

Lieferantenselbstauskunft

Das Labor
an Ihrer Seite

 Labor Dr. Wisplinghoff

1. Allgemein

1.1	Vollständige Firmierung/ Rechtsform:				
1.2	Straße/Nr.:				
1.3	PLZ/Stadt:				
1.4	Land:				
1.5	Telefon:		1.6	Fax:	
1.7	E-Mail:		1.8	Homepage:	
1.9	Gründungsjahr:		1.10	Anzahl Mitarbeitende:	
1.11	Anzahl Mitarbeitende in Verwaltung:		1.12	Anzahl Mitarbeitende in Produktion/Service:	
1.13	Anzahl Mitarbeitende in Qualitätsmanagement:		1.14	Bruttojahresumsatz:	
1.15	Umsatzentwicklung in den letzten 3 Jahren:		1.16	Investitionsvolumen Vorjahr:	
1.17	Export-Quote:				
1.18	Erwarteter Anteil des Umsatzes mit Labor Dr. Wisplinghoff am Gesamt- jahresumsatz:				
1.19	Liegt eine Gewerbeanmel- dung oder Genehmigung zur Ausübung eines freien Berufes vor?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		

2. Konzern- und Gesellschafterstruktur

2.1	Konzernzugehörigkeit: (Name und Anschrift der Mutter- gesellschaft, falls abweichend)	
2.2	Angabe der Teilhaber/Aktionäre/ Partner:	
2.3	Standorte/Tochtergesellschaften (Länder):	
2.4	Referenzkunden/-projekte:	
2.5	Bitte Konzernorganigramm zusenden.	

3. Kontaktinformationen

		Name:	Telefon:	Fax:	E-Mail:
3.1	Geschäftsführung				
3.2	Vertriebsleitung				
3.3	Entwicklung				
3.4	Logistik				
3.5	Service				
3.6	Einkauf				
3.7	Qualitätsmanagement				

4. Zahlungsinformationen

4.1	Kreditinstitut:	
4.2	IBAN:	
4.3	BIC:	

5. Steuerinformationen

5.1	Steuernummer	
5.2	Umsatzsteuer-Identifikationsnummer	

6. Allgemeine Organisation

6.1	Haben Sie eine Serviceabteilung oder Servicehotline?	<input type="checkbox"/> Ja, folgende: <input type="checkbox"/> Nein
6.2	Ist eine weltweite Belieferung möglich?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Folgende Einschränkungen:
6.3	Verfügen Sie über Möglichkeiten zum elektronischen Datenaustausch?	<input type="checkbox"/> Ja, folgende: <input type="checkbox"/> Nein

7. Welche Produkte und/oder Dienstleistungen bieten Sie an?

▪	▪
▪	▪
▪	▪

8. Produktion

Sind Sie ein produzierendes Unternehmen? Wenn nein, bitte Fragen unter 9 beantworten.

8.1	Haben Sie Erfahrung mit Entwicklungspartnerschaften?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
8.2	Wo erfolgt die Konstruktion Ihrer Produkte?	<input type="checkbox"/> Intern	<input type="checkbox"/> Extern
8.3	Erfolgt die Produktion im eigenen Betrieb?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
8.4	Beinhalten Ihre Produkte Gefahrstoffe?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

9. Dienstleistungen

9.1	Ist Ihr Unternehmen im Besitz einer gültigen Arbeitnehmerüberlassung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
9.2	Werden die angebotenen Dienstleistungen ganz oder teilweise von Subunternehmen erbracht?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

