

Bezeichnung: Titel:
FO-5123 Lieferantenselbstauskunft
Supplier Questionnaire

Seitenzahl:
1 (12)

Erstellt von:
DG-MTP

Freigegeben von:
Hr. Dahne, DG-MT

Mit geltende Dokument :	Vertraulichkeitsklasse:	Versionsnummer:	Gültig ab:
Keine	S1 – Offen	1.2	01.10.2018

INHALT:

1. Organisatorische Angaben - Organisational data	2
2. Allgemeiner Teil - General	4
3. Qualitätsmanagementsystem bzw. integriertes Managementsystem - Quality management system or integrated management system	5
4. Arbeitssicherheits- und Umweltmanagement - Occupational health and safety and environmental management	7
5. Personelle und betriebliche Angaben - Personnel and operating information	9
6. Anlagen - Attachments	13

ANHÄNGE:

1. Organisatorische Angaben - Organisational data

Firma

Company

Adresszusatz/Abteilung

Address suffix/Department

Straße

Street

PLZ/Ort

Zip code/city

Land

Country

Telefon - und Faxnummer

Telephone and fax No.

Internet

E-mail/URL

Weitere relevante Standorte:

Additional relevant locations:

Konzernzugehörigkeit:

Parent company:

Bitte aktuelle personenbezogene Organigramme als Anlage beifügen.

Please include current personnel-specific organization charts as an attachment.

Datum:

Date:

Firmenstempel/Unterschrift: (Firmenleitung)

Company stamp/Signature: (company management)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die wahrheitsgemäße Beantwortung der Fragen.

With your signature, you declare that all facts given are true.

Geschäftsführer/Vorstand

Managing Director(s)/Board:

Name

Name

Telefon - und Faxnummer

Telephone and Fax.

E-Mail

E-mail

Ansprechpartner für die vorgesehene Lieferantenbeurteilung (Leiter QM/QMB)

Contact for intended supplier evaluation (Quality manager/QM officer)

Name

Name

Position

Position

Organisationseinheit

Organizational unit

Telefon - und Faxnummer

Telephone and Fax

E-Mail

E-mail

**Ist der Ansprechpartner auch
Beauftragter der obersten
Leitung /QM-Beauftragter?**

*Is the contact also appointed by
top management/the QM officer?*

☐ **Ja/Yes**

☐ **Nein/No**

Kaufmännische Kontaktperson(en):

Commercial contact person(s):

Name

Name

Position

Position

Organisationseinheit

Organizational unit

Telefon - und Faxnummer

Telephone and fax No.

E-Mail

E-mail

2. Allgemeiner Teil – General

2.1 Allgemeines Produktspektrum –

(Kernkompetenzen)
General product spectrum
(core competences)

Standort – *location*

☐ **Vertrieb**

Sales

☐ **Entwicklung**

(Entwicklungstätigkeiten für Hard- und Software, z. B. Systemauslegung Berechnungen)

(development activities for hardware and software, e. g. system design, analyses)

☐ **Fertigung**

Manufacturing

☐ **Dienstleistungen**

(ausführende Tätigkeiten)
(z. B. Instandhaltung, Service, Schulungen, Transporte)

Services (activities)
(e. g. maintenance, service, training, transport)

2.2 Bestehen bereits Geschäftsbeziehungen mit der Stromnetz Berlin GmbH? (ggf. Referenzliste beifügen!)

Do you already have business relations with Stromnetz Berlin GmbH? (Attach any reference list!)

Aktuell beauftragte Lieferungen und Leistungen für Stromnetz Berlin

Currently contracted supplies and services for Stromnetz Berlin

2.3 Ergaben sich seit dem Zeitpunkt der letzten Beurteilung der Stromnetz Berlin wesentliche Änderungen (Organisation, Fusion, QM-System, Zuständigkeiten, Fertigungsverlagerungen usw.)?

Have there been significant changes since the time of the last evaluation by Stromnetz Berlin (organization, merger, Quality system, responsibilities, change in manufacturing location etc.)?

Wenn ja, welche?

If so, what changes?

3. Qualitätsmanagementsystem bzw. integriertes Managementsystem - Quality management system or integrated management system

3.1 Ist ein Qualitätsmanagementsystem eingerichtet?

Do you operate a quality management system?

☐ **Ja/Yes** ☐ **Nein/No**

Zeitpunkt der Einführung:

Time of introduction: _____

Nach welcher(n) Regel(n) ist das QM-System aufgebaut?

Please indicate the standard(s) to which the QM system is structured?

☐ **DIN EN ISO 9001:2008**

☐ **Sonstige:** _____
Others

Ist das QM-System in einem Handbuch beschrieben?

Is the QM system described in a manual?

