

Bewerbung als Lieferant für die Standorte

- | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Amberg | <input type="checkbox"/> Bayreuth | <input type="checkbox"/> Coburg |
| <input type="checkbox"/> Hof | <input type="checkbox"/> Münchberg | <input type="checkbox"/> Weiden |

Direkt-Lieferant..... Lieferung und Rechnung durch Großhandel/?.....

- | | | | |
|-----|---|--|------------------------------------|
| 1.1 | <input type="checkbox"/> Hersteller/Produzent | <input type="checkbox"/> Händler | |
| 1.2 | <input type="checkbox"/> Familienbetrieb | <input type="checkbox"/> Mittelständiger Betrieb | <input type="checkbox"/> Konzern |
| 1.3 | <input type="checkbox"/> Lebensmittel | <input type="checkbox"/> Non-Food | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| | <input type="checkbox"/> TK | <input type="checkbox"/> Kühl | <input type="checkbox"/> Trocken |

1.4 Firmenanschrift

| | |
|-------------|----------------------|
| Firma | <input type="text"/> |
| Straße, Nr. | <input type="text"/> |
| Postfach | <input type="text"/> |
| PLZ, Ort | <input type="text"/> |
| Land | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> |
| Telefax | <input type="text"/> |
| eMail | <input type="text"/> |

1.4 Ansprechpartner

1.4.1 Vertrieb

| | | | |
|------|----------------------|---------|----------------------|
| Name | <input type="text"/> | Telefon | <input type="text"/> |
| Fax | <input type="text"/> | eMail | <input type="text"/> |

1.4.2 Produktion

| | | | |
|------|----------------------|---------|----------------------|
| Name | <input type="text"/> | Telefon | <input type="text"/> |
| Fax | <input type="text"/> | eMail | <input type="text"/> |

1.4.3 Versand

| | | | |
|------|----------------------|---------|----------------------|
| Name | <input type="text"/> | Telefon | <input type="text"/> |
| Fax | <input type="text"/> | eMail | <input type="text"/> |

1.4.4 QS

| | | | |
|------|----------------------|---------|----------------------|
| Name | <input type="text"/> | Telefon | <input type="text"/> |
| Fax | <input type="text"/> | eMail | <input type="text"/> |

1.4.5 Sonstige

| | | | |
|------|----------------------|---------|----------------------|
| Name | <input type="text"/> | Telefon | <input type="text"/> |
| Fax | <input type="text"/> | eMail | <input type="text"/> |

1.4.7 Im Krisenfall

| | | | |
|------|----------------------|---------|----------------------|
| Name | <input type="text"/> | Telefon | <input type="text"/> |
| Fax | <input type="text"/> | eMail | <input type="text"/> |

1.5 Bankverbindung

Kreditinstitut

Kontonummer

BLZ

1.6 sonstige Firmenangaben

UST-ID-Nummer

Steuernummer

1.7 AGB's SWO

Anerkennung der AGB's SWO Ja Nein (s. Anlage 1)

Anerkennung der AGB's Ekoop SWO Ja Nein (s. Anlage 2)

Eigenerklärung Ja Nein (s. Anlage 3)

Bevorzugter Bewerber gem. "AusbertVerg"
(z.Zt. nicht in Kraft) Ja Nein (s. Anlage 4)

Zahlungsbedingungen gem.
AGB's Stwno oder Sondervereinbarung Skonto % Tage

1.8 Sonstiges

Sammelrechnung

Lieferung Frei Haus Ja Nein

Mindestauftragswert und/oder Mindestabnahmemenge Euro kg/Stck

Bestellvorlauf in Werktagen Tage

Mögliche Liefertage

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Samstag |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Amberg | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bayreuth | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Coburg | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hof | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Münchberg | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weiden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Zertifizierungen

(bitte alle Zertifizierungen angeben und entsprechende Urkunde in Fotokopie beilegen)

1.

2.

3.

4.

Sortimentsliste Ja (bitte beilegen) Nein

Lieferkapazität beschränkt unbegrenzt

Sonstige Bemerkungen

Fragen zur Qualitätssicherung (bei Belieferung mit Lebensmitteln)

2.1 Produktspektrum

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fleisch, Geflügel, Fleischprodukte | <input type="checkbox"/> Getränke |
| <input type="checkbox"/> Fisch/ -Produkte (roh, kühl, TK) | <input type="checkbox"/> Öle, Fette |
| <input type="checkbox"/> Getreideprodukte, Süßwaren, Snacks | <input type="checkbox"/> Eier, Eiprodukte |
| <input type="checkbox"/> Konsumfertig (Kühl, TK) | <input type="checkbox"/> Konserven |
| <input type="checkbox"/> getrocknete Waren u. andere Produkte | <input type="checkbox"/> Milch, Milchprodukte |

2.2 GVO

Verarbeiten Sie in Ihrer/Ihren Produktionsstätte(n) Lebensmittel aus gentechnisch veränderten Organismen?
Wenn ja, welche?

- Ja, Nein

2.3 QM-System

Gibt es ein eingeführtes HACCP-System?

- Ja Nein

Wenn ja: Welche CCPs haben Sie definiert?

Ist die Produktionsstätte zertifiziert?

- Ja Nein

2.4 Analysen

Gibt es firmeneigene Labors?

- Ja Nein

Arbeiten Sie mit externen Labors zusammen?

- Ja Nein

Geben Sie bei Anfrage Analyseberichte an Ihre Kunden weiter?

- Ja Nein

Der Lieferant übernimmt bei zu beanstandenden Ergebnissen die Kosten der Untersuchung?

- Ja Nein

2.4 Qualitätssicherung

Ist ein Temperaturschlag bei Anlieferung kühlpflichtiger Lebensmittel möglich?

- Ja Nein

Durch welche Kennzeichnungselemente ist die Rückverfolgbarkeit gewährleistet?

Welche Vorkehrungen haben Sie getroffen um zu verhindern, dass Fremdkörper bei der Produktion in Ihre Produkte gelangen?

2.5 Sonstiges

Sind Sie mit der Durchführung angekündigter Audits Ihres Qualitätsmanagementsystems einverstanden?

- Ja Nein

Informieren Sie den Kunden bei Rezepturveränderungen/ Änderung wesentlicher Produktparameter?

- Ja Nein

Nur zu beantworten, falls keine Zertifizierung nach IFS/ BRC oder ISO vorhanden ist

2.6 Hygiene

Gibt es Reinigungs- bzw. Hygienepläne und werden die Reinigungsarbeiten dokumentiert? Ja Nein

Übergeben Sie die Reinigung an eine Fremdfirma? Ja Nein

Ist die Arbeitskleidung angemessen und wird sie regelmäßig gereinigt? Ja Nein

Existiert ein Plan/ eine Dokumentation zur regelmäßigen Schädlingsbekämpfung Ja Nein

Gibt es Hygieneschulungen für Mitarbeiter? Ja Nein

Kommentare

2.7 Lager und Versand

Gibt es entsprechend geeignete Lager- räume für Rohstoffe, Verpackungen und Fertigprodukte? Ja Nein

Gibt es Anforderungen an den Spediteur/ LKW's in Form einer dokumentierten Bescheinigung über Vorfrachten? Ja Nein

Kommentare

2.8 Prüfung und Dokumentation

Gibt es Rückstellmuster für Roh- und Fertig- waren und werden diese gekennzeichnet und mindestens für die Dauer des MHDs hinterlegt? Ja Nein

Werden Laboruntersuchungen von Roh- und Fertigwaren nach einem festgelegten Untersuchungssturnus durchgeführt? Ja Nein

Werden aus der laufenden Produktion Muster genommen und untersucht? Ja Nein

Haben Sie eine dokumentierte Prüfmittelkontrolle? Ja Nein

Kommentare

2.9 Kennzeichnung zur Rückverfolgbarkeit

Überprüfen Sie regelmäßig die Funktionsfähigkeit Ihres Rückverfolgungssystems? Ja Nein

Werden alle Rohstoffe und Produkte im gesamten Produktionsablauf eindeutig gekennzeichnet? Ja Nein

Ist eine nachträgliche Zuordnung der verwendeten Rohstoffe zum Fertigprodukt oder eine Eingrenzung möglich? Ja Nein

Gibt es eine schriftliche Anweisung für den Umgang mit fehlerhaften oder verdorbenen Produkten? Ja Nein

Haben Sie für den Notfall ein Rückrufverfahren? Ja Nein

Kommentare

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

2.10 Produktion

Sind schriftliche Anweisungen für die wesentlichen Produktionsschritte vorhanden und werden diese dokumentiert? Ja Nein

Sind Spezifikationen für alle verarbeiteten Rohstoffe, Verpackungsmaterialien und Fertigwaren vorhanden? Ja Nein

Sind detaillierte Prüfvorschriften und Prüfpläne für alle vorzunehmenden Prozessprüfungen vorhanden? Ja Nein

Erfolgt die Herstellung so, dass ein Kontaminationsrisiko von allergiefreien Produkten beschränkt wird? Ja Nein

Kommentare

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift

Nicht vom Bewerber auszufüllen!

Angaben und Anlagen geprüft: _____

Lieferantenliste erstellt am: _____

Lieferantennummer: _____

ausgetauscht gegen Lieferant,
(Lieferantennummer) _____