|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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.** | | | | | | | | | | | | | | | | |