☐ **Ja/Yes** ☐ **Nein/No**

Aktueller Stand:

Current status: _____

3.3 Beurteilungen/Zertifizierungen zum QM-System

Evaluations/certifications of QM system

bitte Nachweise (Zertifizierungsbericht, Zertifikate) als Anlage beifügen

Please include certifications as attachment (certification reports, certificates)

Regel / Norm <i>Code / Standard</i>	Durchgeführt / Ausgestellt von / am <i>Implemented / Issued by / on</i>	Gültigkeit der Beurteilung / Zertifizierung bis <i>Validity of evaluation / Certification until</i>	Auflagen <i>Conditions</i>	
			mit <i>with</i>	ohne <i>without</i>
DIN EN ISO 9001:2008			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIN EN ISO 14001:2005			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OHSAS 18001:2007			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIN EN ISO/IEC 17020			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIN EN ISO/IEC 17025			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Zertifikate (z. B. landesspezifische Zertifikate): <i>Other certificates (e. g. certificates specific to individual countries):</i>				

4. Arbeitssicherheits- und Umweltmanagement - Occupational health and safety and environmental management

4.1 Haben Sie ein zertifiziertes Managementsystem für:

Do you have a certified management system for:

Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz (OHSAS 18001:2007)

Occupational safety and health protection (OHSAS 18001:2007)

- | | | | |
|--------------------------|----------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | Ja/Yes | Zertifikat gültig bis:
<i>certificate valid until:</i> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Nein/No | aber geplant bis:
<i>but scheduled for:</i> | _____ |

Umweltschutz (DIN EN ISO 14001:2005)

Environmental protection (DIN EN ISO 14001:2005)

- | | | | |
|--------------------------|----------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | Ja/Yes | Zertifikat gültig bis:
<i>certificate valid until:</i> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Nein/No | aber geplant bis:
<i>but scheduled for:</i> | _____ |

Wenn Zertifizierung vorliegt, sind die weiteren Fragen des Kapitels nicht mehr zu beantworten.

If you have a valid certification, the following questions in this section need not to be answered.

4.2 Haben Sie in Ihrem Unternehmen ein Management-System, das die Arbeitssicherheit und den Umweltschutz einschließt, eingerichtet?

Have you established a management system in your company which includes occupational health and safety and environmental protection?

- | | | | |
|--------------------------|---------------|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Ja/Yes | <input type="checkbox"/> | Nein/No |
|--------------------------|---------------|--------------------------|----------------|

Wenn ja, welche Bereiche?

If so, what areas?

4.3 Werden Arbeitssicherheits- und Umweltschutzmaßnahmen in Ihrem Unternehmen bereits intern auditiert?

Have you already had internal audits of the occupational health and safety and environmental protection measures in your company?

- | | | | |
|--------------------------|---------------|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Ja/Yes | <input type="checkbox"/> | Nein/No |
|--------------------------|---------------|--------------------------|----------------|

4.4 Werden in Ihrem Unternehmen regelmäßig

Are the following regularly investigated in your company for potential hazards, their environmental effects investigated and measures derived?

- | | | | | |
|---|--------------------------|---------------|--------------------------|----------------|
| - Produktprozesse
<i>Product processes</i> | <input type="checkbox"/> | Ja/Yes | <input type="checkbox"/> | Nein/No |
| - Ver- und Entsorgungsprozesse
<i>Supply and disposal processes</i> | <input type="checkbox"/> | Ja/Yes | <input type="checkbox"/> | Nein/No |
| - Produkte
<i>Products</i> | <input type="checkbox"/> | Ja/Yes | <input type="checkbox"/> | Nein/No |

auf Gefährdungspotential und ihre Umweltauswirkungen untersucht und Maßnahmen abgeleitet?

4.5 Liegen für ihre Tätigkeiten Gefährdungsbeurteilungen vor?

Are there risk evaluations for your activities?

- | | | | |
|--------------------------|---------------|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Ja/Yes | <input type="checkbox"/> | Nein/No |
|--------------------------|---------------|--------------------------|----------------|

4.6 Sind Arbeitssicherheits- und Umweltschutzaspekte ständiger Bestandteil ihrer Produkt- und Dienstleistungsplanung?

Are occupational health and safety and environmental protection aspects a permanent part of your product and service design?

☐ **Ja/Yes** ☐ **Nein/No**

4.7 Orientiert sich Ihr Unternehmen in der Arbeitssicherheit und im Umweltschutz an schriftlich festgelegten Richtlinien?

Does your company use written guidelines for occupational health and safety and environmental protection?

☐ **Ja/Yes** ☐ **Nein/No**

4.8 Werden in Ihrem Unternehmen Arbeitssicherheits- und Umweltschutzmaßnahmen und -ergebnisse schriftlich dokumentiert?

Are the occupational health and safety and environmental protection measures and results documented in writing in your company?

☐ **Ja/Yes** ☐ **Nein/No**

4.9 Werden Ihre Mitarbeiter/-innen regelmäßig zum Thema Arbeitssicherheit und Umweltschutz informiert und geschult?

Are your employees regularly informed and trained in occupational health and safety and environmental protection?

☐ **Ja/Yes** ☐ **Nein/No**

4.10 Wirken Sie auf die Verbesserung der Arbeitssicherheit und des Umweltschutzes bei Ihrem Lieferanten und Vertragspartner hin?

Do you work towards improving occupational health and safety and environmental protection at your suppliers and contract partners?

☐ **Ja/Yes** ☐ **Nein/No**

4.11 Verfügt Ihr Unternehmen über einen:

Does your company have a:

Arbeitssicherheitsbeauftragten

Health and Safety Officer

☐ **Ja/Yes** ☐ **Nein/No**

Umweltmanagementbeauftragten

Environmental Management Officer

☐ **Ja/Yes** ☐ **Nein/No**

Sonstiger Beauftragter gem. Umweltrecht:

Other officer in accordance with environmental law:

4.12 Betreiben sie eine Betriebseinheit die nach dem Bundesimmissionsschutzgesetz (BImSchG) genehmigungsbedürftig ist?

Do you have an operating unit which requires licensing in accordance with the German Federal Emissions Control Act (BImSchG)?

☐ **Ja/Yes** ☐ **Nein/No**

- Genehmigungsgrundlage:

Basis for license:

- Bezeichnung der Betriebseinheit:

Designation of operating unit:

5. Personelle und betriebliche Angaben - Personnel and operating information

5.1 Gesamtanzahl der Mitarbeiter

Total number of personnel

- **im Firmenkonzern** (falls zutreffend)
within group of companies (if applicable)

- **in der beurteilten Firma**
within the evaluated company

davon:

numbers of which in:

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Vertrieb
<i>Sales</i> | _____ |
| <input type="checkbox"/> Dienstleistungen
(planerische Tätigkeiten)
(Entwicklungstätigkeiten für Hard-und
Software, z. B. Systemauslegung Berechnungen)
<i>Services (planning)</i>
<i>(development activities for hardware and soft-
ware , e. g. system design, analyses)</i> | _____ |
| <input type="checkbox"/> Fertigung
<i>Manufacturing</i> | _____ |
| <input type="checkbox"/> Dienstleistungen
(ausführende Tätigkeiten)
(z. B. Instandhaltung, Service, Schulungen, Transporte)
<i>Services (activities)</i>
<i>(e. g. maintenance, service, training, transport)</i> | _____ |
| <input type="checkbox"/> Qualitätsmanagement
<i>Quality Management</i> | _____ |
| <input type="checkbox"/> Qualitätsprüfungen
<i>Quality checks</i> | _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstige
<i>Others</i> | _____ |

5.2 Mitarbeiter mit besonderer Qualifikation

Personnel with special qualifications

☐ **Personal mit Erfahrungen im Umgang mit dem Eichgesetz** _____
Personnel with experience in working with the verification act)

☐ **Mitarbeiter mit spez. Fähigkeiten** _____
Personnel with special abilities

☐ **Auditoren** _____
(davon nach DIN EN ISO 19011)
Auditors
(number of which in accordance with DIN EN ISO 19011)

5.4 Werden wesentliche Teillieferungen und –leistungen von Unterauftragnehmern erbracht?

Are significant partial supplies and services performed by subcontractors?

☐ **Ja/Yes**

☐ **Nein/No**

Wenn ja, welche und von wem?

If so, which and by whom?

Wie werden diese überwacht?

How are they supervised?

5.5 Benennen Sie unter Angabe der postalischen Anschrift und Ansprechpartner die in ihrem ganzheitlichen Fertigungsprozess eingebundenen Firmen, die gemäß Artikel 4, Satz 8 – 12 der Richtlinie 2014/32/EU auftreten.

Please name incl. address of natural od legal person who is involved in your whole manufacturing process in accordance to Articel 2, 8 – 12 der Directive 2014/32/EU.

Art. 2, 8	
Art. 2, 9	
Art. 2, 10	

Art. 2, 11	
Art. 2, 12	

6. Anlagen – Attachments

- ☐ **Nachweise zur Beurteilung / Zertifizierung des Qualitätsmanagementsystems (Bericht, Zertifikat)**
Certification of evaluation / certification of quality management system (report, certificate)
 - ☐ **Nachweise zur Begutachtung / Zertifizierung des Umweltmanagementsystems (Zertifikat)**
Certification of evaluation / certification of environmental management system (certificate)
 - ☐ **Nachweise zur Begutachtung / Zertifizierung des Arbeitssicherheitsmanagementsystems (Zertifikat)**
Certification of evaluation / certification of work safety managementsystem (certificate)
 - ☐ **Aktuelle, personenbezogene Organigramme**
Current personnel-specific organization charts
 - ☐ **Weitere Zulassungen / Bestätigungen / Zertifikate**
Additional permits / confirmations / certificates
 - ☐ **Sonstige (z. B. Firmenbroschüren)**
Others (e. g. company brochures)
 - ☐
 - ☐
-
-