

# Lieferantenselbstauskunft

(Stand: 01.04.2015)

The logo for GEBHARDT, featuring the company name in white, bold, uppercase letters on a dark orange rectangular background.

## Fertigungsverlagerung in der AAG

GEBHARDT erweitert das Lieferantenportfolio für die Bereiche Stahlbau, bzw. Schweißkonstruktionen schwarz und rostfrei, Dünnblechkonstruktionen sowie Fräs- und Drehteile.

Wir suchen Lieferanten, welche in der Lage sind kundenspezifische Bauteile zu fertigen.

Wenn Sie sich als Lieferant für GEBHARDT bewerben möchten, so senden Sie bitte den ausgefüllten Fragebogen an untenstehende Adresse.

**GEBHARDT Logistic Solutions GmbH**

**Frühlingstrasse 2-3**

**93413 Cham**

**Bayern/ Deutschland**

**Fertigungsverlagerung**

email: [ngoetz@gebhardt.eu](mailto:ngoetz@gebhardt.eu)

# Lieferantenselbstauskunft

(Stand: 01.04.2015)



GEBHARDT – Lieferantennr.:

.....

## 1. Allgemeine Informationen

Firmenname	
Firmennummer bei DUNS oder CreditReform	
Adresse	
Postleitzahl / Ort	
Land	
Telefon Allgemein	
Fax Allgemein	
E-Mail Allgemein	
Homepage	
Eigentümer	
Gründungsjahr	
Gesellschaftsform	
Produkthaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja EUR .....
Besitzverhältnisse	
Korrespondenzsprache(n)	

## Produktion- / Lieferprogramm (bitte Prospekte beilegen)

--

## 2. Ansprechpartner:

Abteilung	Name	Tel.	Fax	Mobil	E- Mail
Geschäftsführung					
Kundendienst					
Vertrieb					
Beschaffung					
Qualitätsmanagement					
Produktion					

# Lieferantenselbstauskunft

(Stand: 01.04.2015)



### 3. Weitere Firmenstandorte (Tochtergesellschaften)

Firmenname	Ansprechperson	Adresse	Telefonnr.:	Fax N r.:	E-Mail Adresse

### 4. Anzahl der Mitarbeiter / Abteilung

Abteilung	Anzahl Mitarbeiter	Abteilung	Anzahl Mitarbeiter
Gesamt		Beschaffung	
Kundendienst		Qualitätsmanagement	
Vertrieb		Produktion	

### 5. Transportmöglichkeiten

Bahnanschluss / Entfernung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Nächster Hafen / Entfernung		
Versandart (allgemein)		

### 6. Hauptlieferanten

Lieferant	Teile	Umsatz in EUR	Land

### 7. Hauptkunden

Kunde	Teile	Umsatz in EUR	Land

# Lieferantenselbstauskunft

(Stand: 01.04.2015)



--	--	--	--

## 8. Hauptmitbewerber

Mitbewerber	Teile	Land

## 9. Referenzen

Referenzliste verfügbar?

ja       nein (wenn nein bitte ausfüllen)

Kunde	Teile	Jahr	Lieferland	Auftragswert (EUR)

Bitte Referenzliste beilegen

Durchschnittliche Auftragsgröße in EUR

## 10. Umsatz pro Jahr

Gesamtumsatz (EUR) – Jahr

% für Export – Jahr

Exportländer und Industriezweige

Exportländer	Industriezweige

Wieviel % des Umsatzes wird für Forschung, Entwicklung und Innovationen verwendet?

	%
--	---

### 11. Art der Entwicklungen und Innovationen

--

### 12. Wie wichtig ist GEBHARDT als Kunde

Kategorie / Category	X	Genau Platzierung / Exact ranking
A ( Top 5)		
B (Top 6 – 11)		
C (over Top 11)		

### 13. Verwenden sie ein ERP System

<input type="checkbox"/> Ja <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Nein</span>
Wenn "Ja" welches:

### 14. Kommunikationsmöglichkeiten, Datenaustausch

CAD Daten (dxf, iges....)	
PC Daten (Outlook, Lotus Notes, Internet, MS-Office ....) inkl. Versions	
Sonstige	

### 15. Qualitätsmanagementsystem / Quality Management System

Frage	Ja	Nein
Gibt es ein QM-System entsprechend der ISO 9001?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es andere Zulassungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Lieferantenselbstauskunft

(Stand: 01.04.2015)



Welche (bitte Kopien beilegen):		
Würden sie einem GEBHARDT - Systemaudit in ihrem Hause zustimmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Folgende Fragen sind nur zu beantworten, wenn ihr Unternehmen kein QM-System hat</b>		
Gibt es ein eingeführtes QM System in schriftlicher Form?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf welchem Standard?		
Gibt es im Management einen benannten Verantwortlichen für Qualität?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name:		
Gibt es ein Organigramm für die Organisation und Verantwortlichen (bitte Kopien beilegen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es eine Ablaufbeschreibung für Dokumentenmanagement u. -aktualisierung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es eine systematische Lieferantenauswahl und –bewertung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie?		
Werden die Wareneingänge systematisch erfasst, überprüft und verwaltet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es eine Prüfplanung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es Fertigungsunterlagen für die Produktion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es schriftliche Anweisungen für die Lenkung fehlerhafter Einheiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es eine Warenausgangskontrolle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Von wem?		
Werden die Prüfergebnisse dokumentiert und archiviert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden alle Prüfmittel periodisch überprüft und die Ergebnisse dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können alle Prüf – u. Messaufgaben für ihre Produkte im Haus durchgeführt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 16. Serviceorganisationen, Standorte, Partner

