

| | | | |
|----------|-------------|---|---|
| Prozess: | Einkauf | Lieferantenselbstauskunft <i>(Supplier Self Assessment)</i> |  |
| Status: | Freigegeben | | |

Sehr geehrter Lieferant!

Die nachfolgenden 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 eine Voraussetzung für die Aufnahme in die Liste der freigegebenen Lieferanten für GEWES ist.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Dear Supplier!

This form sheet should give us a first overview of your company. It includes important elements of a potential future collaboration. Please note that returning the filled self-assessment form is one mandatory condition to become a released supplier to GEWES.

Thank you for your support!

1. Firmenanschrift / Adress

| | |
|---|--|
| Firmenname und Rechtsform / Company name and legal form: | |
|---|--|

| Eigentümer-Struktur / Ownership structure | Name / Name | Nationalität / Nationality |
|---|-------------|----------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Managementstruktur / Executive Management structure | Name / Name | Nationalität / Nationality |
|---|-------------|----------------------------|
| Vertrieb / Sales | | |
| Produktion – Qualitätssicherung / Production - Quality | | |
| Einkauf / Purchasing | | |
| Konstruktion / Design | | |
| Finanzen / Finance | | |

Bitte Organigramm beilegen / Please enclose an organization chart

| | | | | |
|--|------------------|-------------------|------------------------|--|
| Strasse / Street | | | | |
| PLZ / Postal Code | Ort / City | Land / Country | | |
| Telefon – Nr. / phone number | | | Fax – Nr. / Fax No. | |
| Internetseite / Homepage | | | | |
| UID – Nummer / V.A.T registration No. | | | | |
| DUNS – Nr. DUNS – No. | | | | |
| Bestelladresse / Order address | | | | |
| Buchhaltungsadresse / Accounting adress | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----------------|--------------|---------------------|--------------|--------------|----------------|------------|--------------------|-------------|
| erstellt durch: | Herr Kaletta | überarbeitet durch: | Herr Kaletta | Rev03 | geprüft durch: | Herr Glotz | freigegeben durch: | Herr Jünger |
| erstellt am: | 29.10.2019 | überarbeitet am: | 14.05.2020 | | geprüft am: | 14.05.2020 | Freigegeben am: | 14.05.2020 |

| | | | |
|----------|-------------|---|---|
| Prozess: | Einkauf | Lieferantenselbstauskunft <i>(Supplier Self Assessment)</i> |  |
| Status: | Freigegeben | | |

2. Bankverbindung / Bank connection

| | Bank 1 | Bank 2 |
|-------------------------------------|--------|--------|
| Bankname: <i>Bank name:</i> | | |
| Bankleitzahl: <i>BCN:</i> | | |
| Kontonummer: <i>Account No.:</i> | | |
| IBAN-Nummer: <i>IBAN No.:</i> | | |
| BIC-Nummer: <i>BIC No.:</i> | | |

3. Produktprogramm / Product range

| Produktgruppe <i>Product type</i> | Jährliche Kapazität <i>Annual capacity</i> | Ausgelagerte Prozesse / Fremdfertigung? <i>Off – house production?</i> | Eigenfertigung? <i>In-house production?</i> |
|--------------------------------------|---|---|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Bitte Broschüren beilegen / *Please send us brochures*

4. Kontaktpersonen / Contact persons

| | Name / <i>Name</i> | Telefon – Nr. / <i>Phone No.</i> |
|---|--|----------------------------------|
| | E-Mail – Adresse / <i>E-Mail – address</i> | Fax – Nr. / <i>Fax No.</i> |
| Verkauf – Strategisch: <i>Sales – strategic:</i> | | |
| Verkauf – Dispositiv: <i>Sales – dispositive:</i> | | |
| Konstruktion / <i>Design:</i> | | |
| Qualität / <i>Quality:</i> | | |
| Reklamationen (Kundendienst): <i>Claims (After Sales):</i> | | |
| Rechnungswesen: <i>Accounting:</i> | | |

| | | | | | | | | |
|-----------------|--------------|---------------------|--------------|-------|----------------|------------|--------------------|-------------|
| erstellt durch: | Herr Kaletta | überarbeitet durch: | Herr Kaletta | Rev03 | geprüft durch: | Herr Glotz | freigegeben durch: | Herr Jünger |
| erstellt am: | 29.10.2019 | überarbeitet am: | 14.05.2020 | | geprüft am: | 14.05.2020 | Freigegeben am: | 14.05.2020 |

| | | | |
|----------|-------------|--|---|
| Prozess: | Einkauf | Lieferantenselbstauskunft (Supplier Self Assessment) |  |
| Status: | Freigegeben | | |

