

LIEFERANTENFORMULAR

(Bitte am PC ausfüllen und anschließend per E-mail an einkauf@iliotec.de versenden)

Vielen Dank im Voraus für Ihre Bemühungen.

1. ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN

1. 1 Kontaktdaten

Firma	
Rechtsform	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	
Fax	
Homepage	
Steuernummer	

1. 2 Ansprechpartner

Geschäftsführung	Name	
	Vorname	
	Telefon/Fax	
	E-Mail	
Vertrieb	Name	
	Vorname	
	Telefon/Fax	
	E-Mail	
Vertriebsleitung	Name	
	Vorname	
	Telefon/Fax	
	E-Mail	
Bestellabwicklung	Name	
	Vorname	
	Telefon/Fax	
	E-Mail	

Technische Beratung	Name	
	Vorname	
	Telefon/Fax	
	E-Mail	
Konstruktion	Name	
	Vorname	
	Telefon/Fax	
	E-Mail	
Qualitätsmanagement	Name	
	Vorname	
	Telefon/Fax	
	E-Mail	
Reklamationsbearbeitung	Name	
	Vorname	
	Telefon/Fax	
	E-Mail	

1. 3 Ihr Unternehmen

1. Wann wurde Ihr Unternehmen gegründet?	
2. Wie viele Mitarbeiter beschäftigt Ihr Unternehmen?	
3. Wer ist an Ihrem Unternehmen beteiligt?	
4. Welchen Jahresumsatz in Mio. € hat Ihr Unternehmen?	
5. Wie hoch ist die Umsatzentwicklung Ihres Unternehmens in den letzten Jahren?	
5. 1 Und wie viel davon im Solarbereich?	
6. Nennen Sie uns bitte Ihre Top 5-Kunden in Europa	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

7. Bitte teilen Sie uns Ihre Verflechtungen/Beteiligungen mit

Beschreiben Sie Mehr- oder Minderheitsbeteiligungen Ihres Unternehmens im Solarbereich

8. Die Herstellung der Produkte erfolgt in Ihrem Unternehmen?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
---	--------------------------	----	--------------------------	------

9. Ihr Unternehmen ist eine reine Vertriebsposition?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
--	--------------------------	----	--------------------------	------

10. Wie setzt sich die Produktpalette Ihres Unternehmens zusammen?

11. Gibt es weitere Standorte Ihres Unternehmens (speziell innerh. der EU)?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
---	--------------------------	----	--------------------------	------

Sind solche geplant?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
----------------------	--------------------------	----	--------------------------	------

Welche?

12. Haben Sie Investitionen getätigt, wie sieht die Investitionsquote aus?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
--	--------------------------	----	--------------------------	------

13. Verfügt Ihr Unternehmen über ein zertifiziertes Qualitätsmanagement?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
--	--------------------------	----	--------------------------	------

Ist es geplant ein solches einzuführen und weiterzuentwickeln?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
--	--------------------------	----	--------------------------	------

Wenn ja

Ausstellungsdatum: _____ gültig bis: _____

Erteilungsinstitution: _____

Anforderungsstufe: DIN EN ISO 9001 andere

Wenn nein

Ist der Aufbau eines QM-Systems in Arbeit? Ja Nein

Bis wann rechnen Sie mit der Zertifizierung? _____

Nach welcher Norm? _____

14. Verfügt Ihr Unternehmen über ein zertifiziertes Umweltmanagement?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Bestehen Pläne, ein solches einzuführen?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein

15. Referenzen

2. QUALITÄT/SERVICE

2. 1 Auf welche Produkte/Verfahren ist Ihr Unternehmen spezialisiert?

2. 2 Welche Maschinen/Technologien setzen Sie ein?

2. 3 Über welche technische Ausrüstung verfügt Ihr Unternehmen?

- (bitte spezifizieren)
- _____ PPS-System
 - _____ CAQ-System
 - _____ CAD-System
 - _____ Mess-/Prüfeinrichtungen
 - _____ Maschinen u. Anlagen
 - _____ Analysemöglichkeiten

2. 4 Haben Sie Interesse, die gemeinsamen Qualitätsinteressen schriftlich in einer QSV zu dokumentieren?		Ja		Nein
--	--	----	--	------

2. 5 Akzeptiert Ihr Unternehmen Kundenaudits?		Ja		Nein
---	--	----	--	------

2. 6 Gibt es in Ihrem Unternehmen für jede Produktfamilie ...

... eine Produkt-Qualitätsvorausplanung		Ja		Nein
---	--	----	--	------

... Produktionslenkungspläne		Ja		Nein
------------------------------	--	----	--	------

2. 7 Welches Freigabeverfahren ist in Ihrem Unternehmen im Einsatz?

