

Lieferantenselbstauskunft

zur Qualifizierung für das
**Beschaffungssegment indirekte Güter
& Dienstleistungen**

Lieferantenselbstauskunft – indirekte Güter & Dienstleistungen

Sehr geehrter Lieferant,

die Zusammenarbeit zwischen Lieferant und Auftraggeber ist eine Vertrauenssache. Wir sind ein modern geführtes Unternehmen, das durch Innovation, Qualität, Kontinuität und Partnerschaft mit seinen Geschäftspartnern seit Jahren erfolgreich in der Wohnungswirtschaft tätig ist.

Um den weiteren Ausbau unserer Geschäftsaktivitäten sicherzustellen, sind wir in der Zukunft mehr denn je auf ebenso erfolgreiche wie verlässliche Lieferanten angewiesen.

Zur richtigen Beurteilung müssen wir Sie nicht nur kennen, sondern auch über Ihre Strukturen, Ziele und Verbesserungsmöglichkeiten Bescheid wissen.

Als Basis für eine partnerschaftliche Geschäftsbeziehung nutzen Sie bitte diesen Fragebogen, den Sie möglichst vollständig beantwortet zurücksenden an:

Lieferanten@vivawest.de

oder

VIVAWEST Wohnen GmbH
Bereich Einkauf
Nordsternplatz 1, 45899 Gelsenkirchen.

Weiterhin benötigen wir einen Briefbogen Ihrer Firma. Die Informationen werden selbstverständlich vertraulich behandelt und Dritten nicht zugänglich gemacht.

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit nehmen, uns durch das Ausfüllen der Lieferantenselbstauskunft einen fundierten Überblick über Ihr Unternehmen zu geben.

Mit freundlichen Grüßen
VIVAWEST Wohnen GmbH
Bereich Einkauf

Inhalt

1. Lieferantendaten
2. Eigentumsverhältnisse
3. Tochter- oder Beteiligungsgesellschaften
4. Zertifizierung
5. Kapazität und Qualifikation der Mitarbeiter
6. Nachunternehmer
7. Kernkompetenz, Spezialitäten
8. Referenzen
9. Umsatz
10. Eigene Ergänzungen

Lieferantenselbstauskunft – indirekte Güter & Dienstleistungen

1. Lieferantendaten

Bitte vervollständigen Sie folgende Angaben:

Firmenname			
Ort			
Straße		Postfach	
PLZ/Ort		PLZ/Postfach	
Telefon			
Fax			
E-Mail (zentral)	@		
Internet	http://www.		

	Leitender Ansprechpartner	Telefon-Durchwahl
Firmenleitung		
E-Mail-Adresse	@	
Vertrieb		
E-Mail-Adresse	@	
Technik/Produktion		
E-Mail-Adresse	@	
Qualitätsmanagement		
E-Mail-Adresse	@	

Geschäftsführer / Vorstand	
Gesellschafter / Eigentümer	
Beschäftigte Mitarbeiteranzahl:	
Gründungsjahr des Unternehmens:	
Handelsregister-Nr.:	
Muttergesellschaft:	

Lieferantenselbstauskunft – indirekte Güter & Dienstleistungen

Hauptbankverbindung(en)	Bankinstitut	IBAN / BIC
1.		
2.		
3.		
Standorte:		

Bitte benennen Sie kurz die von Ihrem Unternehmen angebotenen Lieferungen und Leistungen:	

Verfügt Ihr Unternehmen über einen Notdienst außerhalb der regulären Geschäftszeiten (Mo-Fr. von 7:00 bis 17:00 Uhr)?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
wenn ja, Notdienstzeiten bitte angeben:	Mo-Fr. _____ Uhr bis _____ Uhr Samstag _____ Uhr bis _____ Uhr Sonntag _____ Uhr bis _____ Uhr Feiertag _____ Uhr bis _____ Uhr

Welche Kommunikationsmöglichkeiten bestehen in Ihrem Unternehmen?

Format der Daten		Datentransfer	
EDI / WebEDI	<input type="checkbox"/>	per E-Mail	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	per Internet	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Lieferantenselbstauskunft – indirekte Güter & Dienstleistungen

2. Eigentumsverhältnisse

Bitte erläutern sie die Eigentumsverhältnisse Ihres Unternehmens, d.h. insbesondere, Konzernzugehörigkeit, Beteiligungen, usw.:

3. Tochter- oder Beteiligungsgesellschaften

Hat Ihr Unternehmen Tochter- und Beteiligungsgesellschaften?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, geben Sie bitte Namen der Tochter- und Beteiligungsgesellschaften und den Kapitalanteil Ihres Unternehmens an.	
Firma	Kapitalanteil in %

4. Zertifizierung

Welche Zertifizierungen kann Ihr Unternehmen vorweisen?

			ja	nein
Haben Sie ein zertifiziertes Qualitätsmanagementsystem?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zertifizierung gemäß	<input type="checkbox"/> DIN EN ISO 9001			
Zertifizierung geplant	<input type="checkbox"/> DIN EN ISO 9001		bis wann:	

			ja	nein
Haben Sie ein zertifiziertes Umweltmanagementsystem?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zertifizierung gemäß	<input type="checkbox"/> DIN EN ISO 14001			
Zertifizierung geplant	<input type="checkbox"/> DIN EN ISO 14001		bis wann:	

Lieferantenselbstauskunft – indirekte Güter & Dienstleistungen

		ja	Nein
Haben Sie ein zertifiziertes System für Arbeitssicherheit u. Gesundheitsschutz?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zertifizierung gemäß	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001	<input type="checkbox"/>	
Zertifizierung geplant	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001	<input type="checkbox"/>	bis wann:
Haben Sie weitere Zertifikate/Zulassungen?			

Bitte fügen Sie der Rückantwort Kopien Ihrer gültigen Zertifikate / Zulassungen bei.

Benennen Sie bitte Ihren Qualitätsbeauftragten: _____

5. Kapazität und Qualifikation der Mitarbeiter

Geben Sie bitte die Anzahl der Mitarbeiter Ihres Unternehmens an:

Anzahl der Mitarbeiter	(gesamt):	
davon (soweit zutreffend):		
	Gewerblich:	
	Angestellte:	
	Vertrieb:	
	Qualitätssicherung:	

6. Nachunternehmer (soweit zutreffend)

Vergeben Sie einen Teil Ihrer angebotenen Leistungen an Nachunternehmer?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, welchen Anteil an Ihrer Gesamtleistung vergeben Sie an Nachunternehmer?	
_____ %	

7. Kernkompetenz, Spezialitäten

Beschreiben Sie Ihre Kernkompetenzen:

--

8. Referenzen

Bitte benennen Sie Ihre fünf größten Kunden in Deutschland:

Referenzkunden

Lieferantenselbstauskunft – indirekte Güter & Dienstleistungen

9. Umsatz

Wie hoch war der jeweilige Jahresumsatz Ihres Unternehmens in den letzten drei Jahren?

Geschäftsjahr	2020 €	2021 €	2022 €
Gesamtumsatz des Unternehmens			
davon Umsatz mit Vivawest			

10. Eigene Ergänzungen

Sollten Sie weitere Kommentare für eine umfassendere Beurteilung Ihres Unternehmens angeben wollen, fügen Sie diese bitte hier ein:

11. Anerkennung Geschäftsbedingungen VIVAWEST

Basis für eine künftige Geschäftsbeziehung mit VIVAWEST ist die Akzeptanz der nachfolgend genannten und im Internetauftritt Vivawest veröffentlichten Regelwerke in ihrer jeweils zum Zeitpunkt der Unterschrift gültigen Fassung:

- Verhaltens-Kodex für Lieferanten der VIVAWEST
- Allgemeine Einkaufsbedingungen

Die Anerkennung dieser Regelwerke wird durch nachstehende Unterschrift bestätigt.

.....
Ort / Datum

.....
Firmenstempel / Unterschrift