



## **KAPITEL 8**

Betrieb

**SEITE:** 1

**VON:** 1

1. Lieferant:	
---------------	--

2. Adresse:	

### 3. Ansprechpartner:

	Auftragsabwicklung	Qualitätssicherung	Technik
Name			
Telefon			
Fax			
E-Mail			

### 4. Qualitätsmanagementsystem

	ja	nein	Informationen
Liegt ein ISO 9001 oder ein höherwertiges Zertifikat vor? Bitte Kopie beifügen			Welches?
Wenn nein, ist eine Zertifizierung geplant?			Bis wann? Zertifizierer?
Liegen andere Zertifikate vor?			Von wem? Ergebnis?
Liegen Bewertungen von anderen Firmen vor?			Von wem? Ergebnis?
Werden Verhaltens- und Ethikrichtlinien eingehalten?			Welche?

### 5. Lieferantenaudit

Sind Sie einverstanden, daß die SCHMID Gruppe bei schwerwiegenden Reklamationen ein Lieferantenaudit in Ihrem Hause durchführt, um Abstellmaßnahmen zu vereinbaren?

ja

nein

--

6. Verantwortlichkeit: Verantwortlich für die Durchführung ist EK

7. Mitgeltende Unterlagen: QH8, VA84300