|  |  |
| --- | --- |
| Sekcja 1 do uzupełnienia obowiązkowo przy każdej ocenie *Section 1 to be filled mandatory in each assessment* | **Podstawa przeprowadzenia oceny /***The basis for the assessment*  **nowy dostawca/** *new supplier*  **dostawca nieoceniony /** *supplier invaluable*  **aktualizacja oceny\*/** *renewal/update of the assessment*  Komentarz do podstawy wykonania oceny (jesli dotyczy):  ….  Nazwa firmy/ *Company name :*  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Adres firmy/ *Company address*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Tel.: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Fax: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  E – mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Kontakt sprzedażowy / *sales contact* :  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Kontakt z obszaru zarządzania jakością/reklamacjami / *Quality, claim management contact:*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Zakres działalności/ *Range of activities*:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………….. ………………………………………………………………………………………..  Data oceny/Assessment date Wypełniający ankietę(DOSTAWCA/IWAMET) /pieczęć i podpis  Assessment confirmation (supplier/Iwamet)/signature, stamp |

***Jeżeli Firma posiada certyfikowany System Zarządzania Jakością zgodny z ISO 9001 wymagane jest tylko udzielenie odpowiedzi na pytania 1-6, pozostałe nie mają zastosowania.***

***Prosimy także o dołączenie kopii certyfikatu do ankiety i odesłanie do IWAMET Sp. z o.o.***

***\*W przypadku aktualizacji oceny dopuszczalne jest uzupełnienie tylko pól będących aktualizacją/zmianą w stosunku do poprzedniej oceny dostawcy, przy czym poprzednia ocena pozostaje ważna w treści nie podlegającej zmianie.***

***If the company has a certified Quality Management System according to ISO 9001 it is required to answer for the questions 1-6, the rest are not applicable.***

