

Lieferantenselbstauskunft/Supplier Questionnaire

www.fam-anlagenservice.de

FAM Anlagen-Service

Um Sie in unsere Lieferantendatei aufnehmen zu können, bitten wir Sie, den Fragebogen ausgefüllt an uns zurück (anlagenservice.einkauf@fam.de) zu senden.
 To be able to include your company in our supplier file, we kindly ask you to send the following questionnaire to us (anlagenservice.einkauf@fam.de) after completion.

1. Allgemeine Information / General data

Stammdaten / base data				
Firmenname <i>Company</i>				
Adresse <i>Address</i>				
Telefon-Nr. <i>Phone no.</i>				
Mail <i>E-Mail</i>				
Internetseite <i>Web site</i>				
Branche <i>Industrial sector</i>				
Geschäftsführung <i>Managing Director</i>				
Umsatz-Steuer-ID Nr. <i>VAT Reg. No.</i>				
Steuer Nr. <i>Tax No.</i>				
HRB Nr. <i>HRB Reg. No.</i>				
Gründungsjahr <i>Year of foundation</i>				
Umsatz (letztes Jahr) <i>Turnover (last year)</i>				
Anzahl der Mitarbeiter <i>Number of employees</i>	Angestellte <i>employees</i>	Gewerbliche <i>industrial employees</i>	Zeitarbeit <i>temporary employees</i>	Auszubildende <i>trainee</i>
Ansprechpartner für den Einkauf der FAM Anlagen-Service GmbH / Contact Person for the purchase department of FAM Anlagen-Service GmbH				
Funktion <i>Function</i>				
Name <i>Name</i>				
Telefon-Nr. <i>Phone no.</i>				
Mail <i>E-Mail</i>				
Sprachen <i>Languages</i>				

2. Qualitätsmanagement, Fertigung und Entwicklung / Quality Management, Production and Research

Zertifikate / Certificates	Ausgestellt <i>Issued</i>	Geplant <i>Planned</i>	Gültig / geplant bis <i>Valid / planned until</i>
DIN EN ISO 9001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DIN EN ISO 1090	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DIN EN ISO 3834	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DIN EN ISO 12944	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OHSAS 18001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DIN EN ISO 45001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Fragestellung / Questionnaire	Ja / Yes	Nein / No
Haben Sie ein Qualitätsmanagementsystem? <i>Do you have a quality management system?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie eine Qualitätssicherung und ist diese unabhängig von der Fertigung? <i>Do you have a Quality Assurance and is it independent from your production?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verfügen Sie über eine eigene Lagerhaltung? <i>Do you have your own warehouse?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erfolgt eine Wareneingangsprüfung? <i>Do you carry out incoming inspections?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erfolgt eine Fertigungsprüfung? <i>Do you carry out inprocess inspections?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erfolgt eine Warenausgangsprüfung? <i>Do you carry out final inspections?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verfügen Sie über eine eigene Logistikabteilung? <i>Do you have your own logistics department?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie Mitglied der Berufsgenossenschaft? <i>Are you a member of the professional association?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie sind Ihre durchschnittlichen Lieferzeiten? <i>What are your average delivery times?</i>		
Wie lange dauert Ihre Angebotserstellung? <i>How long does it take to prepare your offer?</i>		

Datum und Unterschrift
Date and signature

Firmenstempel
company stamp