**Informacje ogólne**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres: |  |
| Numer telefonu: |  |
| e-mail: |  |
| Internet: |  |
| Numer D&B D-U-N-S® |  |
| Numer VAT: |  |
| Rok założenia: |  |
| Spółka macierzysta: |  |
| Główne branże: |  |
| Liczba pracowników: |  |
| Zdolność produkcyjna: |  |
| Zakłady produkcyjne: |  |
| Dane bankowe: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Funkcja:** | **Nazwisko:** | **Dane kontaktowe:** |
| Dyrektor zarządzający: |  |  |
| Kierownik produkcji: |  |  |
| Kierownik jakości: |  |  |
| Pełnomocnik ds. ochrony środowiska: |  |  |
| Key Account: |  |  |
| Pełnomocnik ds. bezpieczeństwa produktu (PSB): |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data:** | **Podpis - dyrektor zarządzający:** | **Pieczęć firmowa:** |
|  |  |  |
|  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Pytania:** | **Odpowiedzi:** | |  |
| 1 | Jaka jest wielkość sprzedaży w sektorze motoryzacyjnym? |  | |  |
| 2 | Jaka jest wielkość sprzedaży w sektorze motoryzacyjnym w odniesieniu do sprzedaży całkowitej? |  | |  |
| 3 | Czy Twoja firma posiada certyfikat ISO 9001: 2015? (Proszę przesłać kopie wszystkich certyfikatów) | □ Tak | □ Nie |  |
|  | Jeśli nie, to kiedy planowana jest certyfikacja? |  | |  |
| 4 | Czy są inne systemy zarządzania? (Proszę przesłać przesłać kopie wszystkich certyfikatów)kopie wszystkich certyfikatów) | □ IATF 16949 | |  |
|  | przesłać kopie wszystkich certyfikatów) | □ ISO 14001 | |  |
|  |  | □ ISO 50001 | |  |
|  |  | □ ISO 17025 | |  |
|  |  | □ ASI | |  |
|  |  | □ TISAX | |  |
| 6 | Czy w Państwa firmie odbywają się regularne audyty wewnętrzne? | □ Tak | □ Nie |  |
| 7 | Czy Państwa firma jest audytowana przez inne firmy / klientów? | □ Tak | □ Nie |  |
|  | Jeśli tak, to czy jest zapewniony wgląd do sprawozdań z audytu? | □ Tak | □ Nie |  |
| 8 | Czy Państwa firma ma plan ciągłości działania? (Przygotowanie do katastrof, planowanie awaryjne) | □ Tak | □ Nie |  |
| 9 | Czy wykonujecie Państwo regularne i weryfikowalne zaplanowane inspekcje przychodzące? | □ Tak | □ Nie |  |
| 10 | Czy regularnie monitoruje się produkcję i czy można wykazać wyniki? | □ Tak | □ Nie |  |
| 11 | Czy są przeprowadzane systematyczne kontrole końcowe i czy można wykazać wyniki? | □ Tak | □ Nie |  |
| 12 | Czy zapewniona jest pełna identyfikowalność dostarczonych produktów? | □ Tak | □ Nie |  |
| 13 | Czy ustalona jest procedura dla wstępnego pobierania próbek zgodnie z VDA i / lub PPAP dla klienta? Która metoda jest używana? | □ Tak | □ Nie |  |
|  | z VDA i / lub PPAP dla klienta? Która metoda jest używana? |  | | |
| 14 | Czy stosuje się procedury identyfikacji, wprowadzania i śledzenia działań natychmiastowych, korygujących i zapobiegawczych w organizacji? | □ Tak | □ Nie |  |
| 15 | Czy są rejestrowane, śledzone i oceniane koszty jakościowe i środowiskowe? | □ Tak | □ Nie |  |
| 16 | Czy istnieje regularne i czytelne monitorowanie obiektów produkcyjnych? | □ Tak | □ Nie |  |
| 17 | Jaka jest suma ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za produkt? |  | |  |
| 18 | Czy Państwa dokumentacja jest tak zaprojektowana, aby można było dostarczyć dowód odciążający w przypadku odpowiedzialności za produkt? | □ Tak | □ Nie |  |
| 19 | Czy ustalili Państwo procedurę określania wymagań prawnych i regulacyjnych dotyczących Państwa firmy? | □ Tak | □ Nie |  |
| 20 | Czy regularnie oceniają Państwo zgodność z wymogami prawnymi i przepisami dotyczącymi firmy? | □ Tak | □ Nie |  |
| 21 | Jak zorganizowana jest obsługa klienta? |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 22 | Czy dostarczają Państwo własnymi samochodami? | □ Tak | □ Nie |  |
| 23 | Czy regularnie oceniają Państwo zgodność z zasadami listy GADSL istotnej dla Państwa firmy? | □ Tak | □ Nie |  |
| 24 | Czy posiadacie Państwo w swojej firmie dobrze udokumentowany kod korporacyjny? (Jeśli tak, proszę wysłać nam kopię) | □ Tak | □ Nie |  |
|  | Jeśli nie, to do kiedy planowana jest realizacja? |  | |  |
| 25 | Czy Państwa firma posiada własny dział rozwoju? | □ Tak | □ Nie |  |
| 26 | Uwagi: | | | |

**Do wypełnienia przez RONAL:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa:** | **Funkcja:** | **Data:** | **Zezwolenie:** |
|  | Zamówienie |  |  |
|  | Finanse |  |  |