|  |
| --- |
| **1. Allgemein** |
| **Kontaktdaten** |
| Firma |  | Zusatz |       |
| Straße |       | Plz  |       |
| Land |       | Ort |       |
| Email |       | Homepage  |       |
| Telefon |       | Fax |       |
| Ansprechpartner Vertrieb |       | Ansprechpartner QS |       |
| Telefon |       | Telefon |       |
| Email |       | email |       |
| **Firmendaten** |
| Branchen |  |
| Produktionsstandorte |  |
| Referenzkunden |  |
| Arbeitszeit: |  | 1-Schicht |  | 2-Schicht |  | 3-Schicht |
| **Anzahl der Beschäftigten (vergangene 3 Jahre)** |
| Jahr | Beschäftigte | davon QS |
|  |  |  |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Jahresumsatz (vergangene 3 Jahre)** |
| Jahr | Umsatz gesamt | Exportanteil |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **2. Qualität** |
| Wir bitten Sie uns die folgenden Fragen zu den an uns gelieferten Produkten / Instrumenten möglichst vollständig zu beantworten. Falls Ihr Unternehmen zertifiziert ist genügt die Zusendung der Zertifikatskopien. |
| Ist das Unternehmen selbst zertifiziert? |   | Ja |   | Nein |
| **Wenn nein:** |
| Ist eine Zertifizierung geplant? |   | Ja |   | Nein |
|  |
| Wenn ja, nach welcher Norm? |       |  |
|  |
| Sind Sie mit einem Audit durch unsere Qualitätssicherung einverstanden? |   | Ja |   | Nein |
| **Wenn ja**, siehe aufgelistete Zertifikate. (Bitte Kopien mitsenden) |
| Zertifikat | Zertifikats-Nr. | Zertifikatsdatum | Gültig bis |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **3. Haftung** |
| Da die Firma Kärcher Municipal weltweit tätig ist, sind wir verpflichtet nachfolgende Fragestellungen an unsere Lieferanten weiterzugeben. |
| Hat Ihr Unternehmen eine Produkthaftpflichtversicherung? |   | Ja |   | Nein |
| Wenn ja, wie hoch ist die Deckungssumme? |
| Bei Personenschäden |       | € |
|  |
| Bei Sachschäden |       | € |
|  |
|  |
| Deckt Ihre Produkthaftpflichtversicherung den USA-Markt ab? |   | Ja |   | Nein |
|  |
| Sind längere Gewährleistungszeiten versichert? |   | Ja |   | Nein |
|  |
| Sind die Grundsätze der Produkthaftung in Ihrem Unternehmen bekannt? |   | Ja |   | Nein |
|  |
| Hat Ihr Unternehmen eine Rückrufkostenversicherung? |   | Ja |   | Nein |
|  |
| Wenn ja, wie hoch ist die Deckungssumme? |       | € |
|  |
| Gibt es ausgeschlossene Erzeugnisse |       |  |
|  |
| Gibt es in Ihrem Unternehmen Notfallpläne und Verfahren für Produktrückrufe? |   | Ja |   | Nein |
|  |

|  |
| --- |
| Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit unserer Angaben |
|       |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |