


Geltungsbereich - scope Dokumententyp - document type Dokumenten-Nr. - document n° Titel - title Titel - title	BREMI - ECG - ECI - ECS - ECT - ECU - SP Formblatt - Formulaire - Form FB 74A_008 Fragebogen zur Lieferantenselbstbeurteilung Questionnaire for Supplier Self-Evaluation	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Bitte sorgfältig durchlesen. Entsprechende Kästchen ankreuzen und, wenn notwendig, daneben zusätzliche Bemerkungen notieren.

Please read carefully and cross the corresponding field and fulfill the remarks where necessary

<b>1. Angaben zum Unternehmen</b>			
<b>1.1 Company-related information</b>			
Firma: Company			
Adresse: Address			
Telefon: Phone		Telefax: Fax Number	
Email: Email		Website: Homepage	
1.2 Auslandsniederlassungen: Foreign branches			
1.3 Unternehmen ist... The company is...		Hersteller Producer	<i>Ist das Unternehmen kein Hersteller, sind nur die Blöcke 1-5 auszufüllen</i> <i>If you are not producer, you only need to reply blocks N°1-5)</i>
	Händler Distributor	Anbieter folgender produktnaher Dienstleistungen Provider of following product-related services	
Gesamtumsatz: Total turnover:		Umsatz Automotiv-Bereich Turnover automotive domain	
1.4 Referenzkunden: Reference customers			
1.5 Ansprechpartner: Contacts			
Funktion: Position	Name: Name	Email Email	Telefon / Durchwahl Phone / Extension
Geschäftsführung: Management			
Technik: Technical Department			
Qualitätswesen: Quality Dept.			
Vertrieb - Innendienst: Customer service			
Vertrieb - Außendienst: Sales service			
1.6 Anzahl Mitarbeiter: Number of employees		davon MA - Fertigung: thereof attached to production	davon MA- Qualitätswesen: thereof attached to quality

Dokumententyp - document type Dokumenten-Nr. - document n° Titel - title Titel - title	Formblatt - Formulaire - Form FB 74A_008 Fragebogen zur Lieferantenselbstbeurteilung Questionnaire for Supplier Self-Evaluation	
-------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

1.7 Handelsregister-Nr.: Trade Registry N°	DUNS-Nr.: DUNS N°
-----------------------------------------------	----------------------

1.8 Ust.Ident.Nr. : Sales tax ID
-------------------------------------

1.9 Bankverbindung: Bank data
-------------------------------

IBAN: IBAN	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT
---------------	-------------------------

1.10 Zahlungsbedingungen: Payment terms	14 Tage mit 3% Skonto 14 days with 3%	60 Tage; netto 60 days; net
	30 Tage mit 2% Skonto 30 days with 2%	andere Others

1.11 Lieferbedingungen: Delivery Terms	DAP DAP	andere Others
-------------------------------------------	------------	------------------

1.12 Haben Sie eine Versicherung zur Deckung von Serienschäden und den Folgeschäden bzw. zur Deckung der Produkthaftung? Did you conclude an insurance which covers series claims and consequential damage as well as product reliability?	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No <b>WICHTIG!</b> Diese Versicherung MUSS Serienschäden an Automobilen und Bahnfahrzeugen einschließen! <b>IMPORTANT!</b> This insurance MUST include serial damages at cars and trains!
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Versicherungsgesellschaft: Insurance agency	Höhe Amount	€	Vers.Nr. Contract N°
------------------------------------------------	----------------	---	-------------------------

**Bitte informieren Sie uns, wenn sich die Versicherungsbedingungen oder deren Status ändern.  
Please inform us in case insurance conditions or insurance status have changed.**


## 2 Angaben zum Qualitätsmanagement-System Information on the quality management system


2.1 Unterhalten Sie ein schriftlich festgelegtes Qualitätsmanagementsystem nach DIN ISO 9001, IATF 16949, ISO-TS 22163, ISO13485 oder VDA in der jeweils gültigen Version? Do you have a quality management system according to DIN ISO 9001, IATF 16949, ISO-TS 22163, ISO13485 or VDA in each relevant version?	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No Welches (bitte Kopie beifügen)? Which one? (Attach a copy of last certificate)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------


QM-System: keine Zertifizierung oder ISO 9001 -> bitte die Fragen 2.2 - 2.10 aus Abschnitt 2 beantworten  
 QM-System: Zertifizierung höher als ISO 9001 -> Fragen 2.2 - 2.10 brauchen nicht beantwortet werden  
 QM System: not certified or certified according to ISO 9001 -> please reply to questions 2.2 - 2.10 from 2nd chapter  
 QM System: certified higher than according to ISO9001 -> you don't need to reply to questions 2.2 - 2.10 from 2nd chapter

2.2 Ist eine Zertifizierung geplant? Do you plan a certification?	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No Bis wann? Until when?
----------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

2.3 Gibt es im Unternehmen einen QM-Beauftragten? Do you have a quality system manager in your company?	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No Name Name
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------

Dokumententyp - document type Dokumenten-Nr. - document n° Titel - title Titel - title	Formblatt - Formulaire - Form <b>FB 74A_008</b> <b>Fragebogen zur Lieferantenselbstbeurteilung</b> <b>Questionnaire for Supplier Self-Evaluation</b>				
2.4 Gibt es bei Ihnen für Vertragsunterlagen (Zeichnungen, Normen, Q-Vorschriften, ...) ein Verteilersystem mit Änderungsdienst und geeigneter Archivierung?  <b>Do you have a communication system for contractual documents with ensuring changes and appropriate archiving?</b>	<input type="checkbox"/> JA Yes		<input type="checkbox"/> NEIN No		
2.5 Wurde bei Ihnen bereits ein QM-System/ Prozess-Audit durch Kunden durchgeführt? <b>Had a quality management audit been realized by customers in your company before?</b>	<input type="checkbox"/> JA Yes		<input type="checkbox"/> NEIN No		
Auditierende Firma: <b>Auditing company</b>		Datum: <b>Date</b>		Ergebnis: <b>Result</b>	
2.6 Welche Methoden der Qualitätsplanung verwenden Sie? (nur für Hersteller relevant) <b>Which methods for quality planning do you apply?</b>					
2.7 Führen Sie Maschinen- und Prozessfähigkeits-Untersuchungen durch? <b>Do you analyze machine and process capabilities?</b>	<input type="checkbox"/> JA Yes		<input type="checkbox"/> NEIN No		
2.8 Verwenden Sie die FMEA-Methodik? <b>Do you use the FMEA methodology?</b>	<input type="checkbox"/> JA Yes		<input type="checkbox"/> NEIN No		
2.9 Stellt Ihre Organisation sicher, dass folgende Verordnungen uneingeschränkt eingehalten werden und Ihre Unterlieferanten in die Sicherstellung mit einbezogen werden? <b>Does your organization ensure that the following regulations are respected without any restriction and that your sub-contractors are involved in this ensurance procedure?</b>  - RoHs ----- - REACH ----- - Conflict Materials gemäß Dodd-Frank Wall Street Reform Act <b>Conflict Materials according to the Dodd-Frank Wall Street Reform Act</b> ----- - Verbotliste der Bahnindustrie (UNIFE) und / oder Automobil-Industrie (VDA) für umweltgefährdende Materialien <b>List of prohibited substances for railway industrie (UNIFE) and / or automobil industry (VDA) for environmentally hazardous materials</b>	<input type="checkbox"/> JA Yes		<input type="checkbox"/> NEIN No		
	<input type="checkbox"/> JA Yes		<input type="checkbox"/> NEIN No		
	<input type="checkbox"/> JA Yes		<input type="checkbox"/> NEIN No		

Dokumententyp - document type Dokumenten-Nr. - document n° Titel - title Titel - title	Formblatt - Formulaire - Form <b>FB 74A_008</b> <b>Fragebogen zur Lieferantenselbstbeurteilung</b> <b>Questionnaire for Supplier Self-Evaluation</b>	
2.10 Würden Sie einer evtl. Systemeinstufung durch einen Beauftragten der Firma era-contact /BREMI in Ihrem Unternehmen zustimmen? <i>Would you accept an agent from era-contact / Bremi coming for a potential classification of your system on place?</i>	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No	
<b>3. Umweltmanagement</b> <b>Environnement Management</b>		
3.1 Haben Sie ein Umweltmanagement eingerichtet (z.B. nach EWG 1836/93, EG 761/2000, DIN EN ISO 14001, 2011-65-EU, 1904/2006)? <i>Do you have an environment and hazardous substance management (e.g. according to EEC 1836/93, EC 761/2000 or DIN EN ISO 14001, 2011-65-EU or 1904/2006)?</i>	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No	
3.2 Ist das Umweltmanagement zertifiziert? <i>Is this environment management system certified?</i>	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No <i>Wenn ja, bitte Kopie des Zertifikats beifügen.</i> <i>If yes, please attach a copy of the last certificate</i>	
3.3 Ist eine Zertifizierung geplant? <i>Do you plan a certification?</i>	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No Bis wann? <i>Until when?</i>	
<b>4. Wareneingangsprüfung</b> <b>Incoming inspection</b>		
4.1 Werden alle zugelieferten Produkte einer systematischen Wareneingangsprüfung unterzogen? <i>Are all incoming products subject to a systematic incoming inspection?</i>	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No Wenn ja, welche Prüfungen? <i>If yes, which kind of inspection?</i> <input type="checkbox"/> Menge & Ident <i>Quantity &amp; Identity</i> <input type="checkbox"/> Menge, Ident & Maßprfg gm. Zeichnungen <i>Qty, Identity, Dimensional insp. acc. drawing</i>	
4.2 Werden bei Spezifikationsabweichungen an den zugelieferten Produkten Maßnahmen eingeleitet? <i>Are actions initiated in case incoming goods do not comply with the specifications?</i>	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No	
<b>5. Kennzeichnung und Verpackung</b> <b>Identification and Packaging</b>		
5.1 Ist die Chargenrückverfolgbarkeit gewährleistet? <i>Is traceability of the production lots ensured?</i>	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No	
5.2 Ist die Identität der Produkte im gesamten innerbetrieblichen Ablauf eindeutig gewährleistet? <i>Is a clear product identification ensured during the whole internal processes?</i>	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No	

Dokumententyp - document type Dokumenten-Nr. - document n° Titel - title Titel - title		Formblatt - Formulaire - Form <b>FB 74A_008</b> <b>Fragebogen zur Lieferantenselbstbeurteilung</b> <b>Questionnaire for Supplier Self-Evaluation</b>			
5.3 Erfolgt die Verpackung so, dass die Qualität der Produkte während der Lagerung / des Transports nicht negativ beeinflusst werden kann? <i>Does packaging exclude any negative impact on the product quality during storage / transport?</i>		<input type="checkbox"/> JA Yes		<input type="checkbox"/> NEIN No	
<b>6. Angaben zur Fertigung (nur für Hersteller relevant)</b> <b>Production-related information (only relevant for producers)</b>					
6.1 Fertigungs- / Produktprogramm:		Product range			
6.2 An wie vielen Standorten und wo produzieren Sie? <i>How many production localizations do you have and where are they located?</i>					
6.3 Kann im Notfall auf andere Fertigungskapazitäten zugegriffen werden? <i>It is possible to activate another production capacity in urgent cases?</i>		<input type="checkbox"/> JA Yes		<input type="checkbox"/> NEIN No	
6.4 Gibt es einen Notfallplan? <i>Do you have an emergency plan?</i>		<input type="checkbox"/> JA Yes		<input type="checkbox"/> NEIN No <i>Wenn ja, bitte Kopie des Notfallplanes beifügen.</i> <i>If yes, please attach a copy of the emergency plan</i>	
<b>7. Fertigung / Fertigungskontrolle (nur für Hersteller relevant)</b> <b>Production / Production Control (only relevant for producers)</b>					
7.1 Erfolgt eine systematische Prüfung der Qualität und der eingesetzten Gefahrstoffe im Fertigungs- /Produktionsprozess? <i>Is there a systematic quality and hazardous substance inspection during the manufacturing processes?</i>		<input type="checkbox"/> JA Yes		<input type="checkbox"/> NEIN No	
7.2 Werden Prüfergebnisse aufgezeichnet und ausgewertet? <i>Are inspection results recorded and analyzed?</i>		<input type="checkbox"/> JA Yes		<input type="checkbox"/> NEIN No	



... verbessernde Maßnahmen ... improvement actions?	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No
... von Kundenreklamationen ... customer complaints?	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No
9.4 Werden normgerechte Prüfzeugnisse erstellt und bei Bedarf der Lieferung beigelegt? Are test certificates, which comply with the standards, created and joined to the shipment	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No

wird von era-contact/BREMI ausgefüllt fulfilled by era-contact / Breimi			
Welche Qualität kann vom Lieferant erwartet werden? Which quality degree can be expected from the supplier?	<input type="checkbox"/> hohe high	<input type="checkbox"/> durchschnittliche average	<input type="checkbox"/> geringe low
Welche Lieferleistung kann erwartet werden? Which delivery degree can be expected from the supplier?	<input type="checkbox"/> hohe high	<input type="checkbox"/> durchschnittliche average	<input type="checkbox"/> geringe low
Zusätzliche Überprüfung des Lieferanten notwendig? Supplementary verification of the supplier necessary?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No	
Lieferant freigegeben? Supplier approved?	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No	<input type="checkbox"/> bedingt (siehe Bemerkung) conditionally (see remarks)

Bemerkungen	Remarks

QMB      Quality System Manager	Einkaufsleitung      Head of Purchase
Datum      Date	Datum      Date
Unterschrift      Signature	Unterschrift      Signature
Name      Name	Name      Name