- _____ VDE
- _____ CE
- _____ DIN
- _____ ISO
- _____ GS TÜV
- _____ Analysemöglichkeiten
- _____ IEC 61646: Terrestrische Dünnschicht PV-Module
Bauarteignung und Bauartzulassung
- _____ IEC 61730: Sicherheitsqualifizierung von Photovoltaik Modulen
- _____ IEC 61215: Terrestrische PV-Module mit kristallinen Silizium
Bauarteignung und Bauartzulassung
- _____ IEC 61215 Edition II: Terrestrische PV-Module mit kristallinen Silizium
- _____ Schutzklasse II-Prüfung
- _____ PSW (Part Submission Warrent) Erstmusterprüfbericht
- _____ EMPB – für die Erstellung des Erstmusterprüfberichtes nach VDA 6.2 u. PPAP

2. 7. 1 Welche Dokumente stehen zu Ihren Produkten uneingeschränkt zur Verfügung?

	Deutsch	Englisch	Spanisch	Italienisch	Tschechisch
Zertifikate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datenblätter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montageanleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewährleistungsurkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herstellereklärung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ursprungszeugnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere	_____		_____		
	_____		_____		

2. 8 Setzen Sie in Ihrem Unternehmen statische Verfahren ein, um Maschinen-, Prozess- sowie Prüfmittelfähigkeiten nachzuweisen?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
---	--------------------------	----	--------------------------	------

2. 9 Werden Fertigungsschritte durch Dritte durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
---	--------------------------	----	--------------------------	------

Wenn ja: Welcher Art?

2. 10 Besteht in Ihrem Unternehmen ein Lieferantenmanagementsystem für Unterlieferanten?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
--	--------------------------	----	--------------------------	------

2. 10. 1 Führen Sie Lieferantenbewertungen durch?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
---	--------------------------	----	--------------------------	------

2. 11 Gibt es in Ihrem Unternehmen ein definiertes Verfahren zur Abwicklung von Reklamationen?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
--	--------------------------	----	--------------------------	------

Wenn ja, übermitteln Sie uns bitte Ablauf und Formulare

2. 12 In welcher Form bieten Sie Garantie/Gewährleistung?

Bitte senden Sie uns Ihre AGB und AEB sowie Garantie und Gewährleistungen zu.

2. 13 In welcher Form leisten Sie Ersatz für ein nicht-konformes Produkt?

2. 14 In welchem Zeitraum informieren Sie Ihre Kunden über Produktänderungen vor der Lieferung?

(bitte geben Sie Kalenderwochen an) _____ Kalenderwochen

_____ Keine Information an Kunden

2. 15 Haben Sie ein System zur Erfassung von Produktionsabweichungen?		Ja		Nein
---	--	----	--	------

2. 15. 1 Werden daraus resultierende Korrekturmaßnahmen nachgeprüft?		Ja		Nein
--	--	----	--	------

3. LIEFERUNG

3. 1 Wie hoch sind die Kapazitätsreserven Ihres Unternehmens?

3. 2 Wie flexibel kann Ihr Unternehmen auf Teile- und Mengenänderungen reagieren?

3. 3 Können Bestellungen mit elektronischem Datenaustausch ausgelöst werden?		Ja		Nein
--	--	----	--	------

3. 4 Können Lieferungen in ein Konsignationslager realisiert werden?		Ja		Nein
--	--	----	--	------

3. 5 Wie sind die Büro- und Lieferzeiten Ihres Unternehmens?

Bürozeiten: _____

Lieferzeiten: _____

3. 6 Gibt es eine eigene Konstruktionsabteilung?		Ja		Nein
--	--	----	--	------

3. 6. 1 Ist eine Zusammenarbeit im Bereich Forschung & Entwicklung möglich?		Ja		Nein
---	--	----	--	------

3. 7 Besteht ein eigener Werkzeugbau/Modellbau?		Ja		Nein
---	--	----	--	------

3. 8 Benützen Sie im Warenverkehr mit unserem Unternehmen Mehrwegverpackungen, sonstige umweltfreundliche Verpackungen und Konservierung für Produkte?		Ja		Nein
--	--	----	--	------

3. 9 Können Sie uns erforderliche Informationen weitergeben, wie Produktinformationen und Sicherheitsdatenblätter? – Falls ja, bitte senden Sie uns diese zu.		Ja		Nein
---	--	----	--	------

3. 10 Haben Sie ein System zur Gewährleistung der Rückverfolgbarkeit?		Ja		Nein
---	--	----	--	------

3. 11 Prüfungen

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Führen Sie Wareneingangskontrollen durch? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Führen Sie Lieferantenbewertungen durch? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Führen Sie In-Prozesskontrollen durch? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Führen Sie Endkontrollen durch? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

3. 12 Welche Daten können Sie zur Lieferung beilegen?

- | | | |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Prüfzertifikate | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Produktspezifikation | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Andere | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Vielen Dank.

ILIOTEC Solar GmbH

Fax: + 49 941 29770-23 100

einkauf@iliotec.de