

# LIEFERANTENSELBSTAUSKUNFT

Abteilung: Strategischer Einkauf

## Einleitung

Sie haben Interesse an einer Zusammenarbeit mit ROBEL? Mit diesem Formular stellen wir fest, ob Sie als Lieferant zu ROBEL passen und die hohen Ansprüche des Bahnbaus erfüllen. Zur vollständigen Prüfung Ihrer Selbstauskunft, legen Sie bitte Ihre Nachweise, Normen und Zertifikate lückenlos bei.

## Datenschutzhinweis

Die von Ihnen eingestellten Informationen werden elektronisch gespeichert und zum Zwecke der qualifizierten Lieferantenrecherche gespeichert. Sie haben darüber hinaus jederzeit die Möglichkeit, die von Ihnen eingestellten Daten anzufordern und zu aktualisieren.

## Ihr Ansprechpartner bei der ROBEL Bahnbaumaschinen GmbH (falls vorhanden)

Herr/ Frau: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## 1. ALLGEMEINE INFORMATIONEN

Lieferantenname: \_\_\_\_\_

Geschäftsfeld: \_\_\_\_\_

Ust-IdNr.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Website: \_\_\_\_\_

### Nähere Informationen

Anzahl Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Referenzen: \_\_\_\_\_

Auszeichnungen: \_\_\_\_\_

Verbundene Unternehmen: \_\_\_\_\_

Umsätze der letzten Jahre (Tsd. €): \_\_\_\_\_

Rechtsform: \_\_\_\_\_

Anzahl der Standorte: \_\_\_\_\_

Lokalisierung der Standorte: \_\_\_\_\_

Mitarbeiteranzahl Gesamt: \_\_\_\_\_

Mitarbeiteranzahl Qualität: \_\_\_\_\_

## 2. ANSPRECHPARTNER

**Geschäftsführung** Name: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Finanzleiter** Name: \_\_\_\_\_

Tel. Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**QM-Leiter** Name: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Vertriebsleiter** Name: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Produktionsleiter** Name: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Arbeitssicherheit** Name: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### 3. LEISTUNGSPORTFOLIO

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Verkauf                | <input type="checkbox"/> Verkaufsberatung   | <input type="checkbox"/> Anwendungsberatung | <input type="checkbox"/> After Sales Service    |
| <input type="checkbox"/> Entwicklung / R&D      | <input type="checkbox"/> Konstruktionsbüro  | <input type="checkbox"/> CAD-System         | <input type="checkbox"/> Prüfplanung            |
| <input type="checkbox"/> Drehen                 | <input type="checkbox"/> Fräsen             | <input type="checkbox"/> MIG Schweißen      | <input type="checkbox"/> MAG Schweißen          |
| <input type="checkbox"/> WIG Schweißen          | <input type="checkbox"/> Laserschneiden     | <input type="checkbox"/> Plasmaschneiden    | <input type="checkbox"/> Autogenschneiden       |
| <input type="checkbox"/> Montage                | <input type="checkbox"/> Bohren             | <input type="checkbox"/> Strahlen           | <input type="checkbox"/> Kanten                 |
| <input type="checkbox"/> Rohrbiegen             | <input type="checkbox"/> Lackieren          | <input type="checkbox"/> Verzinken          | <input type="checkbox"/> Pulverbeschichten      |
| <input type="checkbox"/> Verzahnen              | <input type="checkbox"/> Härten             | <input type="checkbox"/> Nitrieren          |   |
| <input type="checkbox"/> Prüfen und Testen      | <input type="checkbox"/> Qualifikationstest | <input type="checkbox"/> Testlabor          | <input type="checkbox"/> Nachweisdokumente      |
| <input type="checkbox"/> Verpackung / Transport | <input type="checkbox"/> Spezialverpackung  | <input type="checkbox"/> Eigener Transport  | <input type="checkbox"/> Transport durch Dritte |

### 4. ZERTIFIZIERUNGEN

- DB Q1     HPQ     DB-RILI     IRIS     ISO9001     EN14001

Sonstige:

Schweißzertifizierung:

Klebezertifizierung:

Arbeitssicherheit:

Umweltmanagement:

### 5. BEMERKUNG

Ort, Datum:

Unterschrift: