

## Selbstbeurteilungsbogen für Lieferanten

Bitte ausfüllen und online zurücksenden an [info@pacoma.com](mailto:info@pacoma.com)

### 1. Allgemeine Angaben zum Unternehmen

#### 1.1. Firmenanschrift

Name	
Straße	
PLZ	Ort
Land	
Tel.-Nr.	Fax-Nr.
E-Mail	URL

#### 1.2. Ansprechpartner

##### Geschäftsführer

Name	Tel.-Nr.
E-Mail	Fax-Nr.

##### Verkauf – strategisch

Name	Tel.-Nr.
E-Mail	Fax-Nr.

##### Verkauf – dispositiv

Name	Tel.-Nr.
E-Mail	Fax-Nr.

##### Technik

Name	Tel.-Nr.
E-Mail	Fax-Nr.

##### Qualität

Name	Tel.-Nr.
E-Mail	Fax-Nr.

**1.3. Produktpalette** (bitte schicken Sie uns Broschüren etc.)

Produkttyp(en)	Hersteller	Händler
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**1.4. Anzahl Mitarbeiter**

Angestellte \_\_\_\_\_

Arbeiter \_\_\_\_\_

Qualitätssicherung \_\_\_\_\_

**1.5. Gesamtumsatz**

im letzten Jahr \_\_\_\_\_  
EUR Pacoma-Anteil (%)

im vorletzten Jahr \_\_\_\_\_  
EUR Pacoma-Anteil (%)

**1.6. Gültige Bestell-/Buchhaltungsadresse**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**1.7. Weitere Standorte** (PLZ/Ort/Ansprechpartner/Tel.-Nr./E-Mail)

Standort 1 \_\_\_\_\_

Standort 2 \_\_\_\_\_

Standort 3 \_\_\_\_\_

## 1.8. Auflistung Hauptkunden (A-Kunden)

Name	Umsatzanteil (%)
_____	_____
Name	Umsatzanteil (%)
_____	_____
Name	Umsatzanteil (%)
_____	_____
Name	Umsatzanteil (%)
_____	_____
Name	Umsatzanteil (%)
_____	_____

## 1.9. Hauptzulieferanten

Name
_____
Name
_____
Name
_____
Name
_____
Name
_____

## 2. Angaben zur Qualitätssicherung

2.1. Ist Ihr QS-System zertifiziert? (nach DIN/EN/ISO)  Ja  Nein

2.1.1. Wenn ja, welche Zertifizierung?

\_\_\_\_\_

2.2. Wurden bei Ihnen von anderen Unternehmen erfolgreiche Audits durchgeführt?  Ja  Nein

2.2.1. Wenn ja, von welchem Unternehmen?

\_\_\_\_\_

2.3. Existiert in Ihrer Firma ein QS-Handbuch?  Ja  Nein

2.4. Falls kein QS-Handbuch existiert, gibt es eine andere Beschreibung Ihres QS-Systems?  Ja  Nein

2.5. Arbeiten Sie mit Prüfplänen?  Ja  Nein

2.6. Arbeiten Sie mit Erstmusterprüfberichten?  Ja  Nein

- 2.7. Führen Sie regelmäßige Wareneingangsprüfungen durch?  Ja  Nein
- 2.8. Gibt es regelmäßige Fertigungsüberwachungen?  Ja  Nein
- 2.9. Werden systematische Endkontrollen vor der Auslieferung durchgeführt?  Ja  Nein
- 2.10. Gibt es eine regelmäßige Überwachung der Produktions-einrichtungen und Prüfmittel?  Ja  Nein
- 2.11. Werden qualitätsbezogene Kosten erfasst?  Ja  Nein
- 2.12. Liegt eine Produkthaftpflichtversicherung vor?  
2.12.1. Wenn ja, in welcher Höhe?
- 
- 2.13. Werden Qualitätsaufzeichnungen als Nachweis für durchgeführte Prüfungen aufbewahrt?  Ja  Nein
- 2.14. Ist die Rückverfolgbarkeit Ihrer Produkte bis zu Ihrem Zulieferer gewährleistet?  Ja  Nein  teilweise
- 2.15. Liefern Sie mit firmeneigenen Fahrzeugen aus?  Ja  Nein  teilweise
- 2.16. Gibt es in Ihrem Unternehmen einen Verhaltenscodex? (Code of Conduct)  Ja  Nein

Firmenstempel

---

Datum/Ort

Unterschrift