## 17. Ergänzende Hinweise seitens des Lieferanten

# Lieferantenselbstauskunft

(Stand: 01.04.2015)

**GEBHARDT**

Ort, Datum:

Name:

Unterschrift:

**Wir bedanken uns für Ihre Mühe!**

Bitte fügen Sie als Anlage bei:

- Firmenprospekte >>siehe Punkt 1
- Referenzliste >>siehe Punkt 9
- Zulassungszertifikate >>siehe Punkt 15
- Zertifikatskopie ISO 9001 (falls vorhanden) >>siehe Punkt 15
- Organigramm >>siehe Punkt 15

# Lieferantenselbstauskunft

(Stand: 01.04.2015)



## 18. Beurteilung durch GEBHARDT (auszufüllen vom GEBHARDT Einkauf)

Datum: Unterschrift:



**Betriebstype**

mehrere Angaben möglich

Stahlbau schwer	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Grauguss	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Stahlbau leicht	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Stahlguss	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Mechanische Bearbeitung	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Oberflächentechnik	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Kesselbau	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Härterei	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Apparatebau	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Kunststoff- bearbeitung	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Leichtmetall - Bearbeitung	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	LM- Gießerei	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Walzenfertigung	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Walzengummierung	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein

**Betriebseinrichtungen**

Fläche gesamt	
Größe Hallentore	
Max. Lichte Höhe	
Krankkapazität	

**Kapazitäten**

Aktuelle Kapazität	Fertigungsstunden
Maximale Kapazität	Fertigungsstunden
Schichtbetrieb	

**Fertigungsmöglichkeiten im Stahlbau**

**Hauptbereiche**

Rostfrei	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Schwarz	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Schwer	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Leicht	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Bevorzugtes Material			
Bevorzugte Blechdicken			

Erreichbare Allgemeintoleranzen für Schweißkonstruktionen ÖNORM EN ISO 13920 Toleranzklasse	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
---	---

Schweißteile ohne Bearbeitung	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	max. Maße	
		max. Gewicht	

Schweißteile mit Bearbeitung	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	max. Maße	
------------------------------	---	-----------	--

		max. Gewicht	
--	--	--------------	--

**Zulassungen**

Zulassungsbezeichnung		Datum erstmalige Zulassung	Datum nächste Überprüfung
ISO 9001	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein		
ISO 9002	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein		
DIN EN ISO 3834-2 (vormals EN 729-2)	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein		
DIN EN ISO 3834-3 (vormals EN 729-3)	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein		
DIN EN ISO 3834-4 (vormals EN 729-4)	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein		
ASME Code Details:	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein		
AD Merkblatt HPO	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein		

Fertigung gemäß Wasserhaushaltsgesetz	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
---------------------------------------	---

Sonstige Zulassungen (Bsp.: ÖNORM M 7812, DIN 6700-2 ...):

Qualifiziertes Schweißpersonal

		Name	Datum nächste <i>Überprüfung</i>
Schweißer nach DIN EN ISO 9606 -1 Stahl, -2 Alu (vormals EN 287)	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein		
Prüfer nach DIN EN ISO 9712 (vormals EN 473)	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein		

Abnahmeprüfzeugnis 3.1.B nach DIN 50049 ( ≙ EN 10 204)	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Name des Werkssachverständigen für 3.1.B Zeugnisse	

Sonstiges
-----------

Wärmebehandlung

Wärmebehandlung Ofen	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	max. Maße	
		max. Gewicht	
		max. Temperatur	

Mechanische Fertigung

Drehen	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	max. Maße	
		max. Gewicht	
Bohren, Fräsen	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	max. Maße	
		max. Gewicht	
Schleifen - Rund	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	max. Maße	
		max. Gewicht	
Schleifen - Flach	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	max. Maße	
		max. Gewicht	
Nutenziehen	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	max. Maße	
		max. Gewicht	

**Kontrolleinrichtungen**

Eigene Fertigungskontrolle	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Klimatisierter Prüfraum	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Reißplatte	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Messmittelüberwachung	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Farbeindringprüfung	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Magnetfluxprüfung	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Ultraschallprüfung	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Röntgen	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Metallography	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein		

**Oberflächenbehandlung**

Sandstrahlen	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Hochdruckwaschanlage	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Keramikstrahlen	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Beizen	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein

Lackieren	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	max. Maße	
-----------	---	-----------	--

**Transport**

Bahnanschluss	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	max. Maße	
---------------	---	-----------	--

Welche eigene Fahrzeuge besitzen Sie? --

	Menge	Offene Lkw	Geschlossene Lkw	LxBxH
Jumbo				
Megatrailer				
Auflieger				
Avia				

**Wichtig:**  
 → Bitte senden Sie uns als Beilage Ihre Maschinenliste  
 → Bitte senden Sie uns als Beilage Ihre Referenzliste