

Supplier Evaluation Form

1	<u>Organisation:</u>
1.1	Adresse:
1.2	Telefon:
1.3	Fax:
1.4	E-mail:
1.5	CEO:
1.6	Accountable Manager:
1.7	Quality Manager:

2	<u>Art des Unternehmens:</u>	Ja	Nein	Bemerkungen
2.1	Produzent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	Wartung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	Betreiber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	Entwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5	Händler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6	Anderes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 Zertifikate: (bitte listen Sie relevante Zertifikate und Befähigungslisten auf und legen Sie diese als Kopie bei)

.....

4	<u>Bitte beantworten Sie folgende Fragen:</u>	Ja	Nein	Bemerkungen
4.1	<u>Organisation:</u>			
4.1.1	Haben Sie ein dokumentiertes Qualitätssystem eingeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.2	Haben Sie ein internes Auditprogramm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.3	Auditieren Sie ihre Zulieferer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.4	Haben Sie ein Schulungsprogramm für Ihr gesamtes Personal eingeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	<u>Einkauf:</u>			
4.2.1	Prüfen Sie eingehende Ware?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.2	Haben Sie von Ihren zugelassenen Zulieferern eine verfügbare Liste?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.3	Verlangen Sie ein „Authorised Release Certificate“ oder ein „Airworthiness Approval Tag“ von Ihren Lieferanten bei gebrauchten und neuen Luftfahrtskomponenten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Supplier Evaluation Form

4	Bitte beantworten Sie folgende Fragen:	Ja	Nein	Bemerkungen
4.2.4	Verlangen Sie von Ihren Zulieferern Nachweise um den Lebenslauf von Komponenten nachvollziehen zu können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3	<u>Wareneingang:</u>			
4.3.1	Überprüfen Sie die gesamte eingehende Ware?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.2	Testen Sie eingehendes Rohmaterial auf Übereinstimmung mit Spezifikationen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.3	Akzeptieren Sie Prüfberichte anstatt eingehende (Roh-)Ware selbst zu prüfen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.4	Überprüfen Sie gebrauchte Teile auf potentielle Beschädigungen durch Hitze, physische Belastung, Korrosion oder Abnutzung sowie auf zutreffende „Airworthiness Directives“ und teilen Sie die Ergebnisse von Inspektionen beim Verkauf mit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.5	Haben Sie ein definiertes Vorgehen beim Umgang mit Nichtübereinstimmungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.6	Halten Sie eingehendes Material zurück bis es die Eingangskontrolle erfolgreich durchlaufen hat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.7	Bewahren Sie Aufzeichnungen von allen gekauften Teilen inklusive der Test- und Prüfberichte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.8	Verlangen Sie, dass alle Lebenslaufzeit begrenzten Teile diesbezüglich dokumentiert sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.9	Identifizieren Sie zuverlässig gebrauchsfähige und nicht gebrauchsfähige Teile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.10	Haben Sie ein System um haltbarkeitsbeschränkte Teile zu identifizieren und zu überwachen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4	<u>Lager:</u>			
4.4.1	Sind Ihre Lager von anderen Bereichen getrennt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4.2	Haben Sie angemessene Lagerflächen und geeignete Ablagen um Teile vor Schaden und falscher Handhabung zu schützen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4.4	Haben sie spezielle Lagerflächen um empfindliche Materialien oder Materialien mit besonderen Anforderungen zu lagern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4.5	Trennen Sie luftfahrtsbezogene Teile von nicht luftfahrtsbezogenen Teilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4.6	Haben Sie Sicherheitsmaßnahmen um unbefugten Zugang zum Lager zu verhindern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4.7	Hat Ihr Lager eine Quarantäneabteilung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5	<u>Garantie:</u>			

Supplier Evaluation Form

4	<u>Bitte beantworten Sie folgende Fragen:</u>	Ja	Nein	Bemerkungen
4.5.1	Bieten Sie eine Garantie für verkaufte Teile? Falls ja legen Sie bitte eine Kopie der Garantie bei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5.2	Bewahren Sie Aufzeichnungen von Teilen für mindestens 3 Jahre nach Verkauf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 Erklärung

Die oben stehenden Informationen sind gültig ab dem Datum der Unterzeichnung dieser „Postal Audit Form“. Wir bestätigen, dass wir im Fall einer signifikanten Änderung in Bezug auf die obigen Informationen die **DRF Stiftung Luftrettung gemeinnützige AG** über die Änderungen und neuen Gültigkeitsdaten benachrichtigen werden.

Wir bestätigen hiermit, dass unser Betrieb und unsere Aufzeichnungen für Audits und Inspektionen von Seiten der **DRF Stiftung Luftrettung gemeinnützige AG** nach Absprache eines Termins stets zugänglich sind.

Alle Produkte für die **DRF Stiftung Luftrettung gemeinnützige AG** werden mit den benötigten Zertifikaten und Bescheinigungen verschickt.

Bitte senden sie dieses Dokument ausgefüllt an folgende Adresse:

DRF Stiftung Luftrettung gemeinnützige AG, Materialwirtschaft, Laval Avenue E, 77836 Rheinmünster, Germany

oder: material@drf-luftrettung.de

6 Für die Organisation:

- 6.1 Name, Position:
 - 6.2 Ort, Datum:
 - 6.3 Unterschrift:
-

7 Für die DRF Stiftung Luftrettung gemeinnützige AG:

- 7.1 Name, Position:
 - 7.2 Ort, Datum:
 - 7.3 Unterschrift:
-

8 Anhang:

.....
