|  |
| --- |
| ***Należy wypełnić WSZYSTKIE sekcje i klauzule tego kwestionariusza. Gdy nie dotyczy należy wpisać ND.*** |
| **1.INFORMACJE OGÓLNE** |
| * 1. **STATUS DOSTAWCY:**
 |
| **NOWY DOSTAWCA** TAK / NIE**ROZSZERZENIE ASORTYMENTU DOSTAW** TAK / NIE**ZMIANA**  TAK / NIE**WZNOWIENIE WSPÓŁPRACY** TAK / NIE |
| **1.2. OPIS SZCZEGÓŁOWY** |
| **Zarejestrowano Firmę pod nazwą:** |  |
| **Rok założenia:** |  |
| **Kod podatkowy (NIP):** |  |
| **Adres:** |  |
| **Kraj fakturowania:** |  |
| **1.3. SZCZEGÓŁY KONTAKTU** |
| **Dyrektor Zarządzający** |
| **Przedstawiciel handlowy** |  |
| **Manager Jakości** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Email kontaktowy** |  |
| **Język komunikacji** |  |
| **1.4. SEKTORY DZIAŁALNOŚCI** |
|  |
| **1.5. REALIZOWANE WYROBY / USŁUGI** |
|  |
| **1.6. GŁÓWNE RYNKI DZIAŁANOŚCI** |
|  |
| **1.7. MIEJSCA PRODUKCJI / REALIZACJI USŁUG** |
|  |
| **1.8. WOLUMEN SPRZEDAZY** |
| **Sprzedaż krajowa** |  |
| **Sprzedaż międzynarodowa** |  |
| **1.9. GŁOWNI DOSTAWCY** |
|  |
| **1.10. GŁOWNI KLIENCI** |
|  |
| **2. INFORMACJE O SYSTEMIE JAKOŚCI** |
|  |
| **Posiadana certyfikacja**  |
|  | **Data ważności** | **Nazwa jednostki certyfikującej** |
| ***Typ certyfikatu*** |  |  |
|  |  |  |
| *Należy dołączyć kopie certyfikatów.* |
| **3. INFORMACJE TECHNICZNE** |
| **3.1. OBIEKTY, INFRASTRUKTURA PRODUKCYJNA** |
| *Należy wyjaśnić, jaka infrastruktura, urządzenia produkcyjne/ usługowe (przykłady), wyposażenie pomiarowe (przykłady) są dostępne do wykonywania wyrobu, usługi.* |
| **Budynki:** |
| **Park maszynowy (zwłaszcza procesy specjalne)** |  |
| **Wyposażenie pomiarowe:** |  |
| **Magazyny** |  |
| **Transport** |  |
| **3.2. KOMPETENCJE PRACOWNIKÓW** |
| *Należy wyjaśnić, jakie kompetencje posiadają pracownicy firmy, oraz należy podać liczbę pracowników. Gdy brak kompetencji należy wpisać Nie dotyczy – ND.* |
| **Proces spawania (nadzór / spawacze):** |  |  |
| **Proces klejenia (nadzór / klejacze):** |  |  |
| **Proces malowania (nadzór / lakiernicy):** |  |  |
| **Proces zaciskania (nadzór / zaciskający):** |  |  |
| **Proces dokręcania (nadzór / dokręcający):** |  |  |
| **Proces odlewania (nadzór / odlewnicy):** |  |  |
| **Inne procesy specjalne:** |  |  |
| **Kontrola jakości (nadzór / kontrolerzy):** |  |  |
| **Audytorzy (wiodący / pozostali):** |  |  |
| **Biuro konstrukcyjne / technologiczne** |  |  |
| **3.3. WYKONYWANY PROCES SPAWANIA (Gdy nie dotyczy wpisać ND)** |
|  |
| *Należy wskazać procesy spawania, które są wykonywane i które są zlecane na zewnątrz* |
| **3.4. WYKONYWANY PROCES MALOWANIA (Gdy nie dotyczy wpisać ND)** |
|  |
| *Należy wskazać procesy malowania, które są wykonywane i które są zlecane na zewnątrz:* |
| **4. INFORMACJE O INSPEKCJACH JAKOŚCI** |
