|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Allgemeine Information**  ***Common Information*** | | |
| Lieferantenname und Anschrift  *Vendor´s name and adress* | Name:  *Name:* | |
| Straße und Hausnummer:    *Road and house number:* | |
| PLZ und Ort :  *Postale Code and City:* | |
| Land:  *Country:* | |
| Branche:  *Industry:* |  | |
| **Managementsysteme**  ***Management systems*** | | |
| Verantwortlicher Qualitätsmanagement  *Resposible person quality management* | Name:  *Name:* | |
| Telefon/E-Mail:  *Telephone/E-Mail:* | |
| **Qualitätsmanagement**  ***Quality management*** | | |
| ISO 9001:2015 oder vergleichbare Zertifizierung vorhanden  *ISO 9001:2015 or comparable certification available* | Ja  *Yes* | Nein  *No* |
| Einführung geplant bis:  *Introduction intendet till:* | |
| Sonstige:  *Others:* | |
| **Arbeitssicherheit**  ***Safety at work*** | | |
| ISO 45001 oder vergleichbare  Zertifizierung vorhanden  *ISO 45001 or other comparable*  *certification available* | Ja  *Yes* | Nein  *No* |
| Einführung geplant bis:  *Introduction intendet till:* | |
| Sonstige:  *Others:* | |
| **Umweltmanagement**  ***Environment management*** | | |
| ISO 14001 oder vergleichbare  Zertifizierung vorhanden  *ISO 14001 or other comparable*  *certification available* | Ja  *Yes* | Nein  *No* |
| Einführung geplant bis:  *Introduction intendet till:* | |
| Sonstige:  *Others:* | |
| Bitte senden sie den Lieferantenfragebogen mit den Zertifikaten als PDF-File an folgende E-Mailadresse  *Please send the Vendor´s questionnaire*  *and the certifications as PDF-file to the*  *following E-Mail adress* | Zertifikate@piller.com | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Von Piller auszufüllen / *To be filled by Piller*** | | | | |
| Vollständig ausgefüllt / *Completed* | Ja / *Yes* |  | Nein / *No* |  |