

FRAGEBOGEN ZUR SELBSTEINSCHÄTZUNG FÜR LIEFERANTEN BUTZKIES STAHLBAU



**butzkies
stahlbau**



butzkies
stahlbau

FRAGEBOGEN ZUR SELBSTEINSCHÄTZUNG FÜR LIEFERANTEN

1. ALLGEMEINE ANGABEN – ANGABEN ZUM LIEFERANTEN:

Anschrift	Firma:	<input type="text"/>
	Straße:	<input type="text"/>
	PLZ und Ort:	<input type="text"/>
	Telefon:	<input type="text"/>
	Fax:	<input type="text"/>
Ansprechpartner	Vor-, Nachname:	<input type="text"/>
	Funktion:	<input type="text"/>
	Abteilung:	<input type="text"/>
	E-Mail:	<input type="text"/>
Qualitätsmanagement		
Qualitätsmanager	Vor-, Nachname:	<input type="text"/>
	Telefon:	<input type="text"/>
	Fax:	<input type="text"/>
	E-Mail:	<input type="text"/>

Die Angaben beziehen sich auf folgendes Produkt/folgenden Produktbereich:

Produkt / Produktbereich:

Produktionsstandort / Lieferwerk:

1. ALLGEMEINES

1.1	Haben Sie bereits zu dem genannten Produkt / Produktbereich einen QM-Fragebogen der butzkies-Gruppe beantwortet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, legen Sie diesem Fragebogen bitte eine Kopie bei.		
1.2	Ist das Qualitätsmanagementsystem (DIN EN ISO 9001) von einer akkreditierten Stelle zertifiziert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, legen Sie dem Fragebogen das aktuelle Zertifikat bei.		

Die gültige Fassung dieses Dokumentes liegt als EDV-Version im Dokumenten-Verwaltungs-System Ausgedruckte Exemplare unterliegen nicht dem Änderungsdienst!





FRAGEBOGEN ZUR SELBSTEINSCHÄTZUNG FÜR LIEFERANTEN

butzkies
stahlbau

Wenn nein, beantworten Sie bitte die nachfolgenden Fragen (folgend 1.3 - inkl.5):	
1.3 Ist Ihre Organisation ein Tochterunternehmen/Zweigstelle einer anderen Gesellschaft bzw. eines anderen Konzerns?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bitte Name der Gesellschaft/des Konzerns:	
1.4 Wie viele Mitarbeiter sind in Ihrem Unternehmen insgesamt beschäftigt?	<input type="text"/>
1.5 Wie viele Beschäftigte arbeiten am Produktionsstandort des genannten Produktes / Produktbereiches?	
Davon in der Produktion:	
<input type="text"/>	
Davon in der Qualitätssicherung /Qualitätsmanagement:	
<input type="text"/>	
1.6 Wird am Produktionsstandort im Schichtbetrieb gearbeitet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1.7 Sind Sie bereits Lieferant für die Butzkies Gruppe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Stahlbau?	<input type="checkbox"/>
Hochbau?	<input type="checkbox"/>
1.8 Ist gewährleistet, dass der Zutritt zu den Produktionsbereichen nur Befugten gestattet ist?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.
1.9 Sind Hygienevorschriften vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.

2. QM - SYSTEM

2.1 Sind die Verantwortlichkeiten und Zuständigkeiten innerhalb des Unternehmens eindeutig festgelegt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.
2.2 Gibt es vom Firmenmanagement eine dokumentierte Beschreibung der Qualitätspolitik?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.
2.3 Werden interne Audits in geplanten Intervallen ausgeführt, um die Wirksamkeit des QM-Systems zu überprüfen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.
2.4 Wird die Wirksamkeit des QM-Systems von der Geschäftsführung/Leitung in regelmäßigen Abständen überprüft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.
2.5 Werden daraus resultierende Maßnahmen systematisch verfolgt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.
2.6 Ist der Umfang qualitätsrelevanter Daten festgelegt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.

Die gültige Fassung dieses Dokumentes liegt als EDV-Version im Dokumenten-Verwaltungs-System Ausgedruckte Exemplare unterliegen nicht dem Änderungsdienst!





