

Supplier Questionnaire Lieferantenfragebogen

I. GENERAL INFORMATION I. ALLGEMEINE INFORMATIONEN

Company Firma		Phone Fon	
Street Straße		Fax Fax	
ZIP code, City PLZ, Ort		E-mail E-Mail	
Country Land			
VAT Reg. No. USt-IdNr.		Number of employees Anzahl der Mitarbeiter	
Legal form Rechtsform		Turnover (last year) Umsatz (letztes Jahr)	
Producer Produzent	<input type="checkbox"/>	Dealer Händler	<input type="checkbox"/>
Most important customers [%] Wichtigste Kunden [%]			
Automotive industry Automobilindustrie	Aerospace Luft- und Raumfahrt	Medical technology Medizintechnik	Other Sonstige

II. CONTACT PERSON II. ANSPRECHPARTNER

Function Funktion	Name Name	Phone Fon	E-mail E-Mail
Managing Director Geschäftsführer			
Sales Manager Vertriebsleiter			
Contact for RFQs Kontakt für Anfragen			
Quality Manager Leitung Qualitätsmanagement			
Contact for claims Kontakt für Reklamationen			

Inital sampling Erstbemusterung			
Contact for product safety Produktsicherheitsbeauftragter			
Contact for customs documents Kontakt für Zolldokumente			
Development Manager Entwicklungsleiter			
Accounts department Buchhaltung			
Conflict Minerals Konfliktminerale			

III. QUALITY MANAGEMENT AND CERTIFICATIONS
III. QUALITÄTSMANAGEMENT UND ZERTIFIKATE

Certificates Zertifikate	Issued Ausgestellt	Planned Geplant	Valid/planned until Gültig/geplant bis
ISO 9001 ISO 9001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IATF 16949 / ISO TS 16949 IATF 16949/ ISO TS 16949	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ISO 14001 ISO 14001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Other [eg. ISO 50001, etc.] Weitere	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Certificates online available (link) Zertifikate online abrufbar (Link)			

	Yes Ja	No Nein
Are you able to submit an initial sample report acc. to VDA PPF or AIAG PPAP? Können Sie eine Bemusterung nach VDA PPF bzw. AIAG PPAP durchführen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do you use the International Material Data System (IMDS) to submit a Material Data Sheet (MDS)? Verwenden Sie das International Material Data System (IMDS) zur Übermittlung des Materialdatenblatts (MDB)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV. DEVELOPMENT
IV. ENTWICKLUNG

	Yes Ja	No Nein
Do you have product/material development? Entwickeln Sie Produkte/Material?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do you have a CAD system available? Verwenden Sie CAD-Systeme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If yes, which? Wenn ja, welche?		

Is a customer CAD data exchange (for approval) possible? Ist ein CAD-Datenaustausch mit dem Kunden zwecks Freigabe möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other Systems? Weitere Systeme?		

V. PRODUCTION

V. FERTIGUNG

Name of the plant Name der Produktionsstätte	Plant for Produktionsstätte für	Country/City Landeskurzzeichen

	Yes Ja	No Nein
Shift work Schichtbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
# shifts # Schichten		
Is there an own prototype shop available? Haben Sie einen eigenen Musterbau?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is there an own tool shop available? Haben Sie einen eigenen Werkzeugbau?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is there an own laboratory/test center available? Haben Sie ein eigenes Labor/Prüf- und Versuchsstelle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Most important production processes Wichtigste Fertigungsverfahren		
Most important products Wichtigste Produkte		

VI. LOGISTICS

VI. LOGISTIK

	Yes Ja	No Nein
Is a usage of VDA label with bar code system possible? Ist eine Verwendung eines VDA Labels mit Barcodesystem möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is an order via EDI possible (VDA 4905)? Sind Bestellungen mittels EDI möglich (VDA 4905)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is there a system available to handle returnable packaging? Gibt es ein System zum Umgang mit Mehrwegverpackung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VII. PVL REQUIREMENTS

VII. PVL-FORDERUNGEN

	Yes Ja	No Nein
Do you accept the conditions of purchase? Akzeptieren Sie die Einkaufsbedingungen? These can be found on www.pvl.de / diese können Sie unter www.pvl.de einsehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do you accept the Supplier guidelines Initial Sample Test (If not fully accepted, please attach a side letter.) Akzeptieren Sie die Lieferantenrichtlinie Erstmusterprüfung? (Wenn nicht vollständig akzeptiert, bitte „Side Letter“ beilegen.) These can be found on www.pvl.de / diese können Sie unter www.pvl.de einsehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do you accept the Quality Assurance Agreement? (If not fully accepted, please attach a side letter.) Akzeptieren Sie die Qualitätssicherungsvereinbarung? (Wenn nicht vollständig akzeptiert, bitte „Side Letter“ beilegen.) These can be found on www.pvl.de / diese können Sie unter www.pvl.de einsehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Did you sign a confidentiality agreement with PVL? Haben Sie eine Geheimhaltungsvereinbarung mit PVL abgeschlossen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VIII. INSURANCE SELF-DISCLOSURE

VIII. VERSICHERUNGSELBSTAUSKUNFT

	Yes Ja	No Nein
Does your company dispose of a public liability insurance? Besitzt Ihre Firma eine Haftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If yes, state your insurance policies limit of liability. Wenn ja, bitte die Deckungssumme eintragen.		
Do you have product liability insurance? Haben Sie eine Produkthaftungsversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If yes, state your insurance policies limit of liability. Wenn ja, bitte Höhe der Deckungssumme einfügen		

Please attach the below mentioned documents to the questionnaire:

- Company presentation
- Valid certificates

Bitte senden Sie folgende Dokumente mit dem Fragebogen:

- Firmenpräsentation
- Gültige Zertifikate

SUPPLIER AGREEMENT

LIEFERANTENBESTÄTIGUNG

Date and signature Datum und Unterschrift	Name and function of the signatory in block letters Name und Funktion des Unterzeichners in Druckschrift	Company stamp Firmenstempel
--	---	--------------------------------