

Vollständige Informationsanfrage Lieferant Produktionsmaterial
Complete Request for Information supplier for production material

Allgemeine Daten General information			
Firmenanschrift <i>Company address</i>			
Firmenbezeichnung: <i>Company name:</i>			
Straße: <i>street:</i>			
Postleitzahl / Ort: <i>Postal code / city:</i>			
Telefon: <i>Telephone:</i>		Fax: <i>Fax:</i>	
Homepage:			
DUNS-Nummer: <i>DUNS number:</i>		Umsatzsteuer-ID / Steuernummer: <i>VAT-ID / Tax number:</i>	
Registrierungsnummer des Unternehmens: <i>Registration number of the company:</i>			
Kommunikation <i>Communication</i>			
Vertrieb: <i>Sales:</i>	<input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Español
	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> 汉语	<input type="checkbox"/> Română
	<input type="checkbox"/> Makedonski		
Technik: <i>Engineering:</i>	<input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Español
	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> 汉语	<input type="checkbox"/> Română
	<input type="checkbox"/> Makedonski		
Qualität: <i>Quality:</i>	<input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Español
	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> 汉语	<input type="checkbox"/> Română
	<input type="checkbox"/> Makedonski		
Ansprechpartner Vertrieb <i>Contact person sales</i>			
Name: <i>Name:</i>			
Funktion: <i>Function:</i>			
Telefon: <i>Telephone:</i>		Fax: <i>Fax:</i>	E-Mail: <i>e-mail:</i>
Ansprechpartner Vertriebsinnendienst <i>Contact person sales office</i>			
Name: <i>Name:</i>			
Funktion: <i>Function:</i>			
Telefon: <i>Telephone:</i>		Fax: <i>Fax:</i>	E-Mail: <i>e-mail:</i>
Mailadresse für Bestellungen: <i>Mail address for orders:</i>			
Fax für Bestellungen: <i>Fax for orders:</i>			
Ansprechpartner für den Notfall (24 Std. / 7 Tage die Woche erreichbar) <i>Emergency contact person (24 hours / 7 days a week available)</i>			
Name: <i>Name:</i>			
Funktion: <i>Function:</i>			
Telefon geschäftlich: <i>Telephone business:</i>		Handy: <i>Cell phone:</i>	E-Mail: <i>e-mail:</i>

Produktsicherheitsbeauftragter (alternativ Qualitätsmanagementbeauftragter) Product safety commissioner (alternative quality management commissioner)			
Name: Name:			
Funktion: Function:			
Telefon: Telephone:		Fax: Fax:	E-Mail: e-mail:

Produktions- / Leistungsprogramm Production / service program				
Absatzmärkte - Regionen: Business market - Regions:		Umsatz % Sales %	Absatzmärkte - Branchen Business market - Industries	Umsatz % Sales %
1.			1.	
2.			2.	
3.			3.	
4.			4.	
5.			5.	
Referenzkunden Reference customers				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Wichtigste Zulieferer Most important suppliers				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Bitte legen Sie eine Firmenpräsentation in Dateiform als Anlage bei. <i>Please attach a company presentation as a file in the annex.</i>				

Organisation Organisation				
Bereichsleiter Division manager				
	Leiter / <i>director</i>	Telefon / <i>telephone</i>	Fax / <i>fax</i>	E-Mail / <i>e-mail</i>
Geschäftsführung: <i>Management:</i>				
Finanzen: <i>Finance:</i>				
Vertrieb: <i>Sales:</i>				
Technik: <i>Engineering:</i>				
Qualitätswesen: <i>Quality Control:</i>				
Einkauf: <i>Purchasing:</i>				
Mitarbeiter Employees				
	Vorjahr <i>Previous year</i>	Laufendes Jahr <i>Current year</i>	Prognose folgendes Jahr <i>Forecast following year</i>	
Mitarbeiter gesamt: <i>Total employees:</i>				
Mitarbeiter Qualität: <i>Employees quality:</i>				
Mitarbeiter F&E: <i>Employees R&D:</i>				
Mitarbeiter Produktion: <i>Employees production:</i>				
Mitarbeiter Projektmanagement: <i>Employees project management:</i>				
Bitte legen Sie ein Organigramm in Dateiform als Anlage bei. Please attach an organization chart as a file in the annex.				
Produktionsstandorte Production plants				
Standort / <i>plant:</i>				
Straße / <i>street:</i>				
Postleitzahl / Ort: <i>Postal code / city:</i>				
Anzahl Mitarbeiter / <i>Number of employees:</i>				
Produktionsprogramm / <i>production program:</i>				
Standort / <i>plant:</i>				
Straße / <i>street:</i>				
Postleitzahl / Ort: <i>Postal code / city:</i>				
Anzahl Mitarbeiter / <i>Number of employees:</i>				
Produktionsprogramm / <i>production program:</i>				
Standort / <i>plant:</i>				
Straße / <i>street:</i>				
Postleitzahl / Ort: <i>Postal code / city:</i>				
Anzahl Mitarbeiter / <i>Number of employees:</i>				
Produktionsprogramm / <i>production program:</i>				

Standort / plant:			
Straße / street:			
Postleitzahl / Ort: Postal code / city:			
Anzahl Mitarbeiter / Number of employees:			
Produktionsprogramm / production program:			
Standort / plant:			
Straße / street:			
Postleitzahl / Ort: Postal code / city:			
Anzahl Mitarbeiter / Number of employees:			
Produktionsprogramm / production program:			
Eigentümerstruktur <i>Ownership structure</i>			
Kapitalgeber <i>Share holders</i>			
Rechtsform <i>Legal form</i>			
Konzernzugehörigkeit <i>Group affiliation</i>		<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no	Wenn ja: Konzern <i>If yes: Group</i>
Finanzen und Risiko <i>Finance and risk</i>			
Bankverbindung <i>Banking account</i>			
Name / Sitz der Bank: <i>Bank's name, place:</i>			
Kontonummer: <i>Account number:</i>			
Bankleitzahl: <i>Bank code:</i>			
SWIFT-Code:			
IBAN-Nr.: <i>IBAN No.:</i>			
Geschäftszahlen <i>Business Key Figures</i>			
	Vorjahr <i>Previous year</i>	Laufendes Jahr <i>Current year</i>	Prognose folgendes Jahr <i>Forecast following year</i>
Umsatz in T€: <i>Turnover in T€:</i>			
Für Investitionen in T€: <i>For investments in T€:</i>			
Jährliches Budget für F&E in %: <i>Annual budget for R&D in %:</i>			
Produkthaftpflichtversicherung <i>Product liability insurance</i>			
<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no		Falls ja: Deckungssumme <i>If yes: Sum insured</i>	

Managementsysteme Management systems				
Qualitätsstandards und Zertifizierungen Quality standards and certification				
QM-Zertifizierung / QM-Certification	Ja / yes	Gültig bis / valid to	Nein / no	Geplant bis / planned by
IATF 16949	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
QS-9000	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
VDA 6.1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
ISO 9001:2008 / 2015	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Keine / none	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Bitte legen Sie die Zertifikate als Anlage bei. Please attach the certificates in the annex.				
Energiemanagementsystem Energy management system				
EM-Zertifizierung / EM-Certification	Ja / yes	Gültig bis / valid to	Nein / no	Geplant bis / planned by
ISO 50001	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Keine / none	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Bitte legen Sie das Zertifikat als Anlage bei. Please attach the certificate in the annex.				

