

Diese Informationen sollen uns einen ersten Überblick über Ihr Unternehmen geben. Sie sind Bestandteil einer möglichen zukünftigen Zusammenarbeit. Bitte beachten Sie, dass zur Aufnahme in die Liste der für die OCS-Unternehmensgruppe freigegebenen Lieferanten, das Vorliegen des ausgefüllten Formulars Voraussetzung ist.

Vielen Dank im Voraus für Ihre Kooperationsbereitschaft.

This form sheet should give us a first overview of your company. It includes important elements of a potential future collaboration. Please note that returning a completed self assessment form is a mandatory condition to become a released potential supplier to the OCS Group of Companies.

Thank you very much in advance for your co-operation.

1 Allgemeine Angaben zum Unternehmen *General information on the company*

Firmenanschrift Address

Name: *Name:*

Strasse: *Street:*

PLZ: *Postal Code:*

Ort: *City:*

Land: *Country:*

Telefon-Nr.: *Phone No.:*

Fax-Nr.: *Fax No.:*

Internet-Seite: *Homepage:*

Umsatzsteueridentifikationsnummer *V.A.T. Registration No.*

Bankverbindung *Bank connection*

Bankname 1: *Bank name 1:* _____

Bankleitzahl 1: *BCN 1:* _____

Kontonummer 1: *Account No. 1:* _____

IBAN-Nummer 1: *Iban No. 1:* _____

BIC-Nummer 1: *BIC No. 1:* _____

Bankname 2: *Bank name 2:* _____

Bankleitzahl 2: *BCN 2:* _____

Kontonummer 2: *Account No. 2:* _____

IBAN-Nummer 2 *Iban No. 2:* _____

BIC-Nummer 2: *BIC No. 2:* _____

Produktprogramm / Produktpalette (Bitte Broschüren beilegen)
Product range (Please send us brochures, etc.)

Hersteller / Händler Manufacturer / Dealer

Tragen Sie bitte hier ein, ob Sie für die unter 1.4 genannten Produkte Hersteller oder Händler sind. *Please let us know if you are manufacturer or dealer for your in 1.4 listed products.*

Produktgruppe / <i>Product type</i>	Hersteller / <i>Manufacturer</i>	Händler / Dealer

Kontaktpersonen Contact persons

	Name: <i>Name</i>	Tel.Nr.: <i>Phone No.</i>
	E-Mail-Adresse: <i>E-Mail address</i>	Fax-Nummer: <i>Fax No.</i>
Geschäftsführung: <i>Managing Director:</i>		
Verkauf – Strategisch: <i>Sales – strategie:</i>		
Verkauf – Dispositiv: <i>Sales – dispositive:</i>		
Technik: <i>Engineering:</i>		
Qualität: <i>Quality:</i>		
Forschung & Entwicklung: <i>Research & Development:</i>		
Produktion: <i>Production:</i>		

Logistik: <i>Logistik:</i>		
Reklamationen (Kundendienst): <i>Complaints (After Sales):</i>		

Anzahl Mitarbeiter *Number of employees*

Gesamt / *Total:*

Angestellte / *employees:*

Arbeiter / *workers:*

Qualitätswesen /

Quality Managements:

Produktion / *Production:*

Entwicklung / *Development:*

Bestell- / Buchhaltungsadresse *Order / Accounting address*

Bitte tragen Sie hier Ihre, für die OCS-Gruppe, gültige Bestell- und Buchhaltungsadresse ein.
Please mention your order and accounting address applicable for the OCS Group.

Bestelladresse
Order address

Buchhaltungsadresse
Accounting address

--	--

Standorte *Locations*

Anzahl der Standorte *Number of locations:*

Standort-Anschriften *Addresses*

PLZ / Ort
Postal Code

Ansprechpartner
Contact person

Tel.-Nr.:
Phone No.

