

VPRAŠALNIK ZA SAMOPREDSTAVITEV

SPLOŠNI PODATKI

Šifra dobavitelja (IAE):

Nazivin davčna številka (kot v sodnem registru):

Naslov:

Tel: Fax: Internetna stran:

Kontaktna oseba: Delovno mesto:

Kontaktna oseba logistika

Vrsta dejavnosti:

Glavni priozvodi:

Glavni kupci (navedite delež od celotne prodaje):

Načrtovan delež prodaje z LTH Castings d.o.o. (v %):

Glavni dobavitelji (ime, proizvod):

Realizirana prodaja v preteklem letu: Plan prodaje za tekoče leto:

Pridobljeni certifikati sistema vodenja (ISO/TS 16949, ISO 9001, VDA 6.1, ISO 14001, OHSAS 18001, drugi)?

Opravljenе presoje vaših kupcev (kupec, datum, vrsta/standard, ocena):

PODATKI O PROIZVODNIH PROSTORIH

Velikost pokritih površin cca: _____ m² Skupaj površine: _____ m²

Spisek pomembnejših tehnologij, strojev in naprav, ki jih uporabljate: _____

Ali se katera vaših služb nahaja izven sedeža družbe? (navedite podrobnosti) _____

Skupno število zaposlenih: _____

Število zaposlenih v proizvodnji: _____

Število zaposlenih na področju kakovosti: _____

Število izmen in skupno število delavcev v posamezni izmeni: _____

MERILNA OPREMA

Merilna oprema s katero razpolagate: _____

ZAVAROVANJE

Ali imate sklenjeno zavarovanje za primer odpoklica z naslova slabe kakovosti? _____

Za kakšen znesek odškodnine je to zavarovanje sklenjeno? _____ eur

REACH UREDBA

Če ni izrecno drugače navedeno potrjujemo, da dobavljamo izdelke v skladu z Uredbo (ES) št. 1907/2006 o registraciji, evalvaciji, avtorizaciji in omejevanju kemikalij (REACH).

OSTALI POMEMBNI PODATKI

Prosimo, da izpolnjenemu vprašalniku priložite:

- fotokopije vseh pridobljenih certifikatov in
- načrt vaših proizvodnih prostorov z navedbo aktivnosti (proizvodnja, skladišče...). Merilo ni potrebno.

Podjetje LTH Castings d.o.o. izjavlja, da bo pridobljene podatke jemal kot zaupne in jih uporabljala le za lastne potrebe.

Vprašalnik izpolnil: _____ Delovno mesto: _____

E-mail: _____ Datum: _____ Podpis: _____