***Please attach a copy of the certificate to the questionnaire and send to IWAMET Sp. o.o.***

***In case of updating the assessment, it is allowed to complete just the fields that are an update/change in relation to the previous assessment of the supplier, however the previous assessment is still valid in the not changed area.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sekcja 2 do uzupełnienia przy ocenie nowego/nieocenionego dostawcy lub zmianie treści oceny *Section 2 to be filled in assessment of new or nonclassified supplier or in case of change the content* | **INFORMACJE ZWIĄZANE Z ZARZĄDZANIEM ZAKŁADEM MAJĄCE WPŁYW NA WYRÓB/USŁUGĘ DOSTARCZANYMI DO IWAMET SP. Z O.O.**  Information related to the company management having an influence on the product/service delivered to IWAMET SP. Z O.O.  Prosimy odpowiadać na poniższe pytania TAK/ NIE/ nie dotyczy/ opcjonalnie dodać komentarz  *In response to undermentioned questions you are asked to answer YES / NO / N/A /optionally add a comment*   1. Czy posiadają Państwo wdrożony system zarządzania jakością : ISO 9001, ISO 14000, IATF 16949 AS9100, inne ? *Do you have implemented certified system: ISO 9001, ISO 14000, IATF 16949 AS9100, other*?   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a*  KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)*   1. Czy mają Państwo w planach wdrożyć System Zarządzania? *Do you have the plan to implement the Quality System?*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a*  KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)*   1. Czy dostarczacie Państwo wyroby/usługi zgodnie z terminami realizacji zamówienia? *Are you providing products/services according to the timelines defined at the purchase order?*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a* KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)*   1. Czy jesteście Państwo elastyczni w negocjacjach cen? *Do* *you have a flexibility in price negotiations?*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a*  KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)*   1. Czy jesteście Państwo elastyczni w zakresie warunków płatności? *Are you flexible in the scope of payment conditions?*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a*  KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)*   1. Czy jesteście Państwo elastyczni w zakresie rozpatrywania reklamacji (rozpatrywanie na formularzu Klienta)? *Are you flexible in the scope of complaint handling (with use of the customer forms)?*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a*  KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)* | | |
| Sekcja 2 do uzupełnienia przy ocenie nowego/nieocenionego dostawcy lub zmianie treści oceny *Section 2 to be filled in assessment of new or nonclassified supplier or in case of change the content* | | 1. Czy etapy procesu produkcji, bezpośrednio wpływające na jakość Państwa wyrobów są prowadzone w warunkach nadzorowanych? *Are the stages of production process, which directly impact on the quality of your goods conducted in controlled conditions?*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a* KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)*   1. Czy prowadzą Państwo zapisy dokumentujące przebieg produkcji? *Do you keep records documenting the flow of production process ?*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a* KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)*   1. Czy prowadzą Państwo kontrolę końcową wyrobów przed ich wysyłką do klienta? *Do you perform the final control of products before shipment to the customer?*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a* KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)*   1. Czy prowadzą Państwo zapisy dokumentujące wyniki kontroli? *Do you keep records documenting the results of the control process?*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a* KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)*   1. Czy dostarczają Państwo wraz z wyrobem/usługą certyfikat jakości/atest materiałowy/deklarację zgodności lub inny potwierdzający zgodność wyrobu/świadczonej usługi z wymaganiami zwartymi na zamówieniu? *Do you provide with the product/service quality certificate/material certificate/* *conformity declaration, or other document which confirms product compliance/ service quality against requirements recalled at the order?*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a*  KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)*   1. Czy prowadzą Państwo zapisy dokumentujące sposób postępowania z wyrobami niezgodnymi? *Do you keep records documenting the proceeding with non-compliant product* ?   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a* KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)*   1. Czy podejmują Państwo działania korygujące określające sposób postępowania z wykrytą niezgodnością oraz działania zapobiegawcze eliminujące przyczyny powstania niezgodności? *Do you establish corrective actions to determine the way of dealing with the non-conformance detected and preventive action to eliminate the causes of non-conformance?*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a* KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)*   1. Czy państwa pracownicy są szkoleni na stanowiskach pracy? *Are your employees trained in their workplaces?*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a* KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)*   1. Czy zapewniają Państwo identyfikację swoich wyrobów? *Do you provide the identification of your products?*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a* KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Sekcja 3 do uzupełnienia przy ocenie nowego/nieocenionego dostawcy lub zmianie treści oceny *Section 3 to be filled in assessment of new or nonclassified supplier or in case of change the content* | **Wyniki oceny dostawcy (uzupełnia IWAMET SP. Z O. O.)**  *Results of the supplier’s assessment (to be filled by IWAMET SP. Z O.O.)*  Ocena ryzyka dostawcy/*supplier risk assessment*   1. Na podstawie oceny kryteriów zawartych w IS-1/PS-4.1 dostawca spełnia wymagania kwalifikacji w zakresie oceny ryzyka? *If based on the assessment the risk criterias from IS-1/PS-4.1 supplier meets the requirements?*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a* KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)*   1. Czy istnieje ryzyko niespełnienia wymagań specyficznych Klienta (uwzględnij w ocenie czy dostawca jest jednocześnie Klientem)? *Is there a risk identified against the situation of potential not meeting the specific Customer requirements (check if supplier is at the same time the Customer)*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a* KOMENTARZ *comment……………………………………(wpisz komentarz write a comment)*   1. Jeśli dostawcą będzie/jest jednocześnie Klient czy czas współpracy jest dłuższy niż 1 rok? *If the supplier will be or is at the same time the Customer, the time of relationship is longer than 1 year?*   TAK *yes*  NIE *no* NIE DOTYCZY *n/a* |
| Sekcja 4 do uzupełnienia przy ocenie nowego/nieocenionego dostawcy lub zmianie treści oceny *Section 4 to be filled in assessment of new or nonclassified supplier or in case of change the content* | Ocena punktowa z zakresu pytań 1-15 /*Score from questions list 1-15:* ……...punktów/ *points*(liczba odpowiedzi na TAK/ *the number of YES responses*)  Kryteria kwalifikacji dostawców IWAMET Sp. z o.o. *Qualification criteria for IWAMET Sp. z o.o. suppliers*   * TAK/yes (min 7 punktów na TAK lub w przypadku posiadania certyfikowanego systemu ISO/ *min 7 points for YES responses or availability of the certified ISO management system*) * NIE/no (niespełnienie powyższego warunku/ above requirements have not been met) * Opcjonalnie, w przypadku uzyskania opinii o dostawcy z auditu klientowskiego/ na podstawie wizytacji u dostawcy(ocena opisowa), audytu zdalnego lub decyzji Prezesa Zarządu (dotyczy dostawców nieposiadających ISO): *Optionally, in case of obtaining supplier feedback from the customer audit/based on a visit at the supplier premises (descriptive assessment), remote audit or decision of the CEO of the Management Board (applies to suppliers without ISO):*   …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Sekcja 5 do uzupełnienia przy ocenie nowego/nieocenionego dostawcy lub zmianie treści oceny *Section 5 to be filled in assessment of new or nonclassified supplier or in case of change the content* | Ostateczna decyzja o zatwierdzeniu dostawcy/podtrzymaniu zatwierdzenia (jeśli dotyczy)  *Final decision about supplier approval / continuity of the approval status (if concerns)*  TAK/yes  NIE/no  Przedmiot kwalifikacji/qualification area  ……………………………………………………………………………………….………………….….  Data wpisania na listę kwalifikowanych dostawców ………………………………………..……………………...  *Date of entering into the list of qualified suppliers*  Data wykreślenia z listy kwalifikowanych dostawców ……………………………………………………………...  *Date of removal from the list of qualified suppliers*  Potwierdzenie  *Approval confirmation*  …………………………………..  Data i podpis  /*Date &signature* |