Fertigung / Verkauf / Service
Production / Sale / Service

Standort 1: <i>Location 1:</i>				
Standort 2: <i>Location 2:</i>				
Standort 3: <i>Location 3:</i>				

2 Bilanzwerte *Balance-sheet items*

Bitte geben Sie alle Werte in EURO an. *Please give all informations in EURO.*

Gesamtkapital Total capital

	Vorvorjahr	Vorjahr
	<i>two years previous</i>	<i>previous year</i>
Eigenkapital		
<i>Equity capital</i>		
Fremdkapital		
<i>Outside capital</i>		

Jahresüberschuss *Profit*

	Vorvorjahr	Vorjahr
	<i>two years previous</i>	<i>previous year</i>
Jahresüberschuss		
<i>Profit</i>		

Investitionsvolumen Volume of investment

	Vorvorjahr	Vorjahr
	<i>two years previous</i>	<i>previous year</i>
Investitionsvolumen		
<i>Volume of investment</i>		

Lagervolumen Storekeeping

Ø Lagerwert	Ø stock value	EURO
Ø Lagerreichweite	Ø stock period	Monate / months
Ø Anzahl Artikel im Lager		
<i>Ø number of articels on stock</i>		

Gesamtumsatz Total sales

		Vorvorjahr	Vorjahr
		<i>two years previous</i>	<i>previous year</i>
Gesamtumsatz	<i>Total sales</i>		
Anteil der OCS-GRUPPE [%]	<i>OCS portion [%]</i>		

Konzernzugehörigkeit / Eigentumsverhältnisse (Bitte Organigramm beilegen)
Group membership / Ownership (please enclose an organization diagram)

3 Allgemeine Informationen *General information*

Kundenanzahl *Number of customers*

Anzahl Hauptkunden (80% Umsatz) Number of main customers (80% Turnover)

Auflistung Hauptkunden (A-Kunden) List of main customers (A-customers)

Name	<i>name</i>	Umsatzanteil	<i>share of turnover</i>
		[%]	
		[%]	
		[%]	
		[%]	

Hauptzulieferbranchen *Trades*

Kommunikation *Communication*

Welche Kommunikationsmöglichkeiten bestehen in Ihrem Unternehmen?
Which possibilities of communication do you have in your company?

Format der Daten	<i>Date format</i>	Datentransfer	<i>Data transfer</i>
in Dateien-Format	<i>in file format</i>	per Post	<i>by mail</i>
in schriftlicher Form	<i>in written form</i>	per Telefax	<i>by fax</i>
CAD-Format	<i>CAD-format</i>	per E-Mail	<i>by e-mail</i>
EDI / WebEDI		per Internet	<i>by internet</i>
sonstige	<i>others</i>	per Telefon	<i>by phone</i>
....		sonstige	<i>others</i>

Welche Zeichnungsformate bevorzugen Sie? Zutreffendes bitte ankreuzen.
Which kind of drawing file do you prefer in your company? Please tick correct box.

Zeichnungsformat / *Drawing file*

- DXF
- PDF
- IGES
- STEP
- Sonstige *others*

Versicherung/Gewährleistung *Insurance/Warranty*

<p>Besteht eine Produkt-Haftpflichtversicherung einschliesslich / <i>Do you have a product/third-party liability insurance including:</i></p> <p>Deckungssummen vorhanden für / <i>Amount of the current coverage for: :</i></p> <p>Es wurde ein Selbstbehalt in Höhe von / <i>A franchise of:</i></p> <p>Ist das USA-Risiko versichert / <i>Are you insured against the US risk::</i></p> <p>Welche maximalen Gewährleistungsfristen dürfen Sie mit Kunden vereinbaren / <i>What is the maximum warranty period you can agree on with your clients:</i></p>	<p><input type="checkbox"/> erweiterter Produkt- und Haftpflichtversicherung / <i>extended liability insurance for products and third-party damages?</i></p> <p><input type="checkbox"/> Rückrufkostendeckung / <i>coverage of cost of recalls?</i></p> <p><input type="checkbox"/> Personalschäden / <i>Damages to persons:</i> _____ € / Jahr <i>Year</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sachschäden / <i>Damages to property:</i> _____ € / Jahr <i>Year</i></p> <p><input type="checkbox"/> Vermögensschäden / <i>Financial losses:</i> _____ € / Jahr <i>Year</i></p> <p><input type="checkbox"/> Rückruf / <i>Recall:</i> _____ € / Jahr <i>Year</i></p> <p>_____ € für jeden Schaden vereinbart / <i>for each damage is agreed on</i></p> <p align="center">Ja / <i>Yes</i> <input type="checkbox"/> Nein / <i>No</i></p> <p>_____ Monate / <i>months</i></p>
--	---

Fertigungsprogramm / Fertigungskapazitäten / Mess- und Prüfeinrichtungen
Productions programme / Productions capacities / Measuring and testing equipment

Über welche Fertigungsverfahren verfügen Sie? *Available production processes?*

Welche Materialien verarbeiten Sie? *Available materials?*

Über welche Maschinen verfügen Sie? *Available machines/equipment?*

Welche Arbeitsgänge werden an externe Stellen vergeben?
Which process steps are outsourced?

