

Allgemeine Informationen zum Unternehmen

Firmenname

Website

Straße, Hausnummer

Gesellschaftsform

Postleitzahl, Ort

Gründungsjahr

Land

Branche

Telefon

Produkte

Fax

Eigentümer

E-Mail

Wir benötigen außer unternehmensbezogenen Angaben zum Teil auch persönliche Daten, um Ihren Antrag auf Lieferantenqualifikation zu bearbeiten und ggf. die nachfolgenden Phasen des Lieferantenmanagements (Lieferantenbewertung; Lieferantenentwicklung) durchzuführen. Zum Zweck der Kommunikation erheben und speichern wir Name und E-Mail-Adresse der Ansprechpartner sowie dessen Telefonnummer als freiwillige Angabe.

Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter <https://www.sommer.eu/de/datenschutz.html>.

Ansprechpartner

Geschäftsführung

Name

E-Mail

Telefon

Sprachen

Qualitätsmanagement

Name

E-Mail

Telefon

Sprachen

Entwicklung

Name

E-Mail

Telefon

Sprachen

Einkauf

Name

E-Mail

Telefon

Sprachen

Vertrieb

Name

E-Mail

Telefon

Sprachen

Produktionsleiter

Name

E-Mail

Telefon

Sprachen

Buchhaltung

Name

E-Mail

Telefon

Sprachen

Direkter Ansprechpartner SOMMER

Name

E-Mail

Telefon

Sprachen

Unternehmensentwicklung

Letzte vier Jahre	20 _____	20 _____	20 _____	20 _____
Gesamtumsatz	_____	_____	_____	_____
Anzahl der Mitarbeiter	_____	_____	_____	_____
Einkaufsvolumen	_____	_____	_____	_____
Exportanteil	_____	_____	_____	_____

Anzahl Mitarbeiter

_____	_____
<i>Gesamt</i>	<i>Einkauf</i>
_____	_____
<i>Qualitätsmanagement</i>	<i>Vertrieb</i>
_____	_____
<i>Entwicklung</i>	<i>Verwaltung</i>

<i>Produktion</i>	

Unternehmensstandorte

	Standort/Niederlassungen	Jeweilige Anzahl der Mitarbeiter
_____	_____	_____
<i>Wo befindet sich die Fertigung?</i>	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

Organisation Produktion/Logistik/QS

Schicht-Modell	<input type="checkbox"/> Ja	_____
	<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, in wie vielen Schichten?

		Arbeitsstunden pro Schicht

		Wochenarbeitszeit
Flexible Arbeitszeitenmodelle	<input type="checkbox"/> Ja	_____
	<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, welche?
Kanban-System	<input type="checkbox"/> Ja	_____
	<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, wie läuft es in Ihrem Haus ab?
Just-in-time-Prinzip	<input type="checkbox"/> Ja	_____
	<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, wie läuft es in Ihrem Haus ab?
Lagerwarenhaltung möglich	<input type="checkbox"/> Ja	_____
	<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, wie viel Lagerkapazität?
Wareneingangskontrolle	<input type="checkbox"/> Ja	
	<input type="checkbox"/> Nein	
Fertigen Sie Baugruppen?	<input type="checkbox"/> Ja	
	<input type="checkbox"/> Nein	
Bedeutung des Lieferdatums auf Auftragsbestätigung	<input type="checkbox"/> In Ihrem Haus abgehend	
	<input type="checkbox"/> Eintreffend beim Kunden	

Zertifizierungen

QM-Zertifizierungen

ISO TS 16949

Zertifizierungsgesellschaft

Läuft ab am

ISO 9001

Zertifizierungsgesellschaft

Läuft ab am

Wenn nicht,
ist eine Zertifizierung nach 16949 geplant?

Ja

Nein

Wenn nicht,
ist eine Zertifizierung nach 9001 geplant?

Ja

Nein

Sonstige

Zertifizierungsgesellschaft

Läuft ab am

Zertifizierungen Ihrer Artikel

TÜV

Zertifizierungsgesellschaft

Läuft ab am

CE

Zertifizierungsgesellschaft

Läuft ab am

CCC

Zertifizierungsgesellschaft

Läuft ab am

UL

Zertifizierungsgesellschaft

Läuft ab am

VDE

Zertifizierungsgesellschaft

Läuft ab am

Zertifizierungsgesellschaft

Läuft ab am

Zertifizierungsgesellschaft

Läuft ab am

Zertifizierungsgesellschaft

Läuft ab am

Hauptlieferanten (nach Jahres-Einkaufsvolumen)

Name Lieferant

Name Lieferant

Name Lieferant

Land

Land

Land

Produkt

Produkt

Produkt

Einkaufsvolumen (€/€)

Einkaufsvolumen (€/€)

Einkaufsvolumen (€/€)

Prozentanteil am gesamten Einkaufsvolumen

Prozentanteil am gesamten Einkaufsvolumen

Prozentanteil am gesamten Einkaufsvolumen

Name Lieferant

Name Lieferant

Name Lieferant

Land

Land

Land

Produkt

Produkt

Produkt

Einkaufsvolumen (€/€)

Einkaufsvolumen (€/€)

Einkaufsvolumen (€/€)

Prozentanteil am gesamten Einkaufsvolumen

Prozentanteil am gesamten Einkaufsvolumen

Prozentanteil am gesamten Einkaufsvolumen

Haben Sie für all Ihre Artikel (Vormaterial)
einen Zweitlieferanten?

Ja

Nein

Geben Sie
unsere Planzahlen weiter?

Ja

Nein

Ablauf des Mahnwesens bzgl. Ihrer Lieferanten

LIEFERANTENSELBSTAUSKUNFT



Kunden

Ab welchem Umsatz ist man...	A-Kunde	_____	B-Kunde	_____
	C-Kunde	_____	Sonstiges	_____
Umsatz je Kundengruppe	A-Kunde	_____	B-Kunde	_____
	C-Kunde	_____	Sonstiges	_____
Prozentanteil am Gesamtumsatz	A-Kunde	_____	B-Kunde	_____
	C-Kunde	_____	Sonstiges	_____
Anzahl der Kunden	A-Kunde	_____	B-Kunde	_____
	C-Kunde	_____	Sonstiges	_____
Prozentanteil an Gesamtkundenzahl	A-Kunde	_____	B-Kunde	_____
	C-Kunde	_____	Sonstiges	_____
Vier umsatzstärkste Kunden	A-Kunde	_____	B-Kunde	_____
	C-Kunde	_____	Sonstiges	_____
Branche	A-Kunde	_____	B-Kunde	_____
	C-Kunde	_____	Sonstiges	_____
Umsatz pro Jahr	A-Kunde	_____	B-Kunde	_____
	C-Kunde	_____	Sonstiges	_____

LIEFERANTENSELBSTAUSKUNFT



Anteil am Gesamtunternehmensumsatz

A-Kunde _____

B-Kunde _____

C-Kunde _____

Sonstiges _____

Ist ein SOMMER-Mitbewerber
Kunde bei Ihnen?

Ja

Nein

In welche Branchen liefern Sie?

Branche

Anteil in Prozent

Branche

Anteil in Prozent

Branche

Anteil in Prozent

Branche

Anteil in Prozent

Branche

Anteil in Prozent

Versicherung/Gewährleistung

Absicherung bei Lieferverzug

Vertraglich

Sonstiges

Schadensersatz

Produkthaftpflichtversicherung

Ja

Nein

Wenn ja,
Rückrufkostendeckung eingeschlossen?

Ja

Nein

Max. Gewährleistungsfristen

Speichern Sie das ausgefüllte PDF ab und füllen Sie nun das Formular auf www.sommer.eu/de/lieferant-werden.html aus.
Im letzten Schritt können Sie dann dieses ausgefüllte PDF hochladen.

Diese Informationen sollen uns einen ersten Überblick über Ihr Unternehmen geben. Sie sind Bestandteil einer möglichen zukünftigen Zusammenarbeit. Bitte beachten Sie, dass das Vorliegen des ausgefüllten Formulars Voraussetzung für die ggf. spätere Aufnahme in die Liste der zugelassenen Lieferanten ist. Vielen Dank im Voraus!

Ort, Datum

Unterschrift Lieferant

Firmenstempel