

1. Angaben zum Unternehmen

1.1 Allgemeines

Kreditoren-Nr. Koenig & Bauer

Firma

Postanschrift

Lieferanschrift

Telefon Telefax

E-Mail

Internet-Adresse

Koenig & Bauer-Kunden-Nr. beim Lieferanten

1.2 Ansprechpartner / Verantwortliche

	Name	Durchwahl Tel/Fax	E-Mail
Geschäftsführer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vertriebsleiter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konstruktion	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualitätswesen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fertigung / Produktion	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Auftragsbearbeitung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.3 Unternehmensentwicklung und Unternehmenskennzahlen

(Kennzahlen für das aktuelle Jahr, sowie für die 3 vorhergehenden Jahre und eine Prognose für das folgende Jahr)

	-3	-2	-1	aktuelles Jahr	Progn.Folgejahr
Gesamtumsatz (in T€)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investitionsvolumen (in T€)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anzahl der Beschäftigten in:					
- Entwicklung/Konstruktion	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- Fertigung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- Qualität	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- Vertrieb	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- Gesamt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anzahl der belieferten Kunden

Anzahl Hauptkunden (Summe 80% am Umsatz)

Firmengründung: (Jahr)

1.4 Zweigstellen

	Land, Stadt	Handel/Produktion	Anzahl Mitarbeiter
Handelniederlassungen / Produktionsstandorte (von der Größe aufgereiht)	1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wären Sie in der Lage, unsere Standorte in folgenden Ländern zu beliefern?

Deutschland	Ja /Nein	<input type="text"/>
Österreich	Ja /Nein	<input type="text"/>
Spanien	Ja /Nein	<input type="text"/>
Türkei	Ja /Nein	<input type="text"/>

Tschechien	Ja /Nein	<input type="text"/>
Schweiz	Ja /Nein	<input type="text"/>
	Ja /Nein	<input type="text"/>
	Ja /Nein	<input type="text"/>

2. Qualitätsmanagement

2.1 Zertifizierungen Ihres Unternehmens:

Zertifikat	Datum(seit/geplant für)	gültig bis	Zertifizierungsgesellschaft
ISO 9001	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ISO 45001	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ISO 14001 / EMAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ISO 50001	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Bitte eine Kopie der entsprechenden Zertifikate beifügen)

2.2 Fragen zum Qualitätsmanagement

Diesen Teil bitte nur beantworten, wenn **kein** ISO 9001 Zertifikat vorliegt.

	ja	nein	in Einführung	geplant	Termine / Bemerkungen:
Ist eine Zertifizierung beabsichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ist ein Verantwortlicher für das Qualitätsmanagement benannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ist der Qualitätsverantwortliche organisatorisch unabhängig der Unternehmensleitung unterstellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn nein , wie ist das Unterstellungsverhältnis?		
	<input type="text"/>				
Ist der Qualitätsverantwortliche noch mit anderen Aufgaben betraut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn ja , mit welchen? <input type="text"/>		
Ist das Wissen der Mitarbeiter im Q-Management auf neuestem Stand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

	ja	nein	in Einführung	geplant	Termine / Bemerkungen:
Finden regelmäßige Schulungen satt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existiert ein Organigramm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sind die Herstell- / Prüfprozesse beschrieben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Erfolgt eine systematische Wareneingangsprüfung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden fertigungsbegleitende Prüfungen durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Erfolgt eine systematische Warenausgangsprüfung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Können Erstmuster und Erstmusterprüfberichte erstellt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden fehlerhafte Teile besonders gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden fehlerhafte Teile gesondert gelagert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden Fehlerursachen untersucht und Maßnahmen zur Beseitigung durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden 8D-Report aus dem die Ursachen, Maßnahmen, etc. zu erkennen sind, systematisch angewendet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche Regel-Antwortzeit? <input type="text"/>
Werden Prüfpläne vor Fertigung erstellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden Prüfergebnisse dokumentiert und aufbewahrt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Erfolgt eine prozessbegleitende Auswertung der Prüfergebnisse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existieren spezifische Arbeitsanweisungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enthalten die Beschaffungsunterlagen für Fremdleistungen Forderungen für die Qualitätsprüfung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden Ihre Unterlieferanten systematisch bewertet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wie viele sind auditiert (2nd Party)?	<input type="checkbox"/> <10%	<input type="checkbox"/> <30%	<input type="checkbox"/> >60%	<input type="checkbox"/> >90%	
Wie viele sind ISO 9001 zertifiziert ?	<input type="checkbox"/> <10%	<input type="checkbox"/> <30%	<input type="checkbox"/> >60%	<input type="checkbox"/> >90%	

	ja	nein	in Einführung	geplant	Termine / Bemerkungen:
Werden Prüfmittel regelmäßig überprüft und die Prüfung dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Besteht ein Änderungsdienst für technische Unterlagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Erfolgt eine Machbarkeitsprüfung vor Angebotsabgabe, bzgl. Herstellbarkeit / Messbarkeit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Werden interne Prozess- und / oder Produkt-Audits durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

2.3 Allgemeines

Wie ist Ihr "Frühwarnsystem" zum Kunden hin organisiert? (bzgl. einer Beschaffungsschwierigkeit, technischer Probleme, Gefährdung der Lieferfrist, usw.)

	ja	nein	in Einführung	geplant	Termine / Bemerkungen:
Sind Sie bereit, eine Qualitätssicherungsvereinbarung (QSV) abzuschließen? <small>(Abbedingung der Wareneingangsprüfung und Absicherung durch erweiterte ProduktHaftpflichtversicherung)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Sind Sie mit der Durchführung externer Audits einverstanden?

ja nein in Einführung geplant

Wurden Sie bereits von Kunden auditiert?

ja nein in Einführung geplant

(letzten Drei)

Datum	Kunde	Art des Audits	beurteilter Bereich	Ergebnis

Welcher Versicherungsschutz für Produkthaftung liegt vor? (als *.Pdf mitschicken)

	Absicherung bis	Mio.€	Versicherer	versicherte Länder
Betriebs- /Produkthaftpflicht				
erweiterte Betriebs-/Produkt-haftpflicht inkl. Ein-/Ausbau-kostenabsicherung				
Rückrufkosten-Versicherung				
Betriebsunterbrechnungs-Versicherung				

Von welchen Lieferanten beziehen Sie Ihre eingesetzten Werkstoffe? Sind **3.1B-Abnahmeprüfzeugnisse** nach **EN 10204** vorhanden und ist eine Rückverfolgbarkeit (RVK) sichergestellt?

Werkstoff	Lieferant	3.1B	RVK
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Werden vergleichbare Teile für die Druckindustrie gefertigt?

ja nein

Wenn ja, Referenzen:

Art der Teile	Referenz
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Was wird von Vorlieferanten oder Zweigwerken bezogen?

Welche produktrelevante Prozesse werden außerhalb der Firma durchgeführt, an welchen Teilen?

Art der Teile	Prozess
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Fertigungs- und Produktions-Know-How

Haben Sie für die von Ihnen hergestellten Produkte Entwicklungs- bzw. Konstruktionsmöglichkeiten?

ja nein

Sind Patente vorhanden?

ja nein

Wenn ja, kurze Beschreibung:

Sind Sie in der Lage Fertigungszeichnungen zu erstellen?

ja nein

Welches Schichtmodell wird in Ihrem Unternehmen praktiziert?

1 2 3 4

Welche Materialien werden hauptsächlich bearbeitet / verwendet?

Bei welchem Material liegen die größten Erfahrungswerte vor?

Wo ist die Wahrscheinlichkeit eines Engpasses am höchsten?

