



Lieferanten Selbstauskunft

Bitte füllen Sie die Lieferantenselbstauskunft vollständig aus und übersenden Sie diese nebst ggf. weiteren Unterlagen

1. Kontaktdaten Lieferant

- 1.1 Anschrift: _____ Telefon: _____
Homepage: _____
- 1.2 Geschäftsleitung: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____
- 1.3 Vertrieb: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____
- 1.4 Qualitätssicherung: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____
Qualitätsmanagement: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____
- 1.5 Notfallnummer für Krisensituationen (tel. Erreichbarkeit 24h/7d) _____
Notfallkontakt: _____
E-Mail: _____

2. Unternehmensdaten

- 2.1 Organisationsdaten: _____
- 2.1.1 Rechtsform: _____
- 2.1.2 Verwaltungssitz: _____
- 2.1.3 Gründungsdatum: _____
- 2.1.4 Konzernzugehörigkeit: _____
- 2.1.5 Standorte (Anzahl und Orte): _____
- 2.1.6 Mitarbeiter _____
davon im Produktionsbereich: _____
davon im Dienstleistungsbereich: _____
davon in der Qualitätssicherung: _____
davon in der Verwaltung: _____
- 2.2 Entwicklung in den letzten beiden Geschäftsjahren
- 2.2.1 Umsatz Vorjahr: _____
- 2.2.2 Gewinn Vorjahr: _____
- 2.3 Innovationskraft während der letzten beiden Geschäftsjahre
- 2.2.4 Anzahl Mitarbeiter in R&D: _____
- 2.2.5 Budget R&D: _____
- 2.2.6 Anzahl Mitarbeiter in QS/QM: _____
- 2.3 Versicherungen: ja nein Deckungssumme in €:
- Besteht eine Produkthaftpflichtversicherung _____
- Besteht eine Betriebshaftpflichtversicherung _____

3. Informationen zum Leistungsspektrum

- 3.1 Informationen zu Produkten und Dienstleistungen:
 - 3.1.1 Wesentliche Produkte (ev. Prospekt beifügen):
 - 3.1.2 Besondere Serviceleistungen:
- 3.2 Weitere Informationen zu Produkten und Dienstleistungen
 - 3.2.1 Produktionskapazitäten (Umfang, Standorte):
 - 3.2.2 Angewandte Produktionstechnologien:
 - 3.2.3 Lagerkapazitäten (Umfang, Standorte):

4. Zertifizierungen

ja **nein**

- 4.1 Gibt es ein systematisches Qualitätssicherungssystem gemäß einem anerkannten GFSI Regelwerk, z.B.:
BRC, IFS

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

ISO 9001, ISO 14001, ISO 50001 oder EMAS

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

FSC, ISCC Plus

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Sonstige Zertifizierungen: _____

4.2 Gute Hygienepraxis

Sofern Sie nicht über einen zertifizierten Hygienestandard wie z. B. ISO 22000, BRC, IFS, oder anderen Standard verfügen, beantworten Sie bitte unten stehende Fragen. Anderenfalls übersenden Sie bitte die entsprechenden Kopien.

- 4.2.1 Gibt es Hygieneanweisungen für Mitarbeiter und Externe (Besucher / Handwerker / Fremdarbeiter)?
bitte Kopie beifügen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- 4.2.2 Gibt es Anweisungen zur Reinigung und Desinfektion von Anlagen und Maschinen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- 4.2.3 Gibt es Hygieneschulungen für alle Mitarbeiter?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- 4.2.4 Werden regelmäßig Hygienerundgänge durchgeführt?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- 4.2.5 Gibt es eine Glas- und Klingenspolitik?
bitte Kopien beifügen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- 4.2.6 Gibt es ein Verfahren zur Fremdkörpervermeidung?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

4.3 HACCP

- 4.3.1 Bitte legen Sie Ihren aktuellen Flowchart bei.

- 4.3.2 Bitte geben Sie die Liste mit den CCP's und Grenzwerten bekannt.

- 4.3.3 Gibt es eine Risikoanalyse?
Wie oft wird diese aktualisiert?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

		ja	nein
5	Umweltschutz / Arbeitsschutz		
	Sofern Sie nicht über ein integriertes Managementsystem (DIN ISO 14001 / ISO 45001) verfügen, beantworten Sie bitte unten stehende Fragen. Anderenfalls übersenden Sie bitte die entsprechenden Kopien.		
5.1	Haben Sie die Umweltschutzaufgaben in Ihrem Betrieb übertragen (Benennung eines Beauftragten)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	Haben Sie eine Sicherheitsfachkraft benannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	Haben Sie die Gefährdungsbeurteilung gemäß aktuellem Arbeitsschutzrecht, Betriebssicherheitsverordnung sowie Gefahrenstoffverordnung nachweislich durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	Unterweisen Sie Ihre Mitarbeiter regelmäßig in Hinblick auf den betrieblichen Umwelt- und Arbeitsschutz? Wenn ja, wie oft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5	Führen Sie regelmäßig Arbeitsschutz- oder Umweltschutzaudits durch? Wenn ja, wie oft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Qualitätssicherung		
6.1	Ist die Leitung der QS unabhängig von der Produktion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	Werden Qualitätskontrollen im eigenen Labor durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	Sind Prüfpläne und Prüfanweisungen für alle Methoden vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4	Sind Prüfmittel ordentlich geführt, gewartet und gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.5	Werden externe Untersuchungen veranlasst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.6	Können Zertifikate zu jeder Lieferung ausgestellt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7	Ist die lückenlose Rückverfolgbarkeit gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8	Werden Produktionsunterlagen archiviert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Lieferanten Selbstauskunft

- | 7 | Beschaffung | ja | nein |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|
| 7.1 | Erfolgt eine systematische Lieferantenauswahl?
Wenn ja, bitte geben Sie die Kriterien an:
<hr/> <hr/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.2 | Sind für alle eingesetzten Materialien
Spezifikationen vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.3 | Werden Eingangsprüfungen der Rohmaterialien durchgeführt?
Wenn ja, bitte geben Sie den Umfang bekannt:
<hr/> <hr/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.4 | Ist eine Rückverfolgbarkeit der Rohmaterialien gewährleistet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8 Produktion

- | | | | |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|
| 8.1 | Gibt es für die wichtigsten Fertigungsschritte
entsprechende schriftliche Arbeitsanweisungen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.2 | Wird das Produkt während des Prozesses geprüft? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.3 | Kann fehlerhafte Ware eindeutig identifiziert werden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.4 | Wird fehlerhafte Ware separat gehalten, um eine
Weiterverarbeitung zu vermeiden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen:

Hinweis:

Jeder Lieferant der RATTPACK® Gruppe verpflichtet sich jegliche Änderung an Produkt und Prozess vorab von RATTPACK® freigeben zu lassen.

Lieferant:

Datum:

Unterschrift:
