

Questionnaire fournisseur / Supplier Questionnaire/ Lieferantenselbsauskunft

1.0	Informations générales / General Data / Allgemeine Daten		
Nom société <i>Company / Firma</i>		Tél. / Phone	
Rue <i>Street / Strasse</i>		Fax	
CP / Ville <i>ZIP Code / City - PLZ / Ort</i>		E-mail	
Pays <i>Country/ Land</i>		Internet	

2.0	Company Data / Informations établissement		
Forme juridique <i>Legal form / Rechtsform</i>	Année de création <i>Year of Foundation/Gründungsjahr</i>	Filiales <i>Subsidiaries / Tochtergesellschaften</i>	

3.0	Effectifs / Number of Employees / Anzahl Beschäftigte			
Total <i>Gesamt</i>	Management de la qualité <i>Quality Management Qualitätsmanagement</i>	R&D <i>Entwicklung &Konstruktion</i>	Production	

4.0	Contact / Key Contact Persons / Ansprechspartner				
Fonction <i>Function / Key Person</i>	Nom / Name	Ligne directe <i>Direct line</i>	Fax	E-mail	
Directeur Général <i>Managing Director/Geschäftsführer</i>					
Directeur commercial <i>Sales Manager / Vertriebsleiter</i>					
Qualité <i>Quality / Qualität</i>					

5.0	Chiffres d'affaires <i>Turnover / Umsatz</i>	Société <i>Company / Etablissement</i>	Groupe <i>Group / Gruppe</i>	Devise <i>Currency / Währung</i>
	Période en cours <i>Curr. Period / Aktuelle Periode</i>			
	Exercice precedent <i>Last Year / Letztes Jahr</i>			
	Par marché (en %) <i>By Markets (in %) / Nach Märkten</i>	<i>National / Domestic / Inland</i>	<i>Europe/ Continental/ Kontinent</i>	<i>Export/Overseas /Übersee</i>

6.0	Qualité / Quality / Qualität			
Assurance qualité / Quality Assurance / Qualitätssicherung <i>Veillez cochez la bonne réponse / Please tick, if applicable / Bitte Zutreffendes ankreuzen</i>				
Manuel qualité <i>Quality Manual</i> <i>QM-Handbuch</i>	oui	non	Material Laboratory <i>Laboratoire de matériaux</i>	oui non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Certificat de management qualité / Quality Management Certifications / Qualitätsmanagement Zertifikate <i>Veillez cochez la bonne réponse et joindre une copie du certificat / Please tick and add copy of certificate / Bitte zutreffendes ankreuzen und Kopie des Zertifikats beifügen</i>				
Certificats <i>Certificates</i> <i>Zertifikate</i> <i>(version actuelle)</i>	établi <i>Issued</i> <i>ausgestellt</i>	planifié <i>Planned</i> <i>geplant</i>	Date de certification <i>Date of Certification</i> <i>Zertifierungsdatum</i>	Organisme de certification <i>Certifying Institute</i> <i>Zertifierungsgesellschaft</i>
ISO 9001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ISO 14001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Homologations / Approvals / Zulassungen <i>Veillez cochez la bonne réponse et joindre une copie du certificat / Please tick and add copy of certificate / Bitte zutreffendes ankreuzen und Kopie des Zertifikats beifügen</i>				
Certificats <i>Certificates</i> <i>Zertifikate</i> <i>(version actuelle)</i>	établi <i>Issued</i> <i>ausgestellt</i>	planifié <i>Planned</i> <i>geplant</i>	Date de certification <i>Date of Certification</i> <i>Zertifierungsdatum</i>	Organisme de certification <i>Certifying Institute</i> <i>Zertifierungsgesellschaft</i>
1935/2004	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ACS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BSE/TSE EMA/410/01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Code de conduite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
FDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Résistance à l'Ozone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
RoHS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
REACH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TA-Luft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
WRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
KTW / Elastomer Leitlinie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

7.1	Références / References / Réferenzangaben			
Clients principaux <i>Main Customers</i> <i>Hauptkunden</i>	Secteur industriel <i>Industry Sector</i> <i>Industriezweig</i>	Pays <i>Country</i> <i>Land</i>	part de chiffre d'affaires <i>Percentage of Turnover</i> <i>Umsatzanteil</i>	
			%	
			%	
			%	

7.2	Concurrents			
				%
				%
				%

8.0	Annexes / Attached Documents / Beiliegende Unterlagen Veillez cochez la bonne réponse et joindre une copie du document / Please tick and add copy of document / Bitte zutreffendes ankreuzen und Kopie des Dokument beifügen			
	Organigramme <i>Organization Chart</i>	oui non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	brochure <i>Company Brochure</i> <i>Firmenbroschüre</i>	oui non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Remarques / <i>Remarks / Explanations</i>			

9.0	Système CAD/CAM			
	Nom/Version			
	Interface / Interfaces <input type="checkbox"/> IGES <input type="checkbox"/> DXF <input type="checkbox"/> STEP <input type="checkbox"/>			
	ERP-System / Traitement des données Nom / Version			
	Other IT-System / autres systèmes IT			

10.0	Gamme de produits / lieux de fabrication et R&D <i>Product Range/ Production Plants and R&D / Produktpalette / Produktionsstandorte und Entwicklung</i>												
	Produit / Product Survey / Produktübersicht												
	Fabrication et méthodes de test <i>Production and Testing Methods / Produktions-/Prüfverfahren</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><i>Méthodes / Methods / Verfahren</i></td> <td style="width: 50%;"><i>Lieu de fabrication / Manufacturing Plant / Produktionsstandort</i></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			<i>Méthodes / Methods / Verfahren</i>	<i>Lieu de fabrication / Manufacturing Plant / Produktionsstandort</i>								
<i>Méthodes / Methods / Verfahren</i>	<i>Lieu de fabrication / Manufacturing Plant / Produktionsstandort</i>												

Date
Nom
Signature
Cachet
