

# LIEFERANTEN-QUALIFIZIERUNGS FRAGEBOGEN (LBFB)

**HIT-06-LBFB-J**

Zur Beurteilung der Qualitätsfähigkeit Ihres Unternehmens bitten wir Sie,  
Teil A des gegenständlichen Lieferanten-Qualifizierungsfragebogens wahrheitsgemäß auszufüllen,  
firmenbuchmäßig zu unterzeichnen und innerhalb von 14 Tagen an unseren EINKAUF zurückzusenden.

## TEIL A (LIEFERANTEN-SELBSTEINSCHÄTZUNG)

### 1. ANGABEN ZU IHREM UNTERNEHMEN

1.1	BEZEICHNUNG DES UNTERNEHMENS:	_____
1.11	Ihre Nr. im Firmenbuch/Handelsregister:	_____
1.12	Ihre UID-Nr.:	_____
1.13	Sind Sie HFU-gelistet?	Ja ( ) Nein ( ) Dienstgeber-Nr.: _____
1.14	Ist Ihr Unternehmen ein	( ) Produktionsbetrieb ( ) Handelsbetrieb ( ) Dienstleistungsbetrieb
1.2	ANSCHRIFT	
1.21	Strasse:	_____
1.22	Postfach:	_____
1.23	Postleitzahl, Ort:	_____
1.24	Land:	_____
1.25	Bankverbindung*:	IBAN: _____
1.26		BIC: _____
	<small>* Hinweis: Eine spätere Änderung der Bankverbindung muss durch ein offizielles Bestätigungsschreiben (firmenbuchmäßig unterzeichnet) rechtzeitig bekanntgegeben werden.</small>	
1.3	Name & Funktion der KONTAKTPERSON:	_____
1.31	Telefon:	_____
1.32	Fax:	_____
1.33	E-Mail:	_____
1.4	WELCHE PRODUKTE LIEFERN SIE BEREITS AN UNS?	_____ _____
1.5	ANZAHL IHRER MITARBEITER?	_____
1.6	IHR GESCHÄTZTER JAHRESUMSATZ?	_____ _____

2. **ANGABEN ZU IHREM QM-ZERTIFIKAT**

2.1 Wird in Ihrem Unternehmen ein zertifiziertes QM-System betrieben? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_

*Wenn ja, bitte nur noch Punkte 2.2 bis 2.7 und 4 beantworten. Fragebogen gem. Punkt 5 unterfertigen und zurücksenden.  
Wenn nein, bitte gesamten Abschnitt unter Punkt 3. beantworten. Fragebogen unterfertigen und zurücksenden*

2.2 Welcher Norm entspricht Ihr QM-System? \_\_\_\_\_

2.3 Wann wurde Ihr QM-System zertifiziert? \_\_\_\_\_

2.4 Welche Organisation hat Ihr QM-System zertifiziert? \_\_\_\_\_

2.5 Unter welcher Nummer ist Ihr QM-System registriert? \_\_\_\_\_

2.6 Haben Sie eine Kopie Ihres Zertifikates beigelegt Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_

2.7 Welche zusätzlichen Zertifizierungen haben Sie? (bitte ankreuzen) \_\_\_\_\_  
( ) ISO 3834 Teil  
( ) EN 1090  
( ) ISO 14001  
( ) **ISO 45001**  
( ) Sonstiges \_\_\_\_\_

3. **ANGABEN ZU IHREM QM-SYSTEM**

3.1 Wird in Ihrem Unternehmen ein QM-System betrieben? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_

3.2 Wer ist der Verantwortliche für Ihr QM-System? \_\_\_\_\_

3.3 Wie ist Ihr QM-System schriftlich festgelegt? \_\_\_\_\_

3.3.1 Sind Sie bereit, uns z.B. ein Exemplar Ihres QM-Handbuches zur Verfügung zu stellen? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_

3.4 Für wann und durch wen planen Sie die Zertifizierung Ihres QM-Systems? \_\_\_\_\_

3.5 Werden bei Ihnen eingehende Bestellungen auf ihre Machbarkeit hinsichtlich Liefertermin geprüft? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_

3.6 Wie stellen Sie sicher, dass technische Änderungen in Ihrer Produktion berücksichtigt werden? \_\_\_\_\_

3.6.1 Wie stellen Sie sicher, dass technische Änderungen bei Ihren Handelsprodukten kundenspezifisch berücksichtigt werden? \_\_\_\_\_

