

# LIEFERANTENSELBSTAUSKUNFT

Lieferant

Lieferantenummer

Datum

## Adresse

Firma:

Anschrift:

(Straße, PLZ, Ort, Land)

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Homepage:

Umsatzsteueridentifikations-  
nummer:

Firmengründung:

Konzernzugehörigkeit:

Eigentumsverhältnisse:

## Ansprechpartner

### Geschäftsführung

Name:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

### Vertrieb

Name:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

# LIEFERANTENSELBSTAUSKUNFT

## Technik

Name:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

## Logistik

Name:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

## Qualität

Name:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

## Unternehmensdaten

### Gesamtumsatz (in Mio. EUR)

2021 geplant:

2020:

2019:

2018:

### Anteil Umsatz

### Handtmann-Gruppe (%)

2021 geplant:

2020:

2019:

2018:

# LIEFERANTENSELBSTAUSKUNFT

## Anzahl Mitarbeiter

Gesamt: \_\_\_\_\_

Entwicklung: \_\_\_\_\_

Verwaltung: \_\_\_\_\_

Produktion: \_\_\_\_\_

Qualitätssicherung: \_\_\_\_\_

Auszubildende: \_\_\_\_\_

## Umsatzentwicklung (EUR)

2021 geplant: \_\_\_\_\_

2020: \_\_\_\_\_

2019: \_\_\_\_\_

2018: \_\_\_\_\_

## Investitionsvolumen (EUR)

2021 geplant: \_\_\_\_\_

2020: \_\_\_\_\_

2019: \_\_\_\_\_

2018: \_\_\_\_\_

## Ausgaben Forschung und Entwicklung (EUR)

2021 geplant: \_\_\_\_\_

2020: \_\_\_\_\_

2019: \_\_\_\_\_

## Referenzkunden

Firma: \_\_\_\_\_

Umsatzanteil %: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

# LIEFERANTENSELBSTAUSKUNFT

Beliefern Sie bereits Kunden die  
Fleischereimaschinen produzieren  
(Wenn ja, welche)?

---

---

---

Sind Sie Hersteller oder Händler (gege-  
benenfalls Aufschlüsselung nach Pro-  
duktgruppen)?

---

---

---

Unterscheidungsmerkmale zu Ihren  
Mitbewerbern:

---

---

---

## Fertigung

Kernkompetenzen/Fertigungsverfah-  
ren:

---

---

---

Maschinenpark/Werkzeuge/Vorrich-  
tungen/Modelle (ggf. Maschinenliste  
beifügen):

---

---

---

Eingesetzte Werkstoffe:

---

---

---

Produktpalette:

---

---

---

Besitzen Sie eine separate Fertigungs-  
linie für Muster-/Kleinserien (Liefer-  
zeiten)?

---

---

---

Stückgewichte/-größen von

\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

# LIEFERANTENSELBSTAUSKUNFT

## Qualität

### Angewendetes QM-System

DIN EN ISO 9001:2008

gültig bis:

---

DIN EN ISO 9001:2015

gültig bis:

---

VDA 6.1.

gültig bis:

---

ISO TS 16949:2002

gültig bis:

---

Sonstiges

---

QM-System zertifiziert seit:

---

Welche Methoden zur Fehlervermeidung wenden Sie nachweislich an?

---

---

---

Wie sichern Sie die Qualität Ihrer Zulieferteile bzw. -materialien ab?

---

---

---

Unterliegen die Meß- und Prüfmittel einer regelmäßigen Überwachung?

ja            nein

Können Sie Materialanalysen durchführen?

ja            nein  
intern        extern

Wie stellen Sie die Lieferung an Handtmann in einem Notfall (z.B. Maschinen- und/oder Personalausfall, Ausfall von Vorlieferungen) sicher?

---

---

---

# LIEFERANTENSELBSTAUSKUNFT

Wie und in welchem Zeitraum werden Kundenreklamationen bearbeitet?

---

---

---

Wie gewährleisten Sie die Rückverfolgbarkeit Ihrer Produkte bzw. Dienstleistungen?

---

---

---

Wird bereits im Zuge der Angebotserstellung eine dokumentierte Machbarkeitsbewertung durchgeführt?

ja            nein

Können Sie uns als Entwicklungslieferant bereits in der Entwicklungsphase von Produkten Unterstützung bieten?

ja            nein

Besteht die Bereitschaft zum Einsatz von Mehrwegverpackung (KLT)?

ja            nein

Besteht eine gültige Produkthaftpflichtversicherung?

ja            nein

Versicherungssumme in Euro:

---

Sind Sie bereit eine Qualitätssicherungsvereinbarung mit uns abzuschließen?

ja            nein

Einem Qualitätsaudit durch Handtmann in unserem Hause stimmen wir zu:

ja            nein

# LIEFERANTENSELBSTAUSKUNFT

## Logistik/Service

Wenden Sie Instrumente zur Bestandsoptimierung und Belieferung an?

- „just-in-time“
- Kanban
- Abrufaufträge
- andere

Mit welchen Betriebs-/Produktionsplanungs-/CAD-System arbeiten Sie?

---

---

---

Welche Datenformate (z.B. 3D-IGES, STEP, DXF, PDF) verwenden/benötigen Sie?

---

---

---

Wie ist Ihre Maßgröße für Ihre Termintreue?

- wochengenau
- taggenau

## Sonstiges

---

---

---

---

---

---

Fragebogen ausgefüllt von:

---

Abteilung/Position	Name	Datum
--------------------	------	-------

Stempel/Unterschrift