10. Managementsysteme und Zertifikate

10.1	Managementsysteme		
10.1.1	Haben Sie Ihr eigenes Managementsystem? Wenn nicht, beantworten Sie bitte die Fragen ab 10.1.4	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.1.2	Wurde das Managementsystem von einer akkreditierten Institution zertifiziert (z. B. DAkkS)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.1.3	Zertifizierter Standard	Gültiges Zertifikat?	Gültig bis:
	ISO 9001	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	ISO 13485	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	ISO 14001	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	ISO 15189	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	ISO 17020	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	ISO 17025	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	ISO 17043	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	ISO 27001	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	ISO 37001	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	ISO 45001	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	ISO 50001	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	DIN EN 15038	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	EN 1090	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Sonstige:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.1.4	Planen Sie eine Zertifizierung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	ISO 9001	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein Wann:
	ISO 14001	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein Wann:
	ISO 27001	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein Wann:
	ISO 37001	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein Wann:
	ISO 45001	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein Wann:
	ISO 50001	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein Wann:
	Sonstige:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein Wann:

Lieferantenselbstauskunft

10.2	Qualitätsmanagement		
10.2.1	Gibt es ein an der Norm orientiertes, festgelegtes Qualitätsmanagementsystem?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.2.2	Ist eine/ein QM-Beauftragte/-r benannt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.2.3	Gibt es eine Richtlinie zur Qualitätspolitik?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.2.4	Gibt es eine QM-Handbuch, welches regelmäßig aktualisiert wird?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.2.5	Wird Ihr QM-System regelmäßig bewertet, z. B. durch interne Audits?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.2.6	Werden Verträge geprüft, um sicherzustellen, dass alle Anforderungen erfüllt werden können?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.2.7	Gibt es einen etablierten Prozess, der sicherstellt, dass auftragspezifische Änderungen/Modifikationen an die zuständigen Personen/Abteilungen/Büros weitergeleitet werden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.2.8	Gibt es Prozesse für den Umgang mit fehlerhaften Produkten/Services?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.2.9	Werden festgestellte Fehler analysiert und im Anschluss Korrekturmaßnahmen abgeleitet und dokumentiert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.2.10	Sind die einschlägigen geltenden Normen/Gesetze verfügbar und einsehbar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.2.11	Bewerten Sie Ihre Lieferanten regelmäßig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.2.12	Existieren Qualitätssicherungsvereinbarungen mit Ihren Hauptkunden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Lieferantenselbstauskunft

10.3	Risikomanagement	
10.3.1	Ist in Ihrem Unternehmen ein unternehmensweites Risikomanagement (Enterprise Risk Management) etabliert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.3.2	Falls ja, bitte erläutern Sie dessen Bausteine:	
10.3.3	Erlaubt Ihnen Ihr unternehmensweites Risikomanagement die ständige Überwachung, Vorbeugung und Reduzierung von Risiken?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.3.4	Ist ein Programm für das Risikomanagement in der Lieferkette (Supply Chain Risk Management) etabliert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.3.5	Falls ja, bitte erläutern Sie dessen Bausteine:	
10.3.6	Welche Arten von Lieferanten-, Preis- und Versorgungsrisiken überwachen Sie?	
10.3.7	Bitte erläutern Sie kurz Ihren Ansatz und die angewandte(n) digitale(n) Lösung(en):	

10.4	Prüfungen/Tests (nur von Produktionsunternehmen auszufüllen)	
10.4.1	Werden Prüfungen/Tests während der Entwicklung, Konstruktion, Fertigung und vor Auslieferung durchgeführt und dokumentiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.4.2	Ist die Rückverfolgbarkeit von ausgelieferten Fremd-/Zulieferprodukten gewährleistet (falls erforderlich)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.4.3	Beruhen die Fertigungs- und Prüfprozesse auf standardisierten Verfahren?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.4.4	Werden Prüfungen/Tests während der Fertigung und vor der Auslieferung des Produktes an den Kunden durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.4.5	Sind die Prüf-/Testergebnisse dokumentiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.4.6	Wird die Wartung aller (Produktions-)Anlagen nach einem festgelegten Zeitplan durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.4.7	Werden Prüfmittel/-geräte regelmäßig kontrolliert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Lieferantenselbstauskunft

