

ANKIETA OCENY DOSTAWCY

CZĘŚĆ A – INFORMACJE OGÓLNE

Nazwa firmy	
Adres	
Adres miejsca wytwarzania	
REGON / NIP / KRS	
Jak długo istnieje firma?	
Ile osób zatrudnia firma?	
Zakres działalności, rodzaj produkcji lub usług	
<p>Czy produkt pozyskiwany jest bezpośrednio od producenta? TAK* NIE*</p> <p>Jeśli NIE to Proszę, podać wszystkie podmioty uczestniczące w przepływie produktu od wytwórcy substancji do ostatecznego odbiorcy (z wyłączeniem przewoźników):</p>	

CZĘŚĆ B – WARUNKI HANDLOWE, REALIZACJA ZAMÓWIEŃ

1. Jaki jest standardowy czas realizacji zamówienia?		
2. Jaka jest minimalna wielkość produkcji/partii/opakowania?		
3. Dane kontaktowe osoby obsługującej realizację zamówień		
4. Jaki jest standardowy termin płatności?		
5. Czy firma posiada możliwość magazynowania towaru i realizacji dostaw częściowych (zapewniających elastyczność dostaw)?	TAK*	NIE*
6. Czy transport towaru znajduje się w gestii:	DOSTAWCY*	ODBIORCY*
7. Czy transport zamawianego towaru zapewnia jego bezpieczeństwo i zachowanie odpowiedniej jakości?	TAK*	NIE*

CZĘŚĆ C – SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI

1. Czy firma posiada certyfikowany system zapewnienia jakości (np. ISO)?	TAK*	NIE*
Jeśli TAK,		
Podać nazwy wszystkich systemów i według jakich norm zostały wdrożone:		
Podać nazwy jednostek certyfikujących i termin pierwszej certyfikacji: <i>PROSZĘ DOŁĄCZYĆ DO KWESTIONARIUSZA KOPIĘ AKTUALNYCH CERTYFIKATÓW SYSTEMOWYCH</i>		
2. Czy firma wyraża zgodę na audit odbiorcy?	TAK*	NIE*
3. Jeśli system nie został wdrożony, to czy planowane jest opracowanie i wdrożenie Systemu Zapewnienia Jakości?	TAK*	NIE*
Jeśli TAK,		
Podać przybliżony termin wdrożenia: _____		
Podać nazwę planowanego systemu (numer normy): _____		
4. Czy odbywają się wizyty jednostek kontrolujących innych odbiorców?	TAK*	NIE*
5. Czy istnieje procedura postępowania w przypadku reklamacji?	TAK*	NIE*
Jeśli TAK,		
Kto odpowiada za rozpatrzenie reklamacji? _____		
Jaki jest czas rozpatrzenia reklamacji? _____		
6. Czy do każdej dostawy wyrobu gotowego dołączany jest certyfikat jakości?	TAK*	NIE*
Jeśli TAK, w jakiej formie: _____		
7. Czy materiały wyjściowe posiadają atesty, certyfikaty jakości od producentów potwierdzające żądaną jakość?	TAK*	NIE*

CZĘŚĆ KOŃCOWA

UWAGI I KOMENTARZE:

OSOBY WYPEŁNIAJĄCE ANKIETĘ
(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

DATA I PODPIS (-Y)

* Zaznacz kolorem prawidłową odpowiedź