Angaben zu Ihren Fertigungskapazitäten (z.B. Maschinenpark/ggf. auf Zusatzblatt)
Describe your production capacities (i.e. number of machines)

Angaben zu vorhandenen Mess- und Prüfeinrichtungen (ggf. auf Zusatzblatt)
Describe your measuring and testing equipment (it's possible on additional page)

4 Standardkonditionen zum Kunden- / Lieferantenverhältnis

Standard conditions concerning the customer / supplier relationship

Frachtkonditionen *Terms of delivery*

Verpackungskonditionen *Terms of packing*

Zahlungskonditionen *Terms of payment*

Liefermöglichkeiten *Possibilities of supply*

KANBAN

Just in Time

Abrufaufträge *Call off order*

Konsignationslager *consignment stock*

sonstige *others*

5 Qualitätssystem *Quality system*

Ist Ihr Unternehmen nach einer der nachfolgend aufgeführten Normen zertifiziert? (Bitte Zertifikate beilegen) *Is your company certified according to one of the following standards (Please enclose certificates)*

Norm / Standard	zertifiziert ? <i>certified ?</i>	zertifiziert seit: <i>certified since:</i>
DIN EN ISO 9001:2008		
VDA Band 5.1 / 6.1		
ISO/TS 16949		
DIN EN ISO 14000 ff		
sonstige <i>others</i>		
Nein no		

Falls nein, ist eine Zertifizierung geplant?

If no, is a certification planned?

Ja; durch wen, wann und wonach?

Yes; by whom, when and according to what?

Existieren weitere Zertifizierungen?
Exist other certifications (product specific)?

Kundenauditorien *Customer audits*
Sind Kundenauditorien im Unternehmen durchgeführt worden?
Are customer-audits carried out in the company?

- Ja; bitte Kopie des(r) Berichtsergebnisse(s) beilegen
Yes; please enclose a copy of the result(s) of the report(s)
- Nein / no

Ist eine Kundenauditorien geplant? *Is a customer-audit planned?*
 Ja; durch wen und wann? *Yes; by whom and when?*

Durch welche Prozessabsicherungsmaßnahmen wird sichergestellt, dass vor Auftragsvergabe an Unterlieferanten die entsprechende Freigabe durch OCS eingeholt wird?
What process safeguarding measures guarantee that the corresponding release is obtained from OCS before an order is placed with subcontractors?

Name *Name*: _____

Unterschrift *Signature*: _____

Stellung *Position*: _____

Datum *Date*: _____

Kommentar / Aktion / Zulassung (auszufüllen durch OCS)

Comments / Action / Admission (to be filled in by OCS)

Von OCS-Einkauf auszufüllen *To be filled in by OCS Purchasing Department*

➤ Antragsteller für Freigabe (Name lesbar) *Applicant for approval:*

➤ Betrifft welche Produktgruppe / Materialgruppe *Group of products/ material concerned:*

➤ Betrifft welche(n) Artikel *Article concerned:*

➤ Betrifft welche(n) Kunden von OCS *OCS clients concerned*

➤ Datum / *Date* :

Unterschrift / *Signature:*

Von OCS – Technik auszufüllen *To be filled in by OCS Technical Department*

➤ Freigabe Lieferant / *Approval of supplier*

Ja *Yes* Nein *No*

➤ Aufnahme in „Liste qualifizierte Lieferanten“ / *Registr. on List of qualified suppliers*

Ja *Yes* Nein *No*

➤ Weitere Maßnahmen erforderlich? / *Further measures needed?*

Ja *Yes* Nein *No*

➤ Wenn ja, welche? / *If so, which ones?*

➤ Datum / *Date* :

Unterschrift / *Signature:*
