	<b>Lieferantenauskunft</b> <i>Supplier Questionnaire</i>	Form:	G72-13010
		Revision:	03
		Seite/Page:	1 von/of 3

Dieser Fragebogen ist Teil des IPG Laser Lieferanten Qualifikationsprozess.  
 Die Informationen werden vertraulich behandelt. Wir zählen auf Ihre Zusammenarbeit.  
*This survey has been provided as part of our supplier qualification process.  
 The information is treated in strict confidence and your cooperation is appreciated.*

### 1. Allgemeine Informationen / General Information

#### Unternehmensanschrift / Company Address

Firma <i>Company name</i>			
Adresse <i>Address</i>			
Internetadresse <i>Webpage URL</i>			
Telefon-Nr. (Zentral) <i>Phone No. (Central)</i>		Email (Zentral) <i>Email (Central)</i>	

#### Ansprechpartner / Contact Person


Funktion <i>Function</i>	Name <i>Name</i>	Durchwahl <i>Direct Phone No.</i>	Mobil-Nr. <i>Mobile No.</i>	Email <i>Email</i>
Managing Director <i>Geschäftsführer</i>				
Sales Manager <i>Vertriebsleiter</i>				
Ansprechpartner für Anfragen <i>Contact for RFQs</i>				

#### Firmenprofil / Company Profile

Rechtsform <i>Legal form</i>		Jahr der Firmengründung <i>Founding year</i>	
Handelsregister Nummer <i>No. of trade register</i>		Umsatzsteuer IDNr. <i>VAT Identification No.</i>	
Konzernzugehörigkeit <i>Corporate Group</i>			
Wirtschaftsart <i>Business Type</i>	<input type="checkbox"/> Hersteller <i>Manufacturer</i>	<input type="checkbox"/> Händler <i>Distributor / Trader</i>	<input type="checkbox"/> Dienstleister <i>Service-Provider</i>
Produkte <i>Products</i>			
Produktionsverfahren <i>Production methods</i>			

#### Allgemeine Fragen

Werden die aktuellen IPG Einkaufsbedingungen von Ihrem Unternehmen anerkannt? <i>Do you accept the current IPG general terms and conditions of purchase?</i>	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No
Ist Ihr Unternehmen bereit, im Bedarfsfall detaillierte Produktkalkulationen offenzulegen? <i>Are you prepared and agree to reveal detailed product cost calculations (Cost Breakdown / Open book), if required?</i>	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No
Existieren Notfallpläne für Ereignisse wie Unterbrechungen in der Energieversorgung, Arbeitskräftemangel, Ausfall wichtiger Betriebsmittel und Feldbeanstandungen? <i>Are there any emergency plans existing in cases of a power blackout, labour shortage, important equipment breakdown, or field complaints and product recalls?</i>	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No
Schließt Ihr Unternehmen grundsätzlich Werkzeugleihverträge o.ä. ab? <i>Do you generally agree to tool loan contracts etc.?</i>	<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No

	<b>Lieferantenauskunft</b> <i>Supplier Questionnaire</i>		Form:	G72-13010
			Revision:	03
			Seite/Page:	2 von/of 3

## 2. Unternehmensdaten

### Mitarbeiter / Employees

Anzahl Mitarbeiter <i>Number of Employees</i>	Gesamt aktuelles Jahr: <i>Total current year:</i>		Gesamt Vorjahr: <i>Total previous year:</i>	
	Angestellte Mitarbeiter <i>White Collar</i>		Mitarbeiter Entwicklung <i>Employees R&amp;D</i>	
	Gewerbliche Mitarbeiter <i>Blue Collar</i>		Mitarbeiter Einkauf <i>Employees Purchasing</i>	

### Umsatzentwicklung / Sales Development

Umsätze in Mio EUR	Forecast nächstes Jahr <i>Forecast next year</i>	Forecast laufendes Jahr <i>Forecast current year</i>	Vorjahr <i>Last year</i>	Vor zwei Jahren <i>Two years ago</i>
Konzernumsatz <i>Total Net Sales Group</i>				
Unternehmensumsatz <i>Total Net Sales of legal entity</i>				

### Versicherungen / Insurance

	Absicherung bis (Mio EUR) <i>Protection up to (Mio EUR)</i>	Versicherer <i>Insurance Company</i>	Versicherte Länder <i>Insured Countries</i>
Betriebshaftpflicht <i>Liability Insurance</i>			
Produkthaftpflicht <i>Product Liability Insurance</i>			
Rückrufkosten <i>Recall Insurance</i>			