5. Standorte / Locations

| | PLZ / Ort <i>Postal Code / City</i> | Ansprechpartner <i>Contact person</i> | Tel.-Nr. <i>Phone No.</i> | Position <i>Position</i> |
|--|--|--|------------------------------|-----------------------------|
| Standort 1: <i>Location 1:</i> | | | | |
| Standort 2: <i>Location 2:</i> | | | | |
| Standort 3: <i>Location 3:</i> | | | | |

6. Anzahl Mitarbeiter / Number of employees

| | Gesamt / Total |
|---------------------------------|----------------|
| Produktion / Production: | |
| Qualität / Quality: | |
| Konstruktion / Design: | |
| Verkauf / Sales: | |
| Einkauf / Purchasing: | |
| Werkzeugbau / Tool Shop | |
| Andere / Others | |

7. Hauptkunden (A – Kunden) / Main customers (A – customers)

| Name / <i>Name</i> | Branche / <i>Industry</i> | Land / <i>Country</i> | Umsatzanteil / <i>share of turnover</i> |
|-----------------------|------------------------------|--------------------------|--|
| | | | % |
| | | | % |
| | | | % |
| | | | % |
| | | | % |

| | |
|--|--|
| Kundenanzahl gesamt / Total number of customers | Umsatz gesamt / Total turnover: |
| | |

8. Hauptlieferanten (A – Lieferanten) / Main suppliers (A – suppliers)

| Name / <i>Name</i> | Produkte / <i>Products</i> | Land / <i>Country</i> | Umsatzanteil / <i>share of turnover</i> |
|-----------------------|-------------------------------|--------------------------|--|
| | | | % |
| | | | % |
| | | | % |
| | | | % |
| | | | % |

| | |
|---|--|
| Lieferantenzahl gesamt / Total number of suppliers | |
|---|--|

9. Kommunikation / Communication

| | | | |
|---------------------------|--|------------------------|--|
| Format der Daten / | | Datentransfer / | |
|---------------------------|--|------------------------|--|

| | | | | | | | | |
|-----------------|--------------|---------------------|--------------|--------------|----------------|------------|--------------------|-------------|
| erstellt durch: | Herr Kaletta | überarbeitet durch: | Herr Kaletta | Rev03 | geprüft durch: | Herr Glotz | freigegeben durch: | Herr Jünger |
| erstellt am: | 29.10.2019 | überarbeitet am: | 14.05.2020 | | geprüft am: | 14.05.2020 | Freigegeben am: | 14.05.2020 |

| | | | |
|----------|-------------|--|---|
| Prozess: | Einkauf | Lieferantenselbstauskunft (Supplier Self Assessment) |  |
| Status: | Freigegeben | | |

| <i>data format</i> | | <i>Data transfer</i> | |
|---|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| in Dateien-Format / in file format | <input type="checkbox"/> | Per Post / by mail | <input type="checkbox"/> |
| In schriftlicher Form / in written form | <input type="checkbox"/> | Per E-mail / by e-mail | <input type="checkbox"/> |
| CAD – Format / CAD - format | <input type="checkbox"/> | Per Internet / by internet | <input type="checkbox"/> |
| EDI / WebEDI | <input type="checkbox"/> | Per Telefon / by phone | <input type="checkbox"/> |
| Sonstiges / others | <input type="checkbox"/> | Sonstiges / others | <input type="checkbox"/> |

10. Versicherungen / Insurances

| | | |
|---|---|---|
| Produkt-Haftpflichtversicherung einschliesslich: <i>Product- / third party liability insurance including:</i> | <input type="checkbox"/> | Erweiterter Produkt- und Haftpflichtversicherung? <i>Extended liability insurance for products and third-party damages?</i> |
| | <input type="checkbox"/> | Rückrufkostendeckung? / Coverage of costs of recall? |
| Deckungssummen für: / Amount of coverage for: | <input type="checkbox"/> | Personenschäden / <i>Damages to persons:</i> € / Jahr (€ / year) |
| | <input type="checkbox"/> | Sachschäden / <i>Damages to property</i> € / Jahr (€ / year) |
| | <input type="checkbox"/> | Rückruf / <i>Recall</i> € / Jahr (€ / year) |
| Selbstbehalt von / Franchise of | € für jeden Schaden / € for each damage | |
| USA-Risiko versichert / US risk insured? | <input type="checkbox"/> | Ja / Yes |
| | <input type="checkbox"/> | Nein / No |
| Welche maximalen Gewährleistungsfristen können Sie mit Kunden vereinbaren? <i>What is the maximum warranty period you can agree on with your customers?</i> | Monate / Months | |

11. Standardkonditionen / Standard conditions

| | |
|---|--|
| Lieferkonditionen / Terms of Delivery | |
| Zahlungskonditionen / Terms of Payment | |
| Verpackung / Packaging | |
| Angebote in EURO? / Offers in EURO? | |

12. Qualitätssystem / Quality system

Bitte Zertifikate beilegen / Please enclose certificates:

| Norm / Standard | zertifiziert? certified? | zertifiziert seit: certified since: |
|-----------------|--------------------------|-------------------------------------|
| IATF 16949:2016 | | |
| ISO14001:2015 | | |
| ISO 9001:2015 | | |
| VDA Band 6 | | |
| DIN EN 15085-2 | | |
| ISO 3834-2 | | |

| | | | | | | | | |
|-----------------|--------------|---------------------|--------------|-------|----------------|------------|--------------------|-------------|
| erstellt durch: | Herr Kaletta | überarbeitet durch: | Herr Kaletta | Rev03 | geprüft durch: | Herr Glotz | freigegeben durch: | Herr Jünger |
| erstellt am: | 29.10.2019 | überarbeitet am: | 14.05.2020 | | geprüft am: | 14.05.2020 | Freigegeben am: | 14.05.2020 |

| | | | |
|----------|-------------|---|---|
| Prozess: | Einkauf | Lieferantenselbstauskunft <i>(Supplier Self Assessment)</i> |  |
| Status: | Freigegeben | | |

| | | |
|-------------------|--|--|
| ISO 50001:2018 | | |
| Weitere / others: | | |

Bitte beschreiben / Please describe:

| |
|---|
| Typzulassungen bei Klassifizierungsgesellschaften / Type approvals of classification societies |
| |

| |
|--|
| Weitere Zertifizierungen (produktspezifisch) / Other certifications (product specific)? |
| |

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Können Sie nach einer oder mehrerer der folgenden Produktspezifikationen produzieren? / Are you able to manufacture according to one or more of the following product specifications? | | |
| | Ja / Yes | Nein / No |
| DBL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SAE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ZF | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weitere / others: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| |
|---|
| Qualitätspolitik / Quality policy: |
| |

| |
|---|
| Qualitätssicherungsmaßnahmen / Quality assurance measures: |
| |

13. Weitere Fragen / Additional questions

Bitte beschreiben / Please describe:

| |
|---|
| Notfallkonzept / Contingency plan: |
| |

| |
|---|
| Wie wird die Versorgungssicherheit gewährleistet? / How is security of supply ensured? |
| |

| |
|---|
| Was sind Ihre Kernkompetenzen? / What are your core competences? |
| |

| | | |
|--|--|----------------------------------|
| Geschäftssprache / Business languages | Schriftverkehr / Correspondence | Verhandlung / Negotiation |
| Deutsch / German | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| English / English | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sonstiges / others | | |

| | | | | | | | | |
|-----------------|--------------|---------------------|--------------|--------------|----------------|------------|--------------------|-------------|
| erstellt durch: | Herr Kaletta | überarbeitet durch: | Herr Kaletta | Rev03 | geprüft durch: | Herr Glotz | freigegeben durch: | Herr Jünger |
| erstellt am: | 29.10.2019 | überarbeitet am: | 14.05.2020 | | geprüft am: | 14.05.2020 | Freigegeben am: | 14.05.2020 |

| | | | |
|----------|-------------|--|---|
| Prozess: | Einkauf | Lieferantenselbstauskunft (Supplier Self Assessment) |  |
| Status: | Freigegeben | | |

Anlagen / Attachments:

- Maschinenliste (inkl. Maschinenbilder) / List of machines (incl. machine pictures)**
- Zertifikate (obligatorisch) / Certificates (obligatory)**
- Organigramm / Organization Chart**
- Notfallkonzept / Contingency plan**
- Aktueller Jahresabschluss / Current annual financial statement**
- Kreditrating einer internationalen Rating-Agentur / Financial rating from an international rating agency**
- Sonstiges / Others : _____**

| Unterschrift Lieferant / Signature of Supplier | |
|---|--|
| Name / Name: | Unterschrift / Signature: _____ |
| Stellung / Position: | Datum / Date: _____ |

| Kommentar / Comments (auszufüllen durch GEWES / to be filled in by GEWES) | |
|--|--|
| Weitere Maßnahmen erforderlich? Wenn ja, welche? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Aufnahme in Lieferantenpotenzialliste? Unterschrift M: _____ Datum: _____ | |

| | | | | | | | | |
|-----------------|--------------|---------------------|--------------|--------------|----------------|------------|--------------------|-------------|
| erstellt durch: | Herr Kaletta | überarbeitet durch: | Herr Kaletta | Rev03 | geprüft durch: | Herr Glotz | freigegeben durch: | Herr Jünger |
| erstellt am: | 29.10.2019 | überarbeitet am: | 14.05.2020 | | geprüft am: | 14.05.2020 | Freigegeben am: | 14.05.2020 |