

ANKIETA OCENY DOSTAWCY

I. DANE FIRMY

1. Pełna nazwa firmy
2. Regon 3. NIP 4. KRS
5. Adres
6. Strona internetowa 7. E-mail
8. Osoba do kontaktów w sprawach handlowych (*stanowisko, tel., e-mail*)
.....
9. Osoba do kontaktów w sprawach technicznych (*stanowisko, tel., e-mail*)
.....

II. MOŻLIWOŚCI TECHNOLOGICZNE FIRMY

10. Zakres oferowanych usług:

- a. Obróbka wiórowa Tak Nie
- b. Obróbka plastyczna blach Tak Nie
- c. Inne Tak Nie jakie?

11. Park maszynowy

Prosimy o dołączenie do ankiety specyfikacji z posiadanym parkiem maszynowy lub podanie linku do strony internetowej ze specyfikacją.

12. Czy firma posiada biuro technologiczne? Tak Nie

13. Zakres obróbek galwanicznych i cieplno-chemicznych

(również możliwe do wykonania u poddostawców):

- a. Anodowanie Tak Nie rodzaj.....
- b. Chromowanie Tak Nie rodzaj.....
- c. Cynkowanie Tak Nie rodzaj.....
- d. Fosforowanie Tak Nie rodzaj.....
- e. Niklowanie Tak Nie rodzaj.....
- f. Malowanie Tak Nie rodzaj.....
- g. Oksydowanie Tak Nie rodzaj.....
- h. Azotowanie Tak Nie rodzaj.....
- i. Hartowanie Tak Nie rodzaj.....
- j. Nawęglanie Tak Nie rodzaj.....
- k. Węgloazotowanie Tak Nie rodzaj.....
- l. Wyżarzanie Tak Nie rodzaj.....
- m. Inne Tak Nie rodzaj.....

PMP

14. Zakres obrabianych materiałów:

- a. Aluminium Tak Nie rodzaj.....
- b. Stal Tak Nie rodzaj.....
- c. Stal nierdzewna Tak Nie rodzaj.....
- d. Tworzywo Tak Nie rodzaj.....
- e. Żeliwo Tak Nie rodzaj.....
- f. Inne Tak Nie rodzaj.....

15. Średni czas dostawy detali (w dniach roboczych):

16. Moce produkcyjne firmy dla poszczególnych aktywności (czas w godz. maszynowych lub wartość w PLN):

17. Proponowany miesięczny obrót z firmą PMP (w PLN):.....

III. SYSTEM ZARZĄDZANIA W FIRMIE

18. Posiadany/e system/y zarządzania zgodny/e z normą (prosimy o dołączenie kopii certyfikatu):

- a. ISO 9001 Tak Nie
- b. ISO 14001 Tak Nie
- c. ISO 45001 Tak Nie
- d. Inne Tak Nie jakie?

19. Certyfikaty inne (np. spawalnicze) (prosimy o dołączenie kopii certyfikatu)

IV. SYSTEM KONTROLI JAKOŚCI

20. Czy w firmie jest dział/zespół/osoba d/s Kontroli Jakości? Tak Nie
(prosimy o podanie osoby kontaktowej dla PMP: stanowisko, tel., e-mail)

.....

21. Sposób przeprowadzania kontroli wyrobu:

- a. W czasie produkcji Tak Nie przez kogo?.....
- b. Kontrola ostateczna Tak Nie przez kogo?.....

22. Czy w firmie przeprowadza się bieżącą analizę powstałych reklamacji, wewnętrznych/zewnętrznych? Tak Nie

wynik za ostatni kwartał i rok

Czy istnieje tabela środków zaradczych? Tak Nie

23. Posiadane urządzenia i narzędzia pomiarowe:

Prosimy o dołączenie do ankiety specyfikacji z posiadanymi urządzeniami i narzędziami pomiarowymi lub podanie linku do strony internetowej, gdzie specyfikacja znajduje się.

24. Czy w firmie prowadzony jest nadzór nad sprzętem pomiarowym? Tak Nie
Czy istnieją zapisy? Tak Nie

25. Czy w firmie stosowane są systemy dokumentujące proces produkcyjny?

- a. Karty technologiczne Tak Nie
b. Karty pomiarowe Tak Nie
c. Inne Tak Nie jakie?

26. Czy wyrażają Państwo zgodę na przeprowadzanie w Waszej firmie audytów
W zakresie dotyczącym współpracy w PMP? Tak Nie

(jeżeli nie prosimy uzasadnić):

V. WYMOGI ŚRODOWISKOWE

Jeżeli w punkcie 18 podpunkt b zaznaczono "tak" prosimy nie wypełniać punktów 27-33.

