| **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* |

 |