	<b>Lieferantenselbstauskunft</b> <b>Supplier Self-Assessment</b>	Dok Nr. ID_202
		Stand 01.12.2022
		Revision 001

**Allgemeine Angaben zum Unternehmen / General Informations about the Company**

**Firma:**  
**Company:**

**Geschäftsbereich:**  
**Division:**

**Werk:**  
**Location:**

**Straße:**  
**Street:**

**PLZ Ort:**  
**Postal Code / locality**

**Land:**  
**State:**

**Telefon / Fax:**  
**Phone / Fax**

**e-mail:**  
**e-mail:**

**Ansprechpartner:**  
**Contact Person:**

**Name**  
**Name**

**Telefon**  
**Phone**

**e-mail:**  
**e-mail:**

**Fax:**  
**Fax:**


**Einkauf:**  
**Purchase Dpt.:**

**Vertrieb:**  
**Sales Dpt.:**

**Qualität:**  
**Quality:**

**Technik:**  
**Engineering:**

**Produktion:**  
**Production:**

	<b>Lieferantenselbstauskunft</b> <b>Supplier Self-Assessment</b>	Dok Nr. ID_202
		Stand 01.12.2022
		Revision 001

### Allgemeine Angaben zum Unternehmen / General Informations about the Company

**Anzahl der Beschäftigten gesamt:**  
*No of employees in complete:*

**Davon im Kaufmännischen:**  
*Thereof in commercial Dpt.:*

**Davon in der Produktion:**  
*Thereof in Production:*


**Davon in der Qualitätssicherung:**  
*Thereof in Quality Dpt.:*

**Angaben zur Produktpalette:**  
*Product Scope:*

	Ja / Yes	Nein / No
<b>Betreiben Sie ausschließlich Lohnfertigung?:</b> <i>Do you only operate contract manufacturing?:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Betreiben Sie auch Eigenentwicklung?:</b> <i>Do you also operate own development?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Angaben zum Qualitätsmanagementsystem / Informations about the Quality Management

	Ja / Yes	Nein / No
<b>Gibt es ein QM-System mit dem entsprechende Verfahrens – und Arbeitsanweisungen dokumentiert sind ?</b> <i>Is there a Quality Management System with appropriate process- and work instructions documented in a Quality Manual?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ist das QM-System nach einer der folgenden Normen: DIN EN ISO 9001, DIN EN ISO 50001, TISAX, VDA , IATF 16949 zertifiziert (Bitte Zertifikat beilegen)?</b> <i>Is the Quality Management System certified acc. of one of the following Rules or Standards: DIN EN ISO 9001, DIN EN ISO 50001, TISAX, VDA, IATF 16949 (please attach Certificate).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sonstige/andere Zertifizierungen (bitte Zertifikat beilegen) ?</b> <i>Other Certifications (please attach Certificate) ?</i>		
<b>Von welcher Zertifizierungsgesellschaft ?</b> <i>From which certification Company?</i>		
<b>Bis wann gültig ?</b> <i>Date of Expiry</i>		

	<b>Lieferantenselbstauskunft</b> <b>Supplier Self-Assessment</b>	Dok Nr. ID_202
		Stand 01.12.2022
		Revision 001

### 1. Angaben zu Auditierungen / Informations about audits


- |     |  | Ja/Yes                   | Nein/No                  |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 | <b>Werden Ihrerseits Lieferantenaudits durchgeführt?</b><br><i>Do you perform supplier audits?</i>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 | <b>Wenn „Ja“, durch wen (Verantwortlich)?</b><br><i>If „Yes“ by whom (responsible)?</i>  |                          |                          |
| 1.3 | <b>Wären Sie bereit durch die WAFIOS AG ein Produkt- oder Prozessaudit durchführen zu lassen?</b><br><i>Would you prepared a product or process audit performed by WAFIOS?</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 2. Angaben zur Qualitätssicherung / Informations about Quality Assurance

- |     |  | Ja/Yes                   | Nein/No                  |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|
| 2.1 | <b>Gibt es Prüfpläne, Prüfvorschriften oder sonstige Anweisungen aus denen Prüfmerkmale und Prüfumfang zu ersehen ist?</b><br><i>Is there inspection plans, inspection instructions or other Instructions from which test characteristics or scope of testing can be seen?</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 | <b>Werden Q-Prüfungen durchgeführt in Form von:</b><br><i>Are quality tests performed in form of:</i>  |                          |                          |
|     | -Eingangsprüfung / <i>incoming inspection?</i>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|     | -Zwischenprüfung / <i>intermediate inspection?</i>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|     | -Endprüfungen / <i>final inspections?</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|     | Werden die Prüfungen dokumentiert?<br><i>The inspections are documented?</i>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 | <b>Gibt es ein Verfahren zur eindeutigen Kennzeichnung Von Produkten?</b><br><i>Is there a process uniquely identifying of products?</i>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.4 | <b>Gibt es ein Verfahren zur eindeutigen Rückverfolgbarkeit von Produkten?</b><br><i>Is there a process for traceability of products?</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 3. Prüfmittel und Prüfeinrichtungen / measuring and test equipment

- |     |  | Ja/Yes                   | Nein/No                  |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|
| 3.1 | <b>Unterliegen Prüf- und Messmittel einer periodischen Überwachung mit Kalibrierung und Dokumentation?</b><br><i>Ist he measuring and testing equipment periodically calibrated, monitored and documented?</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 | <b>Werden Prüf- und Messmittel geplant eingesetzt?</b><br><i>Will the measuring and testing equipment used planned?</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

	<b>Lieferantenselbstauskunft</b> <b>Supplier Self-Assessment</b>	Dok Nr. ID_202
		Stand 01.12.2022
		Revision 001

**4. Behandlung fehlerhafter Produkte / nonconforming products**

- |     |   | Ja/Yes                   | Nein/No                  |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| 4.1 | <b>Gibt es ein Verfahren zur Behandlung fehlerhafter Produkte?</b><br><i>Is there a procedure for handling of defective Products?</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- |     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
| 4.2 | <b>Wie wird sichergestellt, dass der Kunde bei Qualitäts- und Terminabweichungen schnell informiert wird?</b><br><i>How is ensured customer becomes quick informations in case of deviations in quality or delivery delays?</i> |  |  |
|-----|---|--|--|

**Bitte beschreiben / please describe:**

**5. Lagerung, Verpackung und Versand / storage, packing and shipping**

- |     |   | Ja/Yes                   | Nein/No                  |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| 5.1 | <b>Gibt es Verfahren zur Lagerung von Produkten (z.B. FiFo-Prinzip)?</b><br><i>Is there any proceedings for storage of products (for example first in/first out)?</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- |     |  |                          |                          |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|
| 5.2 | <b>Gibt es Verpackungs- und Versandprozeduren (z.B. für Inland/Ausland, Übersee, Sonder-)?</b><br><i>Is there packing and shipping procedures (for example domestic/foreign, overseas, special)?</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|

**6. Sontiges / others**

6.1

Mit nachstehender Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben.  
 By signing below, I confirm that the above information is complete and correct.

\_\_\_\_\_  
 Vor- und Nachname  
 First name and surname

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift / Firmenstempel  
 Signature / companys stamp

\_\_\_\_\_  
 Datum  
 Date