| **Selbstbeurteilungsbogen von Lieferanten** *Self-rating form for suppliers* | LOGOB |
| --- | --- |
| Allgemeine Angaben zum Unternehmen / *General information on the company*Firmenanschrift / *Company* *Address*  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Name: / *Name:* |  | | | | | | Strasse: / *Street:* |  | | | | | | PLZ: / *Postal Code:* |  | Ort: / *City:* | |  | | | Land: / *Country:* |  | | | | | | Telefon-Nr.: / *Phone No.:* |  | | Fax-Nr.: / *Fax No.:* | |  | | Internet-Seite: / *Homepage:* |  | | | | |  Produktprogramm/Produktpalette (Bitte Broschüren beilegen) / *Product programme/product range (Please send us brochures, etc.)*  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  Hersteller/Händler / *Manufacturer/Dealer* Tragen Sie bitte hier ein, ob Sie für die unter 1.2 genannten Produkte Hersteller oder Händler sind. /  *Please fill in, if you are manufacturer or dealer for the products mentioned in 1.2.*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Produktgruppe / *Product type* |  | Hersteller / *Manufacturer* |  | Händler / *Dealer* | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  Kontaktpersonen / *Contact persons*  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Name / *Name* | Tel.Nr. / *Phone No.* | |  | E-Mail-Adresse / *e-mail address* | Fax-Nummer / *Fax No.* | |  |  |  | | Verkauf: / *Sales:* |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Name / *Name* | | Tel.Nr. / *Phone No.* | |  | E-Mail-Adresse / *e-mail address* | | Fax-Nummer / *Fax No.* | |  |  | |  | | Technik: / *Engineering:* |  | |  | |  | |  | |  | | | | | Qualität: / *Qualitiy:* |  |  | | |  |  | | |  | | | | | Reklamationen (Kundendienst): / *Complaints  (After Sales):* |  |  | | |  |  | |  Anzahl Mitarbeiter / *Number of employees*  |  |  | | --- | --- | | Arbeiter / *Workers:* |  | | Angestellte / *Employees:* |  |  Bestell-/Buchhaltungsadresse / *Order/Accounting address* Bitte tragen Sie hier Ihre, für die BMA gültige, Bestell- und Buchhaltungsadresse ein. /  *Please fill in your order and accounting address applicable for the BMA.*   |  |  | | --- | --- | | Bestelladresse  *Order address* | Buchhaltungsadresse  *Accounting address* | |  |  |  Standorte / *Locations*  |  |  | | --- | --- | | Anzahl der Standorte / *Number of locations:* |  |   Standort-Anschriften / *Addresses*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **PLZ/Ort / *Postal Code/City*** | **Ansprechpartner / *Contact person*** | **Tel.-Nr. / *Phone No.*** | **Fertigung/Verkauf/Service / *Production/Sale/Service*** | | Standort 1:  *Location 1:* |  |  |  |  | | Standort 2:  *Location 2:* |  |  |  |  | | Standort 3:  *Location 3:* |  |  |  |  |  Gesamtumsatz / *Total sales* Bitte geben Sie alle Werte in EURO an. / *Please give all information in EURO.*   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Vorvorjahr**  ***Two years previous*** | **Vorjahr**  ***Previous year*** | | Gesamtumsatz / *Total sales* |  |  | | Anteil der BMA Gruppe [%] / *BMA Group proportion [%]* |  |  |  Konzernzugehörigkeit/Eigentumsverhältnisse (Bitte Organigramm beilegen) /  *Group membership/Ownership structure (please enclose organisation chart)*  |  | | --- | |  |  Allgemeine Informationen / *General information*Kundenanzahl / *Number of customers*  |  | | --- | |  |  Anzahl Hauptkunden (80 % Umsatz) / *Number of main customers (80 % sales)*  |  | | --- | |  |  Auflistung Hauptkunden (A-Kunden) / *List of main customers (A-customers)*  |  |  | | --- | --- | | **Name / *Name*** | **Umsatzanteil /**  ***Share of sales*** | |  | [%] | |  | [%] | |  | [%] | |  | [%] | |  | [%] | |  | [%] |  Hauptzulieferbranchen / *Main supplier sectors*  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  Kommunikation / *Communication* Welche Kommunikationsmöglichkeiten bestehen in Ihrem Unternehmen? /  *Which possibilities of communication do you have in your company?*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Format der Daten / *Data format*** | |  | **Datentransfer / *Data transfer*** | | | in Dateien-Format / *in file format* |  |  | per Post / *by mail* |  | | in schriftlicher Form / *in written form* |  |  | per Diskette / *by floppy disk* |  | | CAD-Format / *CAD format* |  |  | per E-Mail / *by e-mail* |  | | EDI / *WebEDI* |  |  | per Internet / *by internet* |  | | Sonstige / O*thers* |  |  | per Telefon / *by phone* |  | | .... |  |  | Sonstige / O*thers* |  | | … |  |  | .... |  | | .... |  |  | .... |  |  Produkt-/Produzentenhaftung / *Product liability/manufacturer’s liability*  |  |  | | --- | --- | | Versicherungsgegenstand /  *Object insured* |  | | Versicherungssumme /  *Amount insured* |  | | Selbstbehalt /  *Deductible* |  |  Garantievereinbarungen / *Warranty* Existieren Garantievereinbarungen mit Ihren Hauptkunden?  *Do you have any warranty agreements with your main customers?*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **JA / *Yes*** |  | **NEIN / *No*** | |  |  |  |   Wenn „JA“ legen Sie bitte ein Exemplar bei. / *If so, please enclose a sample.* Qualitätssystem / *Quality system*Ist Ihr Unternehmen nach einer der nachfolgend aufgeführten Normen zertifiziert?  (Bitte Zertifikate beilegen) /  *Is your company certified according to one of the following standards?  (Please enclose certificates)*  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Norm / *Standard*** | **zertifiziert? / *certified?*** |  | **zertifiziert seit / *certified since*** | | DIN EN ISO 9001:2008 |  |  |  | | ISO 3834, EN 1090 |  |  |  | | Sonstige / O*thers:* |  |  |  | | …. |  |  |  | | …. |  |  |  |  Existieren weitere Zertifizierungen (produktspezifische)? /  *Exist other certifications (product-specific)?*  |  | | --- | |  | |  | |  |  Durch welche Prozessabsicherungsmaßnahmen wird sichergestellt, dass vor Auftragsvergabe an einen Unterlieferanten die entsprechende Freigabe durch BMA eingeholt wird? /  *What process safeguarding measures guarantee that the corresponding release is obtained by BMA before an order is placed with a subcontractor?*  |  | | --- | |  |  Produktion / *Production*Über welche Fertigungsmöglichkeiten verfügen Sie? /  *Which manufacturing possibilities are available?*Bitte detaillierte Darstellung beifügen! / *Please enclose a detailed description!*Welche Prüf-/Messmöglichkeiten sind vorhanden? /  *Which test and measuring possibilities are available?*Bitte detaillierte Darstellung beifügen! / *Please enclose a detailed description!*Welche Schweißverfahren nach ISO 4063 werden angewendet? /  *Which welding methods according to ISO 4063 are adopted?*  |  |  | | --- | --- | | E-Handschweißen: Prozess 111 /  *E-manual welding: process 111* |  | | Metallschweißen mit inerten Gasen: Prozess 131 *Metal welding with inert gases: process 131* |  | | Metallschweißen mit aktiven Gasen: Prozess 135 *Metal welding with active gases: process 135* |  | | WIG-Schweißverfahren: Prozess 141 *WIG-welding method: process 141* |  | | UP-Schweißen: Prozess 121 *UP-welding: process 121* |  | |  |  | |  |  |  Personal / *Personnel*Welche Qualifikationen haben die Schweißaufsichtspersonen? /  *Which qualifications have the welding supervisors?*  |  |  | | --- | --- | |  | Anzahl / *number* | | Schweißfachingenieur / *Welding specialist engineer* |  | | Schweißfachmann / *Welding specialist* |  | | Schweißtechniker / *Welding technician* |  | | Schweißgüteprüfingenieur / *Welding quality inspection engineer* |  |  Wieviele Schweißer sind vorhanden und durch geeignete Prüfungen qualifiziert? / *How many welders are available and qualified by appropriate tests?*Ist Prüfpersonal für zerstörungsfreie Prüfungen vorhanden? /  *Is testing personnel available for non-destructive tests?*  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | Name / *Name* |  | Unterschrift / *Signature* |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | Stellung / *Position* |  | Datum / *Date* |   ***Kommentar/Aktion/Zulassung (auszufüllen durch BMA) /  Comment/Action/Approval (to be filled in by BMA)***   |  | | --- | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | Einkauf / *Purchase Department* |  | QS / *Quality Assurance* |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | Datum / *Date* |  | Datum / *Date* | | |