

Adresse

Firmenname	
Straße / Postfach	
PLZ	
Ort	
Land	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Homepage	

Allgemeine Angaben zum Unternehmen

Gesellschaftsform	
Konzernzugehörigkeit	
Beteiligungen	
Hauptsitz	
Niederlassungen	
Produktionsstätten	
Unternehmen besteht seit	
Branche	
Zulieferant an	
Wichtige Wettbewerber	
Referenz	
Verhandlungssprache	
Bankverbindung	

Gebäude ☐ gemietet
☐ Eigentum

Bemerkungen	
-------------	----------------------

Ansprechpartner

Geschäftsleitung

Anrede

Vorname

Name

E-Mail

Telefon

Technische Leitung

Anrede

Vorname

Name

E-Mail

Telefon

Leitung Verkauf

Anrede

Vorname

Name

E-Mail

Telefon

Leitung Materialwirtschaft / Logistik

Anrede

Vorname

Name

E-Mail

Telefon

Leitung QM

Anrede

Vorname

Name

E-Mail

Telefon

Disposition / Bestellabwicklung

Anrede

Vorname

Name

E-Mail

Telefon

Unternehmenskennzahlen

Umsatzentwicklung in EUR der letzten 3 Jahre gesamt

Jahr

Umsatz

Anzahl der Mitarbeiter

Verwaltung		QM	
Entwicklung		Produktion (Leitung/Planung)	
Konstruktion		Produktion (Personal)	
Verfahrenstechnik		Regulatory Affairs	

Derzeitige Auslastung

Hoch

Mittel

Niedrig

Welche Marktstellung besitzt ihr Unternehmen global?

Welche sind die Rohmaterial- und Unterlieferanten Ihres Unternehmens?

Schichtbetrieb

Ja ☐ -Schicht ☐

Nein ☐

Hat Ihr Unternehmen Erfahrungen im Umgang mit verlängerten Werkbänken? (z.B. Kapazitätserhöhung)

Ja ☐

Nein ☐

Hat Ihr Unternehmen Erfahrungen im Anwendungsbereich Medizin / Pharma?

Ja ☐ Mit welchen Kunden / Lieferanten

Nein ☐

Technologie

Fertigungsprogramm / Lieferprogramm

Fertigungsverfahren

Maschinenpark (Falls zutreffend Hinweise zu Größen, Abmessungen, Schließkräften, Schussgewicht usw.)

Verarbeitete Materialien / Werkstoffe

Infrastruktur / Arbeitsumgebung (z.B. Reinraumfertigung, Reinigung von Teilen o.ä.)

Qualitätsmanagement / Umweltmanagement

Ist im Unternehmen ein Qualitätsmanagementsystem eingeführt?

Ja nach Norm

Nein

Nachweise zu Qualitätsmanagementsystem

QM System nach	Zertifiziert durch*	Datum	Gültig bis

Audit durch Kunde	Ergebnis	Datum

*Falls zutreffend senden Sie uns bitte eine Kopie der o.a. Zertifikate zu

Entwicklung

Welche Ausstattung ist am Standort verfügbar?

Entwicklung (Prototypenbau, Versuchsfeld)		
Konstruktion		
CAD-Systeme	Anzahl CAD-Arbeitsplätze	
Reinraum	ISO Klasse	

Welche Labor- und Prüftechnik ist im Hause verfügbar?

Gibt es ein Technikum bzw. Anlagen- und Verfahrensentwicklung am Standort?

Ist eine Material-/Werkstoffentwicklung vorhanden?

Logistik / Auftragsabwicklung

Selbstabholung ist

☐ möglich

☐ nicht möglich

Die Lieferzeiten betragen maximal

Tage

Tage durchschnittlich

Bearbeitet durch

Name

Position

Datum

Unterschrift

Informationen zum Datenschutz unter:
<https://www.raumedic.com/de/datenschutz/>