| **4.1. ZDOLNOŚĆ INSPEKCYJNA** |
| *Należy wskazać rodzaj inspekcji, którą jest wykonywana.* |
| **TYP INSPEKCJI** |
| **Kontrola wymiarowa** |  |  |  |
| **Kontrola 3D** |  |  |  |
| **Kontrola międzyoperacyjna** |  |  |  |
| **Kontrola końcowa** |  |  |  |
| **Kontrola dostaw** |  |  |  |
| **Test ogólny (chemiczny i mechaniczny)** |  |  |  |
| **Badania nieniszczące****(VT, MT, PT, UT, RT)** |  |  |  |
| **Testy ogniowe i dymne** |  |  |  |
| **Testy szczelności** |  |  |  |
| **Testy elektryczne** |  |  |  |
| **Testy funkcjonalne** |  |  |  |
| **Badania typu** |  |  |  |
| **Kontrola FAI** |  |  |  |
| **Inne (określić)** |  |  |  |
| **Wystawianie certyfikatów EN 10204** |  |  |  |
| **Należy podać laboratoria i/lub centra inspekcyjne, z którymi jest współpraca:** |  |  |  |
|  |
| **4.2. PLAN KONTROLI** |
| *Należy ZAŁĄCZYĆ PRZYKŁADY PLANU KONTROLI dla gotowego produktu, odnosząc się do Punktów do skontrolowania, wielkości próbki, kryteriów akceptacji/odrzucenia, działań, które należy podjąć w przypadku usterki, zapisów dotyczących jakości itp. Podać nr dokumentu.* |
|  |
| **4.3. POSTĘPOWANIE Z NIEZGODNOSCIAMI, DZIAŁANIA KORYGUJACE.** |
| *Krótko należy wyjaśnić Procedurę postępowania z niezgodnościami wykrytymi przy odbiorze lub produkcji, odnosząc się do identyfikacji produktów niezgodnych, dokumentacji i analizy niezgodności, działań korygujących i zapobiegawczych itp.:* |
|  |
| **Opracował:** |
|  |  |
| Data, imię i nazwisko | Data, pieczątka, podpis |
| **PONIŻEJ ZNAJDUJĄCE SIĘ POLA WYPEŁNIA PRACOWNIK DZIAŁU ZAKUPÓW UNII**  |
| **5. ANALIZA RYZYKA WSPÓŁPRACY Z DOSTAWCĄ** |
| **5.1. Działalność Dostawcy:** |
| **RYZYKA I SZANSE**  |
| **Doświadczenie z poprzedniej współpracy** |  | **Średnie****(4-7)** | **Wysokie****(8-10)** | **Data oceny** | **Wykonujący** |
| **Przybliżone obciążenie produkcji**  |  |  |  |  |  |
| **Wydajność produkcji** |  |  |  |
| **Jakość inspekcji wewnętrznych** |  |  |  |
| **Odległość do Magazynu UNIA (km)** |  |  |  |
| **Wyłączność dostawcy (tak / nie)** |  |  |  |
| **Kondycja finansowa dostawcy wg wywiadowni** |  |  |  |
| **Referencje dostawcy** |  |  |  |
| **Posiadane certyfikaty firmy** |  |  |  |
| **Posiadane certyfikaty wyrobów** |  |  |  |
| **Podjęcie współpracy** |  |  |  |
| **5. DALSZE DZIAŁANIA W CELU NAWIĄZANIA WSPÓŁPRACY Z DOSTAWCĄ.** |  |
|  |
| **Podpisanie umowy o poufności** |  |  |
| **Audyt firmy**  |  |  |
| **Zamówienie wstępne + Specyfikacja** |  |  |
| **Audyt wyrobu** |  |  |
| **Kontrola FAI wyrobu** |  |  |
| **Zamówienie serii** |  |  |
| **Wykonanie kwalifikacji** |  |  |
| **Uwagi dodatkowe:** | **Zatwierdził Kierownik [DZ]:** |  |
| **WNIOSEK oraz Załączniki przekazać do Działu Jakości / Działu Technicznego i Technologicznego.** |