunden ² im Bereich Automotive: <i>Main customers automotive</i>				
Eigenkapitalquote: <i>Equity ratio</i>	<input type="checkbox"/> 0-10%	<input type="checkbox"/> 10-20%	<input type="checkbox"/> 20-30%	<input type="checkbox"/> über 30% <i>More than 30%</i>
Erläuterung der Eigentumsverhältnisse: <i>Explanation ownership structure</i>				
Entwicklungsabteilung: <i>Development department</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>	
4. Produkt / Technologie / Fertigung / Capacities <i>Product / technology / production</i>				
Eigene Produkte: <i>Own products</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>	
Fertigprodukte/ Handelsware: <i>Commodity / Trading goods</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>	
Eigener Werkzeugbau: <i>Own tool shop</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Falls JA, welche: <i>If YES, which one</i>	
Betriebsmittel ³ für das zu produzierende Produkt sind vorhanden: <i>Operational funds for the part which can be produced</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>	
Automotive Erfahrung: <i>Automotive experience</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/>	Kommentar: No <i>Comment</i>	
Werke / Standorte <i>Subsidiaries</i>				
1.				
2.				
3.				
4.				

	Formblatt				
	Lieferantenselbstauskunft <i>Supplier self-disclosure</i>	Doc-No.	Änd Stand	Änd Datum	Erstellt

5. Qualitätsmanagement <i>Quality management</i>			
Zertifikate⁴ <i>Certificates</i>			
DIN ISO EN 9001:2008	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Geplant bis: <i>planned until</i>
ISO TS 16949:2009	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Geplant bis: <i>planned until</i>
Umweltmanagementsystem (DIN EN ISO 14001/EMAS/...): <i>Environmental management system</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Geplant bis: <i>planned until</i>
Andere: <i>Others</i>			
Lieferanten <i>Suppliers</i>			
Lieferantenmanagement (inkl. Lieferantenbewertung): <i>Supplier management (incl. Supplier rating)</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Intervall: <i>Time interval</i>
Sind Lieferanten nach DIN ISO 9001:2008 zertifiziert? <i>Are suppliers DIN ISO 9001:2008 - certified</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Wieviel % zertifiziert, falls NEIN: <i>If NO, what percentage with certificate</i>
Wichtigste Vorlieferanten im Bereich Automotive: <i>Main suppliers automotive</i>			
Erfolgen Prozessaudits/ Prozessabnahmen bei Unterlieferanten? <i>Are Process audits accomplished with suppliers?</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>
QVS / Prozess FSMEA <i>QVS / Process FSMEA</i>			
Wird ein CAQ System verwendet? <i>Use of CAQ System</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Falls JA, welches: <i>If YES, which one</i>

⁴ Bitte Kopie von Zertifikat für Managementsystem anfügen – *Please attach copy of management certificate*

	Formblatt				
	Lieferantenselbstauskunft Supplier self-disclosure	Doc-No.	Änd Stand	Änd Datum	Erstellt

Wird Statistische Prozessüberwachung (Cmk,Cpk) durchgeführt? <i>Statistic process control done?</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>
Erstellung von Produktionslenkungsplänen für Prototypen- und Serienteile: <i>Are controllplans in the serial,- and prototype phase prepared?</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>
Standardmäßige Bemusterungsarten: <i>Standard initial samples method</i>	<input type="checkbox"/> VDA Band 2	<input type="checkbox"/> PPAP	<input type="checkbox"/> APQP <input type="checkbox"/> Sonstige: <i>Others</i>
Werden angekündigte Kundenaudits akzeptiert? <i>Are announced customer audits accepted?</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>
Werden Konstruktions-FMEA durchgeführt? <i>Is Design-FMEA done?</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	
Werden Prozess-FMEA durchgeführt? <i>Is process-FMEA done?</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	

Versicherungen

Insurance

Besteht eine Produkthaftungsversicherung? <i>Product liability insurance contracted?</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Wenn JA, in welcher Höhe: <i>If YES, which insurance limit</i>
Besteht eine Rückrufkostenversicherung? <i>Recall cost insurance contracted?</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Wenn JA, in welcher Höhe: <i>If YES, which insurance limit</i>

Bitte ausfüllen, falls nicht nach ISO TS 16949:2009 zertifiziert

Only without TS/16949:2009 certificate

Sind Qualitätsziele im Geschäftsplan enthalten? <i>Are quality goals included in the business plan?</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>
Regelmäßige Bewertung des Qualitätsmanagementsystems auf Angemessenheit und Wirksamkeit durch oberste Leitung: <i>Regular evaluation of the quality management system (suitability and effectiveness) by the top management?</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>
Systematische Überwachung der Kundenzufriedenheit? <i>Systematic monitoring of the customer satisfaction?</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>

6. Dienstleistungen

Services

Welche Dienstleistungen werden angeboten? <i>Offered services</i>	
--	--

	Formblatt				
	Lieferantenselbstauskunft Supplier self-disclosure	Doc-No.	Änd Stand	Änd Datum	Erstellt

Welche Dienstleistungen werden durch Subunternehmer durchgeführt? <i>Offered services by subcontractors</i>	
--	--

7. Divers

Ist eine Unternehmenspräsentation verfügbar? <i>Is a company presentation available?</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No
Werden die allgemeinen Cellforce Einkaufsbedingungen akzeptiert? <i>Acceptance of General Purchase Conditions Cellforce GmbH</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No
Wird die Cellforce Geheimhaltungsvereinbarung bestätigt? <i>Confirmation of Cellforce GmbH Mutual Confidentiality Agreement</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No

8. Logistik *Logistics*

Lager vorhanden? <i>Stock available</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>
Verkehrsanbindung: <i>Transport connection</i>	<input type="checkbox"/> Bahn <i>Railway</i>	<input type="checkbox"/> LKW <i>Truck</i>	<input type="checkbox"/> Schiff <i>Ship</i> <input type="checkbox"/> Flugzeug <i>Airplane</i>
Auslieferort identisch mit Produktionsort? <i>Delivery warehouse identic to production site</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Falls NEIN, Auslieferort angeben: <i>If NO, name point of delivery</i>
Möglichkeit zum Konsignationslager: <i>Consignment possible</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>
Eigenständige Leergutsteuerung: <i>Independent control of empty containers</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>
Einwegverpackungen: <i>Non-returnable packaging</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>
Mehrwegverpackungen: <i>Reusable packaging</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>
Beteiligung an Behälterinvestition: <i>Participation in investment for containers</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>
Einsatz von Holzpaletten: <i>Use of wooden pallets</i>	Ja <input type="checkbox"/> Yes	Nein <input type="checkbox"/> No	Kommentar: <i>Comment</i>

	Formblatt				
	<i>Lieferantenselbstauskunft Supplier self-disclosure</i>	Doc-No.	Änd Stand	Änd Datum	Erstellt

Hiermit bestätigen wir, dass die Angaben in dieser Lieferantenselbstauskunft der Wahrheit entsprechend und nach bestem Wissen und Gewissen getätigt wurden. Wir sind uns darüber bewusst, dass diese Lieferantenselbstauskunft in die Entscheidung über die Vergabe zukünftiger Projekte mit einfließen wird.

Wir haben die Erklärung zu den sozialen Rechten und Prinzipien bei der Cellforce GmbH auf der Homepage der Cellforce GmbH zur Kenntnis genommen und bestätigen weiterhin die aufgeführten Punkte in unserem Unternehmen zu beachten. Unsere Lieferanten werden wir ebenfalls entsprechend informieren und zur Einhaltung der Punkte anhalten.

This is to confirm that the information given in the suppliers self disclosure is true and that it was done with best knowledge and conscience. We are aware that this suppliers self disclosure will be part of the assignment of future projects.

Furthermore we are taking note of Cellforce GmbH social rights principles and guidelines on its Homepage and confirm to follow them in our company. We will also inform our suppliers about these guidelines and we will instruct them to follow them

Ort, Datum
Place, date

Unterschrift
Signature

Firmenstempel
Company stamp

	Formblatt				
	<i>Lieferantenselbstauskunft Supplier self-disclosure</i>	Doc-No.	Änd Stand	Änd Datum	Erstellt

Audit vor Lieferantenfreigabe empfohlen:
Audit recommended prior to supplier approval

Ja Nein
Yes No

Empfehlung vom Lieferantenmanagement:
Recommendation Supplier Management

Geeignet Ungeeignet
Suitable Unsuitable

Bemerkung:
Remark

Datum, Unterschrift Lieferantenmanagement
Date, Signature Supplier Management