Umweltmanagementstandards und Zertifizierung <i>Environmental management standards and certification</i>				
UM-Zertifizierung / <i>EM-Certification</i>	Ja / <i>yes</i>	Gültig bis / <i>valid to</i>	Nein / <i>no</i>	Geplant bis / <i>planned by</i>
ISO 14001	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
EG 761/2001	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Andere / <i>others</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Keine / <i>none</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Wenn Sie kein Umweltzertifikat haben, beantworten Sie bitte folgende Fragen: <i>If you have no environmental certification, please answer the following questions:</i>				
			ja / <i>yes</i>	nein / <i>no</i>
1.	Halten sich Ihr Unternehmen und dessen Mitarbeiter an geltende gesetzliche Vorschriften? Wird dies hinreichend und regelmäßig kontrolliert und überwacht? <i>Does your company and its employees stick to legal regulations? Does your company control and monitor this adequately and periodically?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Ist die Einrichtung eines zertifizierten Umweltmanagementsystems geplant? Wenn ja: für welches Jahr ist die Einrichtung geplant? <i>Do you plan to establish an environmental management system? If yes: in which year will you establish it?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Haben Sie in Ihrem Unternehmen ein anderes Managementsystem (z.B. QS, Arbeitsschutz), das den Umweltschutz einschließt, eingerichtet? Wenn ja: welches? <i>Has your company established another management system that includes environmental protection? If yes: which one?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Orientiert sich Ihr Unternehmen im Umweltschutz an schriftlich festgelegten Richtlinien (z.B. Umweltpolitik, Unternehmens-, Umwelteleitlinien)? <i>Does your company orientate itself at recorded guidelines (i.e. environmental policy, company directives)?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Haben Sie in Ihrem Unternehmen Ziele zur Verbesserung des Umweltschutzes definiert? <i>Has your company set objectives to improve environmental protection?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Werden in Ihrem Unternehmen Umweltschutzmaßnahmen und -ergebnisse dokumentiert? <i>Does your company record actions for environmental protection and their results?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Werden in Ihrem Unternehmen regelmäßig - Produktionsprozesse - Ver- und Entsorgungsprozesse - Produkte auf ihre Umweltauswirkungen untersucht? <i>Does your company regularly analyze environmental effects of - production processes? - supplying and waste management processes? - products?</i>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8.	Sind Umweltschutzaspekte fester Bestandteil Ihrer Produktplanung (z.B. Design, Konzeption, Entwicklung)? <i>Does your company consider environmental protection issues in product planning (i.e. R&D, design)?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Werden Umweltschutzmaßnahmen in Ihrem Unternehmen regelmäßig auditiert? <i>Does your company regularly audit environmental protection issues?</i> Wenn ja, von wem? Interner (unternehmenseigener) Auditor / <i>internal auditor</i> <i>If yes, from whom?</i> Externer (unternehmensfremder) Auditor / <i>external auditor</i>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10.	Werden Ihre Mitarbeiter/-innen regelmäßig zum Thema Umweltschutz informiert und geschult? <i>Does your company regularly inform and train its employees regarding environmental issues?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Wirken Sie auf die Verbesserung des Umweltschutzes bei Ihren Lieferanten und Vertragspartnern hin? <i>Does your company ask suppliers and contractors for improvements in environmental issues?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arbeits- und Gesundheitsschutzstandards und Zertifizierung <i>Health and safety at work standards and certification</i>				
AG-Zertifizierung / <i>Health and safety at work certification</i>	Ja / yes	Gültig bis / <i>valid to</i>	Nein / no	Geplant bis / <i>planned by</i>
OHSAS 18001	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Andere / <i>others</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Keine / <i>none</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Wenn Sie <u>keine</u> Arbeits- und Gesundheitszertifizierung haben, beantworten Sie bitte folgende Fragen: <i>If you have <u>no</u> health and safety at work certification, please answer the following questions:</i>				
			ja / yes	nein / no
1. Halten sich Ihr Unternehmen und dessen Mitarbeiter an geltende gesetzliche Vorschriften? Wird dies hinreichend und regelmäßig kontrolliert und überwacht? <i>Does your company and its employees stick to legal regulations? Does your company control and monitor this adequately and periodically?</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ist die Einrichtung eines zertifizierten Arbeits- und Gesundheitsmanagementsystems geplant? Wenn ja: für welches Jahr ist die Einrichtung geplant? <i>Do you plan to establish a health and safety management system? If yes: in which year will you establish it?</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Haben Sie in Ihrem Unternehmen ein anderes Managementsystem (z.B. QS, Arbeitsschutz), das den Arbeits- und Gesundheitsschutz einschließt, eingerichtet? Wenn ja: welches? <i>Has your company established another management system that includes health and safety protection? If yes: which one?</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Orientiert sich Ihr Unternehmen im Arbeits- und Gesundheitsschutz an schriftlich festgelegten Richtlinien (z.B. Arbeits- und Gesundheitspolitik, Unternehmensleitlinien)? <i>Does your company orientate itself at recorded guidelines (i.e. health and safety policy, company directives)?</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Haben Sie in Ihrem Unternehmen Ziele zur Verbesserung des Arbeits- und Gesundheitsschutzes definiert? <i>Has your company set objectives to improve health and safety protection?</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Werden in Ihrem Unternehmen Arbeits- und Gesundheitsschutzmaßnahmen und -ergebnisse dokumentiert? <i>Does your company record actions for health and safety protection and their results?</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Werden in Ihrem Unternehmen regelmäßig - Produktionsprozesse - Ver- und Entsorgungsprozesse - Produkte auf ihre Arbeits- und Gesundheitsrisiken untersucht? <i>Does your company regularly analyze health and safety effects of - production processes? - supplying and waste management processes? - products?</i>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. Sind Arbeits- und Gesundheitsschutzaspekte fester Bestandteil Ihrer Produktplanung (z.B. Design, Konzeption, Entwicklung)? <i>Does your company consider health and safety protection issues in product planning (i.e. R&D, design)?</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Werden Arbeits- und Gesundheitsschutzmaßnahmen in Ihrem Unternehmen regelmäßig auditiert? <i>Does your company regularly audit health and safety protection issues?</i> Wenn ja, von wem? Interner (unternehmenseigener) Auditor / <i>internal auditor</i> If yes, from whom? Externer (unternehmensfremder) Auditor / <i>external auditor</i>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10. Werden Ihre Mitarbeiter/-innen regelmäßig zum Thema Arbeits- und Gesundheitsschutz informiert und geschult? <i>Does your company regularly inform and train its employees regarding health and safety at work?</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Wirken Sie auf die Verbesserung des Arbeits- und Gesundheitsschutzes bei Ihren Lieferanten und Vertragspartnern hin? <i>Does your company ask suppliers and contractors for improvements in health and safety issues?</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Logistik Logistics				
Bestelladresse (falls abweichend) <i>Order address (if deviant)</i>				
Firmenbezeichnung: <i>Company name:</i>				
Straße: <i>street:</i>				
Postleitzahl / Ort: <i>Postal code / city:</i>				
Rechnungssteller (falls abweichend) <i>Presenter of the invoice (if deviant)</i>				
Firmenbezeichnung: <i>Company name:</i>				
Straße: <i>street:</i>				
Postleitzahl / Ort: <i>Postal code / city:</i>				
Erfahrung und Bereitschaft bezüglich Logistiksystemen <i>Experience and readiness regarding logistic systems</i>				
Kanban: <i>Kanban:</i>	<input type="checkbox"/> wird bereits mit Kunden praktiziert <i>is already in practice with clients</i>	<input type="checkbox"/> Bereitschaft zur Anwendung <i>Willingness to apply</i>	<input type="checkbox"/> Nicht möglich <i>not possible</i>	
Konsignationslager: <i>Consignment stock:</i>	<input type="checkbox"/> wird bereits mit Kunden praktiziert <i>is already in practice with clients</i>	<input type="checkbox"/> Bereitschaft zur Anwendung <i>Willingness to apply</i>	<input type="checkbox"/> Nicht möglich <i>not possible</i>	
webEDI-Erfahrungen: <i>webEDI experiences:</i>	<input type="checkbox"/> wird bereits mit Kunden praktiziert <i>is already in practice with clients</i>	<input type="checkbox"/> Bereitschaft zur Anwendung <i>Willingness to apply</i>	<input type="checkbox"/> Nicht möglich <i>not possible</i>	
Genutze webEDI-Formate: <i>Used webEDI formats:</i>				
Direktbelieferung für Marquardt Werke in folgenden Ländern möglich <i>Direct delivery is possible for Marquardt plants in the following countries</i>				
<input type="checkbox"/> Germany <input type="checkbox"/> Romania <input type="checkbox"/> Tunisia <input type="checkbox"/> China <input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> Mexico <input type="checkbox"/> India <input type="checkbox"/> Makedonia				
IT-Fähigkeiten <i>IT capabilities</i>				
	VDA-Standard		EDIFACT-Standard	
Lieferabrufe <i>Delivery Schedules</i>	VDA 4905	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	DELFOR	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Einzelbestellungen <i>Individual orders</i>		<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	ORDERS	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Lieferavis <i>Dispatch advice</i>	VDA 4913	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	DESADV	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Lagerbestandsbericht <i>Inventory report</i>		<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	INVRPT	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Rechnung <i>Invoice message</i>		<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	INVOIC	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no

Erstellt von / created by

Datum / Date

Unterschrift / Signature