

Formular

FM_0019 / Rev. 03

Ausgabe: 31.07.2015

Bearb.: Markus Madl

Freigegeb.: Klaus Krautwurm

SCHWARZMÜLLER 
INTELLIGENTE FAHRZEUGE

Lieferantenfragebogen

Teilnehmer Firma Schwarz Müller:

1. Allgemeine Daten

General data

Firma <i>Company</i>	
Straße <i>Street</i>	
PLZ, Ort <i>ZIP code, City</i>	
Land <i>Country</i>	
Internet <i>Internet</i>	

2. Ansprechpartner

Contacts

Funktion <i>Function</i>	Name	Durchwahl <i>Direct phone</i>	E-Mail	Sprachen <i>Languages spoken</i>
Geschäftsführer <i>Managing Director</i>				
Vertriebsleiter <i>Sales manager</i>				
Forschung & Entwicklung <i>Research & Development</i>				
Qualitätssicherung <i>Quality Assurance</i>				

3. Unternehmensstruktur

Company structure

Rechtsform <i>Legal Structure</i>				
Gründungsjahr <i>Year of Foundation</i>				
Konzernzugehörigkeit <i>Shareholder/ owner</i>				
Tochtergesellschaften <i>Subsidiaries</i>				
Anzahl der Mitarbeiter <i>Number of Employees</i>	Gesamt <i>Total</i>	Verwaltung <i>Overhead</i>	Entwickl./ Technik <i>Development/ Technique</i>	Fertigung <i>Production</i>
Standorte <i>Sites</i>				

Formular

FM_0019 / Rev. 03

Ausgabe: 31.07.2015

Bearb.: Markus Madl

Freigeg.: Klaus Krautwurm



Lieferantenfragebogen

4. Umsatz

Sales

Umsatz <i>Sales</i>	2013	2014	2015
Gesamt <i>Total</i>			
mit Schwarzmüller <i>with Schwarzmüller</i>			

5. Produktpalette

Product range

Produktpalette <i>Product range</i>	Marktanteil Europa <i>Market Share Europe</i>	Marktanteil weltweit <i>Market Share Worldwide</i>

Produktionsverfahren, Technologien <i>Production processes, Technologies</i>	Produktionsstandorte <i>Manufacturing Sites</i>

Formular

FM_0019 / Rev. 03

Ausgabe: 31.07.2015

Bearb.: Markus Madl

Freigegeben: Klaus Krautwurm

Lieferantenfragebogen

6. Kunden

Customers

Hauptkunden <i>Main customers</i>	Branche <i>Branch</i>	Land <i>Country</i>

7. Qualitätsmanagement

Quality management

Zutreffendes bitte ankreuzen. / Please tick, if applicable.

Zertifikat <i>Certificate</i>	Ausgestellt <i>Issued</i>	Geplant <i>Planned</i>	Zertifizierungs- datum <i>Date of Certification</i>	Zertifizierungs- gesellschaft <i>Certifying Institute</i>
ISO 9001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VDA 6.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ISO 14001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TS 16949	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

8. Voraussetzungen vorhanden für

System requirements available for

Zutreffendes bitte ankreuzen. / Please tick, if applicable.

<input type="checkbox"/> EDI	<input type="checkbox"/> Solid Works
<input type="checkbox"/> Konsignationslager <i>Consignment stock</i>	<input type="checkbox"/> CAD/ CAM, wenn ja: Name der Software <i>yes: Name of software</i>
<input type="checkbox"/> JIT	_____
<input type="checkbox"/> KANBAN - externes Kanban (VMI)	
<input type="checkbox"/> Ship-to-Stock	

Formular

FM_0019 / Rev. 03

Ausgabe: 31.07.2015

Bearb.: Markus Madl

Freigegeben: Klaus Krautwurm



Lieferantenfragebogen

- 9. Wie ist Ihr "FRÜHWARNSYSTEM" zum Kunden hin organisiert?**
(bezüglich eigener Beschaffungsschwierigkeiten, technischer Probleme, Gefährdung der Lieferfrist)
How is your "EARLY WARNING SYSTEM" organized towards the customer?
(concerning own supply problems, technical problems, danger of exceeding delivery date)

- 10. Welche Teile oder Dienstleistungen kaufen Sie selbst zu?**
Which parts or services do you buy?

Formular

FM_0019 / Rev. 03

Ausgabe: 31.07.2015

Bearb.: Markus Madl

Freigegeben: Klaus Krautwurm

Lieferantenfragebogen

11. Beiliegende Unterlagen

Attached Documents

Zutreffendes bitte ankreuzen. / Please tick, if applicable.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Geschäftsbericht
<i>Annual Report</i> | <input type="checkbox"/> Auditsergebnisse
<i>Audit results</i> | <input type="checkbox"/> Liste der Maschinen
<i>List of Machines</i> |
| <input type="checkbox"/> Firmenbroschüre
<i>Company Brochure</i> | <input type="checkbox"/> Qualitätszertifikat
<i>Quality certificate</i> | <input type="checkbox"/> Liste der Testeinrichtungen
<i>List of Testing Equipment</i> |
| <input type="checkbox"/> Organigramm
<i>Organisation Chart</i> | <input type="checkbox"/> Referenzliste
<i>List of References</i> | |

Bemerkungen

Remarks

12. Zusammenfassung / Persönliche Einschätzung

Summary / Personal assessment

Ort, Datum

Name, Unterschrift