- 3.7 Welche Arbeiten und Dienstleistungen werden extern durchgeführt? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3.8 Beurteilen Sie Ihre Unter-Lieferanten auf Qualitätsfähigkeit? \_\_\_\_\_
- 3.81 Liefern Sie "Just in Time" an Kunden (Wenn Ja, bitte Referenzen anführen)? \_\_\_\_\_
- 3.82 Beurteilen Sie Ihre Produkthersteller auf Qualitätsfähigkeit? \_\_\_\_\_
- 3.9 Führen Sie Waren-Eingangsprüfungen durch? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_
- 3.10 Lenken Sie vom Kunden beigestellte Produkte? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_
- 3.11 Haben Sie Verfahren betreffend die Rückverfolgbarkeit ihrer Produkte festgelegt? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_
- 3.111 Haben Sie Verfahren bezüglich der Rückverfolgbarkeit der Herkunft, des Fertigungslandes und der Qualität Ihrer Handelsprodukte? \_\_\_\_\_
- 3.112 Sind Sie in der Lage, Herstell- oder Qualitätsbescheinigungen sowie Prüfzeugnisse beizubringen? \_\_\_\_\_
- 3.12 Überwachen Sie den Zustand Ihrer Betriebsmittel? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_
- 3.121 Sind sie bereit, uns eine Maschinenliste zur Verfügung zu stellen? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_
- 3.122 Zeichnen Sie Ihre Produktions-Parameter auf und stellen Sie diese Aufzeichnungen auf Anfrage zur Verfügung? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_
- 3.123 Welche Prüfungen führen Sie während der Produktion durch? \_\_\_\_\_
- 3.13 Führen Sie End-Prüfungen durch? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_
- 3.131 Werden deren Ergebnisse aufgezeichnet und auf Anfrage dem Kunden zur Verfügung gestellt? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_
- 3.14 Haben Sie ein Verfahren zur Überwachung Ihrer Prüfmittel festgelegt? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_
- 3.15 Ist die Lenkung fehlerhafter Produkte festgelegt? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_
- 3.16 Wie werden Kunden-Beschwerden oder Berichte über Produktfehler von Ihnen behandelt? \_\_\_\_\_
- 3.17 Werden Ihre Q-Aufzeichnungen archiviert? Für wie lange? Ja ( ) Nein ( ) Dauer: \_\_\_\_\_

- 3.18 Wer beurteilt die Wirksamkeit Ihres QM-Systems? \_\_\_\_\_
- 3.19 Wie wird die Qualifikation Ihrer Mitarbeiter gesichert? \_\_\_\_\_
- 3.20 Drücken Sie auf Anfrage Messwerte zu Qualitätsprüfungen in Form statistischer Größen aus? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_

**RAUM FÜR BEMERKUNGEN/HINWEISE:**

---

---

---

---

**4. SONSTIGES**

- 4.1 Sind Sie bereit, Ihre Produktionseinrichtungen Mitarbeitern unserer Servicestelle QM zum Zwecke der Durchführung eines Lieferanten-Audits oder einer Beurteilung vor Ort zugänglich zu machen? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_
- 4.2 Wendet Ihre Organisation einen bestimmten Verhaltenskodex (Code of Conduct) an? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_
- 4.3 Sind Sie ARA-Mitglied? Bitte Lizenznummer angeben (nur Unternehmen in Österreich) Ja ( ) Nein ( ) L.-Nr.: \_\_\_\_\_
- 4.4 Bieten Sie zusätzliche Dienstleistungen zu Ihren Produkten an? Welche: \_\_\_\_\_
- 4.5 Unterliegen Ihr Unternehmen bzw. einzelne von Ihnen gelieferte Produkte behördlichen Import- oder Exportbeschränkungen (z.B. EU-Embargolisten, US-Reexportbestimmungen)? Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_

**5. FIRMENBUCHMÄSSIGE UNTERSCHRIFT (mit Stempel und Unterschrift):**

Für die Richtigkeit der oben genannten Angaben zum Zeitpunkt der Unterschrift:

- 5.1 NAME & FUNKTION des Unterfertigten: \_\_\_\_\_
- 5.2 ORT & DATUM: \_\_\_\_\_

## TEIL B (EVALUIERUNG DURCH **XXEK** & **QMM**)

0.1 BEZEICHNUNG DES UNTERNEHMENS: \_\_\_\_\_

0.2 EINKÄUFER-GRUPPE: \_\_\_\_\_

0.3 DATUM DER LIEF-SELBSTBEURTEILUNG: \_\_\_\_\_

### 1. RAUM ZUR KOMMENTIERUNG DER LIEFERANTEN-SELBSTBEURTEILUNG

---

---

---

---

[ ] Der Lieferant bzw. die von ihm gelieferte Produkte unterliegen keinen behördlichen Import-/Exportbeschränkungen (z.B. EU-Embargolisten, US-Reexportbestimmungen).

### 2. ENTSCHEID

2.1 **Der Lieferant wird beurteilt als:**

- 2.11 ( ) qualitätsfähig  
2.12 ( ) bedingt qualitätsfähig  
2.13 ( ) qualitätsunfähig

2.2 **Zusätzlich erforderliche Massnahmen:**

- 2.21 Eine Beurteilung vor Ort ist erforderlich Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_  
2.22 Ein Lieferanten-Audit ist erforderlich Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_  
2.23 KSV-Auskunft vorliegend Ja ( ) Nein ( ) \_\_\_\_\_

2.3 **Bedingte Freigabe ...**

2.31 ... für nachstehende Produkte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.32 ... mit nachstehenden Auflagen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.33 ... bis zu nachstehendem Zeitpunkt: \_\_\_\_\_

### 3. FREIGABE DES LIEFERANTEN

cXXEK (KZN, Datum)

---

QMM (KZN, Datum)

---

4. **VERTEILER**

FR (bb, 567)