## 3. Qualitäts- & Umweltmanagement / Quality & Environmental Management

### Zertifizierungen (bitte Zertifikatskopien beilegen) / Certification (please attach copies of certificates)

Zertifikat <i>Certificate</i>	Ausgestellt <i>Issued</i>	Geplant <i>Planned</i>	Nicht geplant <i>Not planned</i>	Zertifizierungsdatum <i>Date of certification</i>	Zertifizierungsgesellschaft <i>Certifying institute</i>
ISO 9001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
QS 9000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ISO/TS 16949	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VDA 6.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VDA 6.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VDA 6.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
QS 9000/TE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ISO 14001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ISO 50001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

### Weiterführende Informationen zum QM System / Additional information about the QM system

QS Methoden <i>Quality Assurance Methods</i>	<input type="checkbox"/> QM-Handbuch <i>QM-Handbook</i>	<input type="checkbox"/> SPC <i>Statistical Process Control</i>	<input type="checkbox"/> FMEA <i>Failure-Mode-&amp; Effects-Analysis</i>	<input type="checkbox"/> Prozessfähigkeit <i>Process capability studies</i>
Wurden Systemaudits durch andere Kunden erfolgreich durchgeführt? (Audit Berichte bitte beifügen) <i>Have there been successful system audits by other customers? (Please add audit report)</i>				<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No
Werden Prüfanweisungen / QM-Pläne erstellt? <i>Do you create test instructions / QM plans?</i>				<input type="checkbox"/> JA Yes <input type="checkbox"/> NEIN No

	<b>Lieferantenauskunft</b> <i>Supplier Questionnaire</i>	Form:	G72-13010
		Revision:	03
		Seite/Page:	3 von/of 3

**Weiterführende Informationen zum QM System / Additional information about the QM system**

Arbeiten Sie mit Erstmusterprüfberichten nach VDA oder PPAP nach QS 9000? <i>Do you work with initial sample reports according to VDA or PPAP (QS 9000)?</i>	<input type="checkbox"/> JA/Yes <input type="checkbox"/> NEIN/No
Führen Sie eine regelmäßige Wareneingangsprüfung durch? <i>Are there frequent incoming goods inspections?</i>	<input type="checkbox"/> JA/Yes <input type="checkbox"/> NEIN/No
Sind regelmäßige Fertigungsüberwachungen festgelegt? <i>Are regular production monitoring measures defined?</i>	<input type="checkbox"/> JA/Yes <input type="checkbox"/> NEIN/No
Werden systemische Endkontrollen durchgeführt? <i>Are there final checks systematically carried out?</i>	<input type="checkbox"/> JA/Yes <input type="checkbox"/> NEIN/No
Führen Sie vorbeugende Instandhaltungen für die Produktionseinrichtung durch? <i>Are there preventive maintenance measured carried out for the production facilities?</i>	<input type="checkbox"/> JA/Yes <input type="checkbox"/> NEIN/No
Werden qualitätsbezogene Kosten separat erfasst? <i>Are quality-related cost recorded separately?</i>	<input type="checkbox"/> JA/Yes <input type="checkbox"/> NEIN/No
Ist die Dokumentation so gestaltet, dass im Produkthaftungsfall ein Entlastungsnachweis erbracht werden kann? <i>Is the documentation created in a way to proof discharge in a product liability case?</i>	<input type="checkbox"/> JA/Yes <input type="checkbox"/> NEIN/No
Ist die Rückverfolgbarkeit bis zu ihrem Zulieferer gewährleistet? <i>Is traceability guaranteed up to your sub-suppliers?</i>	<input type="checkbox"/> JA/Yes <input type="checkbox"/> NEIN/No

**4. Logistik / Logistics**

Lieferbedingungen <i>Delivery terms</i>	<input type="checkbox"/> Ab Werk <i>Ex works</i>	<input type="checkbox"/> Frei Lager / Haus <i>Free Delivers (e.g. DDP)</i>	<input type="checkbox"/> Andere, bitte nennen: <i>Other, please specify:</i>	
	<input type="checkbox"/> Konsignationslager <i>Consignment Stock</i>	<input type="checkbox"/> Just-in-time <i>Just-in-time</i>		
Lieferfähigkeiten <i>Deliverabilities</i>	<input type="checkbox"/> International <i>International</i>	<input type="checkbox"/> National <i>National</i>	<input type="checkbox"/> Regional <i>Regional</i>	<input type="checkbox"/> Lokal <i>Local</i>
Durchschnittliche Lieferzeiten bei Sereienlieferung <i>Average time for serial delivery</i>				

**Ansprechpartner für Rückfragen / Contact person for enquiries**

Name / *Name*  
Funktion / *Function*  
Durchwahl / *Extension*  
Email / *Email*

Ort & Datum <i>Place &amp; Date</i>	Signatur <i>Signature</i>	Firmenstempel <i>Company Stamp</i>
--	------------------------------	---------------------------------------