Für welche Technologie glauben Sie speziell prädestiniert und auch zukünftig gegenüber der Konkurrenz führend zu sein?

4. Methoden zur Effizienzsteigerung

Welche Unternehmensstrategie / -philosophie haben Sie?

Maßnahmen zur Business Excellence haben Sie vorbereitet / eingeleitet / vollzogen?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitskreis | <input type="checkbox"/> Prozeßengineering | <input type="checkbox"/> Reengineering |
| <input type="checkbox"/> Benchmarking | <input type="checkbox"/> Six Sigma | <input type="checkbox"/> Business Ballanced Scorecard |
| <input type="checkbox"/> Null-Fehler-Strategie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie führen Sie Kapazitätsplanungen in Ihrer Produktion durch?

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> PPS-System | <input type="checkbox"/> rechnerunterstützte Planung (z.B. Excel-Tabellen) |
| <input type="checkbox"/> manuell | <input type="checkbox"/> keine Kapazitätsplanung |

Verwenden Sie zur Kapazitätsplanung Indizes wie Nutzungsgrad und Verfügbarkeit von Maschinen und Anlagen? ja nein

Wenn **ja**, geben Sie bitte die voraussichtliche prozentuale Auslastung der Produktion für die nächsten fünf Monate (je Monat) an:

aktueller Monat	MM:		JJ:		+ 1	+ 2	+ 3	+ 4	+ 5
Auslastung (%)									

Gibt es eine zentrale Zeiterfassung für Aufträge / einzelne Arbeitsschritte? ja nein

Bieten Sie intern ein System für Verbesserungsvorschläge an? ja nein

5. Auftragsabwicklung

Auftragserfassung

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> manuell | <input type="checkbox"/> EDV-System |
|----------------------------------|-------------------------------------|

Schnittstellen für Datenaustausch

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> IGES | <input type="checkbox"/> SAT | <input type="checkbox"/> DFX |
| <input type="checkbox"/> STEP | <input type="checkbox"/> Solid Works | <input type="checkbox"/> |

Logistik

- | | | | |
|---|---|---------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lieferantenlager | <input type="checkbox"/> Konsignationslager | <input type="checkbox"/> KANBAN | <input type="checkbox"/> Just in Time |
| <input type="checkbox"/> eigener Fuhrpark | <input type="checkbox"/> Hausspediteur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Konsignationslager

Sind Sie bereit, bei Koenig & Bauer AG Konsignationslager einzurichten und zu unterhalten?

- Anlieferland Deutschland ja nein
- Anlieferland Österreich ja nein
- Anlieferland Schweiz ja nein
- Anlieferland Tschechien ja nein

Lieferzeiten

- 24Std.-Service ja nein
- durchschnittliche Lieferzeit Tage

6. Beiliegende Unterlagen

- Geschäftsbericht
- Firmenbroschüre
- Organigramm
- ISO Zertifikate
- Haftpflichtversicherung
- Detailliste Maschinenpark
- Referenzliste
-

7. Compliance:

Wir haben den Kodex Geschäftlichen Verhaltens der Koenig & Bauer Group für Lieferanten und Geschäftspartner* gelesen und dessen Bedeutung und Auswirkung auf unser Unternehmen verstanden.

- Wir werden, soweit nicht bereits geschehen, geeignete Maßnahmen definieren und umsetzen, um unseren Geschäftsbetrieb im Einklang mit den dargestellten Anforderungen zu gestalten.
- Wir haben bereits einen eigenen Kodex Geschäftlichen Verhaltens (Code of Conduct), der gleichwertig zum Kodex Geschäftlichen Verhaltens der Koenig & Bauer Group ist, und ein internes Kontrollsystem, das dessen Einhaltung sicherstellt. (Kopie bitte beifügen)

*online abrufbar unter "<https://compliance.koenig-bauer.com/de/>"

8. Anmerkungen:

Aussteller	Abteilung	Datum	Unterschrift