	<b>Formularz ogólnej samooceny dla firm partnerskich grupy SFB</b>	<b>Strona: 1</b> <b>z 3</b>
FB 4.4-01e General supplier self-assessment SFBGroup PL I1	Data zmiany: 01 / 10.09.2020	Autor: RW

SFB GmbH & Co. KG  
 Weiherweg 12-16  
 D-87727 Babenhausen

SFB Polska Sp. z o.o.  
 ul. Rycerska 6, Rojów  
 PL-63-500 Ostrzeszów

Agromet Sp. z o.o.  
 Al. Wolności 5/7  
 PL-63-500 Ostrzeszów

Amo-tec GmbH  
 Memmingerstrasse 37  
 D-87746 Erkheim


## 1. Informacje ogólne

Nazwa firmy:	<input type="text"/>	Numer D-U-N-S®:	<input type="text"/>
Adres:	<input type="text"/>	Kod pocztowy:	<input type="text"/>
Miasto:	<input type="text"/>	Kraj:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>	Web (www):	<input type="text"/>

## 2. Kontakt

Dział	Imię	Nazwisko	Tel.	e-mail	GER*	PL*	ENG*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* proszę wybrać możliwe języki komunikacji

	<b>Formularz ogólnej samooceny dla firm partnerskich grupy SFB</b>	<b>Strona: 2</b> <b>z 3</b>
FB 4.4-01e General supplier self-assessment SFBGroup PL I1	Data zmiany: 01 / 10.09.2020	Autor: RW

### 3. Wielkość firmy, ubezpieczenie

	Ogółem	Dział Zakupów	Dział Sprzedaży	Dział Technologii	Dział Jakości	Dział Produkcji	Dział serwisowy	Pozostałe
Pracownicy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	2 lata temu	Ubiegły rok	Obecny rok	Przewidywany obrót w roku przyszłym
Obrót	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Czy firma posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za produkt?

Tak  Nie

Dla jakich obszarów geograficznych wykupiono to ubezpieczenie?

GER  PL  UE  Świat

Proszę podać sumę ubezpieczenia:

Wartość

### 4. System zarządzania jakością

Czy firma posiada certyfikat systemu zarządzania jakością zgodny z ISO 9001 lub inną normą?

Tak  Nie

Czy firma posiada certyfikat systemu zarządzania środowiskowego zgodny z ISO 14001 lub EMAS?

Tak  Nie

Czy firma posiada certyfikat systemu zarządzania energią zgodny z ISO 50001?

Tak  Nie

Czy firma przeszła i uzyskała pozytywny wynik audytu klienta? Jeśli tak, załącz kopię raportu poaudytowego.

Tak  Nie

Czy zgadzasz się poddać audytowi, jeśli uznamy za konieczne jego przeprowadzenie?

Tak  Nie

Czy kierownik ds. Jakości podlega bezpośrednio kierownictwu firmy?

Tak  Nie

Czy firma stosuje SPC (statystyczną kontrolę procesu)?

Tak  Nie

Czy sprzęt pomiarowy i testujący podlega regularnej kontroli?

Tak  Nie

Czy firma przeprowadza regularne kontrole towarów przychodzących, audyty okresowe i końcowe?


Tak  Nie

Czy wyniki tych audytów są właściwie udokumentowane?

Tak  Nie

Czy firma posiada systematyczną, udokumentowaną procedurę stosowaną w przypadku wadliwych wyrobów?

Tak  Nie

	<b>Formularz ogólnej samooceny dla firm partnerskich grupy SFB</b>	<b>Strona: 3</b> <b>z 3</b>
FB 4.4-01e General supplier self-assessment SFBGroup PL I1	Data zmiany: 01 / 10.09.2020	Autor: RW

Czy firma przeprowadza wewnętrzne audyty?

Tak  Nie

Czy pracownicy przechodzą regularne szkolenia?

Tak  Nie

## 5. Zaopatrzenie

Czy firma przeprowadza audyty u swoich dostawców?  Tak  Nie

Czy dostawcy są regularnie oceniani/klasyfikowani (np. ABC)?  Tak  Nie

Czy firma posiada system zarządzania dostawcami?  Tak  Nie

Czy firma wysyła potwierdzenia zamówień? Jeśli tak to po jakim czasie?  Tak  Nie

Czy firma skutecznie monitoruje terminy dostaw?  Tak  Nie

Czy firma w odpowiednim czasie informuje klientów o możliwych opóźnieniach?  Tak  Nie

Czy firma przeprowadza analizę ryzyka?  Tak  Nie

## 6. Produkcja

Czy firma planuje swoją produkcję przy pomocy systemu ERP?  Tak  Nie

Czy firma jest gotowa do regularnego raportowania możliwości produkcyjnych lub śledzenia zasobów?  Tak  Nie

Czy firma jest w stanie pokryć krótkoterminowe wahania wydajności do  $\pm 25\%$ ?  Tak  Nie

Czy dostawy surowców są zapewniane poprzez umowy ramowe?  Tak  Nie

Prosimy o załączenie listy bieżąco wykorzystywanych maszyn i instrumentów pomiarowych.

Data: \_\_\_\_\_ Pieczęć i podpis firmy: \_\_\_\_\_