FRAGEBOGEN ZUR SELBSTEINSCHÄTZUNG FÜR LIEFERANTEN

butzkies
stahlbau

2.7	Werden qualitätsrelevante Daten aufgezeichnet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. a.
2.8	Gibt es ein Verfahren zur Lenkung von Aufzeichnungen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. a.
2.9	Sind die Anforderungen an die Fähigkeit des Personals in Abhängigkeit der auszuführenden Tätigkeiten festgelegt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. a.
2.10	Werden Schulungen basierend auf diesen Anforderungen geplant?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. a.
2.11	Werden über durchgeführte Schulungen Aufzeichnungen geführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. a.
2.12	Sind Sie mit einem Lieferantenaudit durch butzkies einverstanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. a.

3. QUALITÄTSSICHERUNG / QUALITÄTSKONTROLLE (IM FOLGENDEN QM)

3.1	Ist die Unabhängigkeit der Qualitätskontrolle (QK) von anderen Abteilungen, vor allem der Produktion, gewährleistet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. a.
3.2	Existieren Anweisungen, die über Art und Umfang von durchzuführenden qualitätsbezogenen Prüfungen (Untersuchungsmethoden, zulässige Toleranzen) Auskunft geben?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. a.
3.3	Erstellen Sie Zertifikate über Testergebnisse dieser Prüfungen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. a.
3.4	Werden Abweichungen im Rahmen dieser Prüfungen protokolliert und untersucht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. a.
3.5	Werden die zu den qualitätsbezogenen Prüfungen verwendeten Mess -und Prüfmittel regelmäßig kalibriert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. a.
3.6	Werden durchgeführte Kalibrierungen schriftlich aufgezeichnet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. a.
3.7	Ist die Rückverfolgbarkeit von Produkten (durch Dokumentation, Kennzeichnung) gewährleistet? (K.O.-Kriterium für Pharma, Lebensmittel, Futtermittel u. Kosmetik)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> n. a.

Die gültige Fassung dieses Dokumentes liegt als EDV-Version im Dokumenten-Verwaltungs-System Ausgedruckte Exemplare unterliegen nicht dem Änderungsdienst!





FRAGEBOGEN ZUR SELBSTEINSCHÄTZUNG FÜR LIEFERANTEN

butzkies
stahlbau

4. PRODUKTION

4.1	Wo werden die zur Produktion benötigten Ausgangsstoffe hergestellt? (Land bitte angeben)	<input type="text"/>
	eigene Herstellung	<input type="checkbox"/>
	Fremdproduktion	<input type="checkbox"/>
4.2	Werden ausschließlich freigegebene Materialien/Rohstoffe verwendet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.
4.3	Sind Ablauf und Organisation des Herstellungsprozesses schriftlich festgelegt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.
4.4	Sind die gewünschten Produkteigenschaften schriftlich festgelegt (Produktspezifikation)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.
4.5	Existiert eine dokumentierte Information zur Lenkung fehlerhafter Produkte?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.
4.6	Existiert ein System der Kennzeichnung (mit Namen des Produktes, ggf. Codierung, Chargenbezeichnung), das den Prüf- zustand der Waren ausweist?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.

5. BESCHAFFUNG

5.1	Sind die Anforderungen an zu beschaffende Materialien (z.B. Rohstoffe, Vorprodukte, Zwischenprodukte, Primärpackmittel) eindeutig und in ausreichendem Umfang spezifiziert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.
5.2	Existiert ein System der Wareneingangsprüfung auf Erfüllung dieser Anforderungen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.
5.3	Werden Lieferanten vor Erstlieferung formell zugelassen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.
5.4	Wird die Fähigkeit der Lieferanten systematisch beurteilt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> n. a.

Die gültige Fassung dieses Dokumentes liegt als EDV-Version im Dokumenten-Verwaltungs-System Ausgedruckte Exemplare unterliegen nicht dem Änderungsdienst!





FRAGEBOGEN ZUR SELBSTEINSCHÄTZUNG FÜR LIEFERANTEN

6. UMWELTMANAGEMENT

6.1	Ist das Umweltmanagement gemäß DIN EN ISO 14001 von einer akkreditierten Stelle zertifiziert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, legen Sie dem Fragebogen das aktuelle Zertifikat bei.		
Wenn nein, beantworten Sie folgende Fragen:		
6.2	Identifiziert das Unternehmen Umweltaspekte seiner Tätigkeiten, die eine bedeutende Auswirkung auf die Umwelt haben können?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6.3	Stellt das Unternehmen sicher, dass alle relevanten Umweltgesetze, -vorschriften und -genehmigungen eingehalten werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6.4	Stellt das Unternehmen Zielsetzungen und Programme zur Umwelleistung sicher?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6.5	Ist das Unternehmen auf Notfälle vorbereitet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

7. ARBEITSSICHERHEITS- UND GESUNDHEITSSCHUTZMANAGEMENT

7.1	Ist das Arbeitssicherheits- und Gesundheitsschutzmanagement gemäß DIN ISO 45001 oder SCC von einer akkreditierten Stelle zertifiziert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, legen Sie dem Fragebogen das aktuelle Zertifikat bei.		
Wenn nein, beantworten Sie folgende Fragen:		
7.2	Wird das Unternehmen Sicherheitstechnisch und Arbeitsmedizinisch betreut?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7.3	Hat das Unternehmen eine Arbeitssicherheits- und Gesundheitsorganisation?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7.4	Wird eine Beurteilung der Betriebsspezifischen Gefährdungen durchgeführt und dokumentiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7.5	Wird eine Arbeitsplatzbezogene Gefährdungsbeurteilung durchgeführt und dokumentiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7.6	SCC: Verfügen alle Beschäftigten, die im Zuge der Auftragsabwicklung zum Einsatz kommen, über eine entsprechende Qualifikation (SCC: SGU-Prüfung gem. Dokument 016 oder Dokument 018) in Bezug auf die Arbeit, die sie ausführen sollen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die gültige Fassung dieses Dokumentes liegt als EDV-Version im Dokumenten-Verwaltungs-System Ausgedruckte Exemplare unterliegen nicht dem Änderungsdienst!



butzkies
stahlbau

FRAGEBOGEN ZUR SELBSTEINSCHÄTZUNG FÜR LIEFERANTEN

7.7 Verfügen die Beschäftigten, die im Zuge der Auftragsabwicklung zum Einsatz kommen und die besonders gefährliche Arbeiten ausführen oder in besonders gefährlichen Arbeitsbereichen eingesetzt werden, über spezielle Kenntnisse und Ausbildungsnachweise?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7.8 Ist die Verständigung mit fremdsprachigen Beschäftigten sichergestellt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7.9 Verfügt das Unternehmen über die notwendigen Betriebsanweisungen und sind die Beschäftigten entsprechend unterwiesen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7.10 Wird auf Basis der Gefährdungsbeurteilung festgelegt für welche Tätigkeiten regelmäßige arbeitsmedizinische Untersuchungen notwendig sind?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7.11 Werden die speziellen arbeitsmedizinischen Vorsorgeuntersuchungen der Mitarbeiter durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7.12 Gab es im letzten Jahr Arbeitsunfälle (BG-Unfall Arbeitsausfall größer 3 Tage)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

n.a. = nicht anwendbar

* Verfahren: Dokumentierte Beschreibung der durchzuführenden Operationen, zu ergreifender Vorsichtsmaßnahmen und anderer anzuwendender Maßnahmen, die direkt oder indirekt mit der Herstellung des Produktes in Verbindung stehen.

**Für Bemerkungen und Ergänzungen benutzen Sie bitte die Rückseite.
Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen.**

Name:

Datum:

Unterschrift:



butzkies
stahlbau

Butzkies Stahlbau GmbH
Johann-Hinrich-Fehrs-Str. 2
D-25361 Krempe
einkauf@butzkies.de
www.butzkies.de

Die gültige Fassung dieses Dokumentes liegt als EDV-Version im Dokumenten-Verwaltungs-System Ausgedruckte Exemplare unterliegen nicht dem Änderungsdienst!