27. Czy firma posiada pozwolenie/zgłoszenie emisji do powietrza? Tak Nie
(Dz. U. 2001, Nr 62 poz. 627 ze zm.)

28. Czy firma posiada pozwolenie na wytwarzanie odpadów? Tak Nie
(Dz. u. 2013, poz. 21 ze zm.)

29. Czy firma posiada pozwolenie wodnoprawne? Tak Nie
(Dz. U. 2017, poz. 1566 ze zm.)

30. Czy firma rozlicza opłaty za korzystanie ze środowiska? Tak Nie
(Dz. U. 2001, Nr 62 poz. 627 ze zm.)

31. Czy firma jest zarejestrowana w bazie KOBIZE i składa raporty? Tak Nie
(Dz. U. 2009.130.1070 ze zm.)

32. Czy firma posiada wpis do rejestru BDO? (Dz. u. 2013, poz. 21 ze zm.) Tak Nie

33. Czy firma prowadzi ewidencję odpadów na podstawie Kart Przekazania
Opadów i Kart Ewidencji Odpadów? (Dz. u. 2013, poz. 21) Tak Nie

34. Czy firma przedkłada do Urzędu Marszałkowskiego zbiorcze
zestawienia o odpadach? (Dz. u. 2013, poz. 21) Tak Nie

35. Czy firma wprowadza na terytorium Polski opakowania? Tak Nie
(Dz. u. 2013, poz. Ze zm. 21 oraz Dz.U.2013.888)

- a. Jeśli tak to czy:
- posiada umowę z organizacją odzysku Tak Nie
 - realizuje obowiązki samodzielnie Tak Nie

36. Czy firma jest zobowiązana do wykonywania pomiarów środowiskowych?
(Dz.U.2001, Nr 62 poz. 627 ze zm., Dz.U.2014.1542, Dz.U.2008.215.1366) Tak Nie

- a. Jeśli tak to czy te pomiary wykonuje? Tak Nie jakie?.....

.....

37. Czy firma posiada urządzenia zawierające czynniki chłodnicze (F-gazy)
powyżej

3 kg lub 5 ton CO₂ eg? (np. klimatyzacja, lodówki, chłodnie itp.)

(Dz. U. 2015.881, 1005/2009/WE, (UE) NR 517/2014) Tak Nie

V. BHP

37. Czy pracownicy posiadają wymagane uprawnienia kwalifikacyjne stosowne do wykonywania prac takich jak?

- a. Spawanie Tak Nie
- b. Obsługa wózków widłowych Tak Nie
- c. Suwnic i żurawi Tak Nie
- d. Inne Tak Nie jakie?
-

38. Czy wszyscy pracownicy zostali wyposażeni w środki ochrony zbiorowej?
(np. systemy filtracyjne, wyciągi, parawany, osłony maszyn, itp.) Tak Nie

jakie?

39. Czy wszyscy pracownicy używają przydzielonych środków ochrony indywidualnej?

(np. odzież ochronna, ochrona słuchu, maski przeciwpyłowe, itp.) Tak Nie

jakie?

40. Czy wszyscy pracownicy odbyli szkolenia z zakresu BHP?

- a. wstępne (np. instruktaż ogólny, instruktaż stanowiskowy) Tak Nie
- b. okresowe? Tak Nie

41. Czy wszyscy pracownicy posiadają aktualne badania profilaktyczne, potwierdzone zaświadczeniem wydanym przez lekarza medycyny pracy? Tak Nie

42. Czy środki ochrony przeciwpożarowej (np. gaśnice, hydranty):

- a. są umiejscowione w miejscach dostępnych? Tak Nie
- b. podlegają obowiązkowym przeglądom? Tak Nie

VI. Ubezpieczenie

43. Czy firma posiada polisę OC firmy*? Tak Nie

**jeżeli tak prosimy o kopię*

PMP

VII. WARUNKI WSPÓŁPRACY

44. Warunkiem koniecznym nawiązania współpracy z PMP i jej kontynuowania jest

zgoda na:

- a. podpisanie umowy o zachowaniu poufności: Tak Nie
- b. przygotowywanie odpowiedzi na zapytania ofertowe w terminie 3 dni roboczych lub uzgodnionym indywidualnie: Tak Nie

45. Czy wyrażają Państwo zgodę na wysyłanie faktur drogą elektroniczną?

Tak Nie

Data.....

Podpis

Uwagi: