П ООО Флайг + Хоммел
ООО Флайг + Хоммел

Общая информация о потенциальном поставщике

Название компании:						Год основания:				
Юр. адрес:										
Город										
Страна										
Форма собственноси: ОАО, ООО, Холдинг, Корпорация										
Телефон:					факс:					
Управление, ИТР		рабочие:	площадь			% использования				
Головная компания:		Контракт с го	ловной компанией ис	спекает:	-					
Генеральный директор					Тел.:					
Технический директор					Тел.:					
Рук-ль производства				Тел.:						
Численность конструкторской	й службы:				Тел:					
Директор по качеству					Тел:					
Количество персонала контро	оля качества:				Тел:					
Годовой объем продаж:			% продажи на российском рынке:		Годовые капі инвестиции	итальные (приблизительно):				
		нование	16		Потребитель					
Основ.продукция:										
Основ.продукция: Основ.продукция:										
Основ.продукция:										
Основ.продукция:										
сопов.продукции.										
Основные потребители			% годовая доля в объеме продаж	Количество отказов %, Ррт, или др.(за прошедший год)	% поставка точно в срок	Расходы на гарантий ное обслуживание, (руб)	Обслуживаемый сегмент рынка			
					-					
					D					
	Дата заполнения									
Danner										
Подпись			Должность:							
телефон :			факс :							
FM-7.4.1 -1 Rev.01 21.07.2015										



Общая информация о потенциальном поставщике

Система качества Имеется ли на вашем предприятии СМК? Если Вы еще не сертифицированы и не планируете сертификацию, то дальнейшее заполнение таблицы не требуется! Какая организация сертифицировала ваше предприятие . Является ли Вашей целью сертификация по какому- либо стандарту системы качества? да/нет наименование органа по Стандарт: сертификации: Если Вы еще не сертифицированы, укажите планируемую дату сертификации Можете ли вы провести все первичные испытания образцов? да/нет Имеете собственную лабораторию ? NOTE: Если какое-либо испытание проводится в сторонней лаборатории, укажите данные о ней: Перечень лабораторного оборудования: Дополнительный раздел* Используете ли Вы следующие элементы в Вашей системе качества? (Отметьте каждое знаком "X") Элемент качества Да Частично Нет Номер процедуры Примечание Руководство по качеству Документация и процедуры Внутренние аудиты Обучение персонала Планирование качества (политика,цели в области качества) Учет потерь из-за плохого Корректирующие мероприятия (8Д) Контроль субпоставщиков (аудиты) Система ППР оборудования (TPM) PFMEA планы контроля SPC Анализ СМК со стороны руководства PPAP DFMEA Управления технической документацией и изменениями FM-7.4.1 -1 Rev.01 21.07.2015



Общая информация о потенциальном поставщике

Мощности и оборудование*											
Срок разработки изделия до начала серийных поста	недель										
Срок проектирования изделия (если необходимо)-											
Срок ввода в серийное производство -											
Сроки для увеличения мощностей на 20% -											
	да	нет									
Зависят ли Ваши мощности от краткосрочных колебаний											
Заключаете ли Вы субконтракты для выполнения требова											
Установлены ли у Вас резервные генераторы электроэне											
Сколько смен в сутки? 1, 2, 3 смены											
Длительность рабочей недели?											
Количество оборотов материально - производственных запасов в год ?											
Минимальное количество дней материально - производственных запасов (неснижаемый запас) вы хотели бы для обеспечения объемов?											
Оборудование	Кол-во	Состояние: [отличное, хорошее, среднее, плохое]	Сред. возраст	Примечание							
Мех.обработка:											
T											
Термо.обработка:											
Обработка давлением:											
Окраска:											
Контрольно-измерительное оборудование:											
понтрольно-измерительное осорудование.											
	<u> </u>	1									
* - заполнение не требуется для і	поставщик	ов ме <i>тал</i> л	ıa								
FM-7.4.1 -1 Rev.01		21.07.2015									