10.5	Arbeitssicherheit	
10.5.1	Führen Sie für Ihre Mitarbeitenden arbeitsplatz- bezogene Gefährdungsbeurteilungen durch?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.5.2	In welchem Turnus werden diese aktualisiert?	
10.5.3	Werden Ihre Mitarbeitenden hinsichtlich Arbeits- platzgefährdungen unterwiesen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.5.4	In welchem Turnus erfolgt die Unterweisung?	
10.5.5	Haben Ihre Führungskräfte eine schriftliche Pflichtenübertragung hinsichtlich Verantwortung im Arbeitsschutz unterschrieben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.5.6	Bitte geben Sie die Unfallquote LTIF (Lost Time Injury Frequency) für die letzten drei Jahre an:	
10.5.7	Gab es bei Ihnen im Unternehmen in den letzten drei Jahren einen tödlichen Arbeits- bzw. Wege- unfall?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.5.8	Werden Ihre Mitarbeitenden hinsichtlich des Umgangs mit Gefahrstoffen unterwiesen und geschult?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

10.6	Gesundheit	
10.6.1	Haben Sie ein betriebliches Gesundheits- management bei sich implementiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.6.2	Bitte nennen Sie einzelne Maßnahmen zum Gesundheitsmanagement:	
10.6.3	Haben Ihre Mitarbeitenden Zugang zu einer Betriebsärztin/einem Betriebsarzt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.6.4	Wird sichergestellt, dass obligatorische Gesundheitsuntersuchungen von Mitarbeitenden wahrgenommen werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Lieferantenselbstauskunft

10.7	Umwelt		
10.7.1	Gab es in den letzten drei Jahren ein Umwelt-ereignis, zu welchem die Behörden hinzugezogen wurden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.7.2	Führen Sie eine nach Abfallarten differenzierte Abfallstatistik?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.7.3	Führen Sie ein Gefahrstoffkataster?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.7.4	Lagern Sie Ihre Gefahrstoffe gemäß den im Sicherheitsdatenblatt (SDB) angegebenen Lagerungsbedingungen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.7.5	Wie hoch war Ihr Wasserverbrauch in den letzten drei Jahren?		
10.7.6	Werden geltende Gesetze und Vorschriften im Zusammenhang mit Luftemissionen, Lärm-belästigungen sowie Boden- und Wasser-einleitungen eingehalten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.7.7	Ist gewährleistet, dass eventuell vom Lieferanten entstehende Abfälle rechtskonform entsorgt werden können?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.7.8	Ist bei der Lieferung von Gefahrstoffen gewähr-leistet, dass ein ordnungsgemäßer Transport (Ladungssicherheit) sowie eine vorschriftsmäßige Deklaration der Stoffe erfolgt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

10.8	Energie		
10.8.1	Zeichnen Sie Ihre Energieverbräuche auf?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.8.2	Wie hoch war Ihr Energieverbrauch in den letzten drei Jahren?		
10.8.3	Verwenden Sie Strom aus erneuerbaren Energie-quellen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.8.4	Wenn ja, wie hoch ist deren Anteil?		
10.8.5	Haben Sie ein Energieminderungsprogramm bzw. -ziele?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10.8.6	Ist die Energieeffizienz der Produkte ausgewiesen (sofern möglich)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Lieferantenselbstauskunft

10.9	Nachhaltigkeit	
10.9.1	Haben Sie eine Nachhaltigkeitsstrategie?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.9.2	Führen Sie Life-Cycle-Assessments für Ihre Produkte durch?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.9.3	Errechnen Sie den CO ₂ -Fußabdruck für Ihre Betriebsstätten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.9.4	Errechnen Sie den CO ₂ -Fußabdruck für Ihre Produkte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.9.5	Übermitteln Sie vorgenannte CO ₂ -Fußabdrücke zu Ihren an uns gelieferten Produkten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.9.6	Falls Sie bereits an Nachhaltigkeitsratings teilgenommen haben (Bsp. EcoVadis), bitte nennen Sie uns Ihren Score:	
10.9.7	Wird beim Transport auf umweltgerechte Verpackung, Rücknahmemöglichkeiten o.ä. geachtet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.9.8	Gibt es einen etablierten Prozess, der sicherstellt, dass spezifische Substitutionsmöglichkeiten (z. B. höhere Energieeffizienz, niedrigere Gefährlichkeit) von gelieferten Produkten oder Stoffen an die zuständigen Personen/Abteilungen von Labor Dr. Wisplinghoff weitergeleitet werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.9.9	Prozentsatz der recycelten Inputmaterialien, die zur Herstellung der primären Produkte und Dienstleistungen der Organisation verwendet werden:	
10.9.10	Materialeinsatz (bitte in kg oder Verteilung angeben) für Verpackungsmittel, Lagerbehälter und Ladungsträger aus ...	
	▪ Holz:	
	▪ Wellpapier und -pappe:	
	▪ Papier, Karton und Pappe:	

Lieferantenselbstauskunft

10.10	Lieferkettensorgfaltspflichtengesetz (LkSG) & Hinweisgeberschutzgesetz (HinSchG)	
10.10.1	Fällt Ihr Unternehmen in den Geltungsbereich des Gesetzes über die Sorgfaltspflicht in der Lieferkette (LkSG) und sind Sie verpflichtet, die Anforderungen zu erfüllen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.10.2	Haben Sie mit der Umsetzung der Sorgfaltspflichten in Ihrem Verantwortungsbereich und bei Ihren Lieferanten begonnen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.10.3	Falls nicht, bitte geben Sie Gründe an:	
10.10.4	Wurde in Ihrem Unternehmen bereits eine Menschenrechtsstrategie entwickelt und umgesetzt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.10.5	Verfügen Sie über einen Verhaltenskodex bzw. haben Sie einen solchen mit Ihren Geschäftspartnern unterzeichnet/vereinbart?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.10.6	Wurde ein öffentlich zugängliches Beschwerdemanagementsystem eingerichtet, und ist es aktiv (z. B. auf der Homepage)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.10.7	Wurde das Hinweisgeberschutzgesetz (HinSchG) bei der Gestaltung des Verfahrens berücksichtigt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.10.8	Unterstützen Sie die Allgemeine Erklärung der Menschenrechte der Vereinten Nationen und die Erklärung der Internationalen Arbeitsorganisation (ILO) über die grundlegenden Prinzipien und Rechte bei der Arbeit?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

11. Soziale Verantwortung und Compliance

11.1	Haben Sie einen Verhaltenskodex? (Code of Conduct)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11.2	Verfügen Sie über ein Compliance Management System nach IDW PS 980 or ISO 19600?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11.3	Respektieren Sie die gesetzlichen Bestimmungen hinsichtlich der lokalen Mindestlohngesetze und anderer lokaler arbeitsrechtlicher Vorschriften?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11.4	Überwachen und kontrollieren Sie die Einhaltung der gesetzlichen Mindestlohngesetze und anderer zwingender arbeitsrechtlicher Vorschriften Ihrer Lieferanten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Lieferantenselbstauskunft

11.5	Haben Sie eine Richtlinie gegen Kinderarbeit und Zwangsarbeit?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11.6	Haben Sie eine Anti-Korruptions-, Anti-Bestechungs- und Anti-Geldwäsche-Politik?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11.7	Führen Sie Audits oder Überprüfungen Ihrer Lieferkette in Bezug auf soziale Standards durch?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11.8	Haben Sie Geschäfte, Transaktionen, Lieferanten oder Geschäftspartner in Ländern oder mit Unternehmen/Personen, die einer Handelsbeschränkungsliste unterliegen (d. h. Beschränkungsliste der USA, der Vereinten Nationen oder der EU)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11.9	Produzieren Sie oder handeln Sie mit Dual-Use-Gütern bzw. Gütern, die in der EG-Dual-Use-VO oder der US-amerikanischen Commerce Control List (CCL) und/oder Export Commodity Classification Number (ECCN) aufgeführt sind?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11.10	Enthalten Ihre Produkte Konfliktmaterialien? <ul style="list-style-type: none"> ▪ <input type="checkbox"/> Kassiterit (Zinn) ▪ <input type="checkbox"/> Coltan (Tantal) ▪ <input type="checkbox"/> Wolframit (Wolfram) ▪ <input type="checkbox"/> Golderz (Aurum) 	Wenn ja, senden Sie uns bitte den ausgefüllten Fragebogen zu: https://www.responsiblemineralsinitiative.org/reporting-templates/emrt/
11.11	Welches System haben Sie, um Datenschutz und Informationssicherheit zu gewährleisten?	
11.12	Welche technisch-organisatorischen Maßnahmen hat Ihr Unternehmen getroffen, um den Bestimmungen der DSGVO Genüge zu tun?	
11.13	Sind Sie mit der Datenschutz-Grundverordnung konform und ist eine/ein Datenschutzbeauftragte/-r in Ihrem Unternehmen bestellt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11.14	Sind Sie (oder ein Unternehmen Ihres Konzerns) Gegenstand einer laufenden Untersuchung durch die Behörden in einer oder mehreren Gerichtsbarkeiten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

12. Produkt-/Produzentenhaftung
(nur von Produktionsunternehmen auszufüllen)

12.1	Versicherungsgegenstand:	
12.2	Versicherungssumme:	
12.3	Selbstbehalt:	

13. Europäische Chemikalienverordnung 1907/2006 – REACH

13.1	Ist Ihr Unternehmen im Sinne von REACH ...?	<input type="checkbox"/> Hersteller <input type="checkbox"/> nachgestellter Anwender	<input type="checkbox"/> Händler <input type="checkbox"/> Importeur <input type="checkbox"/> nicht betroffen
13.2	Wurden alle an Labor Dr. Wisplinghoff gelieferten Stoffe/Zubereitungen, die einer Registrierung bedürfen, durch Sie selbst oder einen vorgeschalteten Akteur Ihrer Lieferkette vorregistriert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Falls nein: Bitte Liste der Stoffe/Zubereitungen inkl. Anwendungsbereich beilegen.
13.3	Enthalten Ihre Produkte Substanzen der Kandidatenliste (ECHA)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Falls ja: Bitte eine detaillierte Auflistung beifügen.
13.4	Wir bestätigen, bei jeder Erweiterung der Kandidatenliste unaufgefordert eine Überprüfung durchzuführen und Veränderungen an Labor Dr. Wisplinghoff zu melden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Wir akzeptieren Audits von Labor Dr. Wisplinghoff oder durch jeweils beauftragte Auditoren: Ja Nein

Anmerkungen:

Fragebogen ausgefüllt von:

Name in Großbuchstaben

Funktion/Rolle

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift/Stempel

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular und Anlagen an: einkauf@wisplinghoff.de

Ausschließlich durch das Labor Dr. Wisplinghoff auszufüllen				
Klassifizierung	<input type="checkbox"/> qualifiziert (bevorzugt)	<input type="checkbox"/> qualifiziert	<input type="checkbox"/> qualifiziert (mit Einschränkungen)	<input type="checkbox"/> nicht qualifiziert
Qualitätsrelevanter Lieferant/Dienstleister?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	QAA oder andere Vereinbarungen/Verträge notwendig?	<input type="checkbox"/> Ja, welche: <input type="checkbox"/> Nein	
Lieferanten-Code of-Conduct unterschrieben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkungen:		
Zulassung	<input type="checkbox"/> zugelassen		<input type="checkbox"/> nicht zugelassen Begründung:	
Datum	Unterschrift Einkauf		Unterschrift Qualitätsmanagement	