

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Gewährleistung eines optimalen Arbeits-, Gesundheits- und Umweltschutzes für unsere Mitarbeiter/Innen, die bei uns arbeiten und die Sicherung unseres Qualitätsstandards sowie ein ressourcenschonender Umgang mit Energie ist ein wesentlicher Bestandteil unserer Unternehmensziele.

Neben der Pflicht zur Umsetzung unserer Arbeits-, Gesundheits- und Umweltschutzanforderungen im eigenen Unternehmen, erwarten wir auch von unseren Auftragnehmern, dass die Qualität ihrer Lieferungen und Leistungen, der Schutz ihrer Mitarbeiter vor Unfällen und arbeitsbedingten Erkrankungen sowie die Einhaltung von umweltrelevanten Vorschriften und einem ressourcenschonendem Umgang mit Energie ebenfalls einen hohen Stellenwert hat.

Damit wir uns einen Eindruck über die Organisation der entsprechenden Themen in ihrem Unternehmen und den von ihrem Unternehmen ggf. eingesetzten Nachunternehmen verschaffen können, bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen vollständig zu beantworten. Ist Ihr Unternehmen den Themengebieten entsprechend zertifiziert (z.B. ISO 9001, ISO 45001, etc.), sind die Angaben in den Kapiteln „f“ und „g“ nicht mehr erforderlich. Gleiches gilt, wenn Sie in den Themenbereichen der Kapitel „h“ und „i“ keine Leistungen anbieten. Diese entsprechenden Informationen zum erforderlichen Umfang der Angaben finden Sie in der nachstehenden Übersicht, wie auch am Anfang der einzelnen Kapitel.

Übersicht der Fragen

a.	Unternehmensinformationen (Angaben sind zwingend erforderlich)	2
b.	Lieferantenprofil (Angaben sind zwingend erforderlich)	3
c.	Basisinformationen (Angaben sind zwingend erforderlich).....	4
d.	Erweiterte Informationen (Angaben zwingend erforderlich)	5
e.	Verhaltenskodex (Angaben sind zwingend erforderlich)	6
f.	Arbeitssicherheit und Gesundheitsvorsorge (Falls kein Zertifikat nach ISO 45001 oder SCC vorliegt, sind die Angaben zwingend erforderlich)	6
g.	Qualität (Falls kein Zertifikat für die ISO 9001 vorliegt, sind die Angaben zwingend erforderlich)	7
h.	Tätigkeitsbezogene Sach- und Fachkundenachweise, Fachbetriebsnachweis (Nur auszufüllen für Erdbau-, Rückbau-, Abbruch-, Entsorgungsarbeiten).....	8
i.	Eisenbahnbetrieb (Falls zutreffend, sind die Angaben zwingend erforderlich)	8
j.	Unternehmererklärung (Angaben sind zwingend erforderlich)	13

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

a. Unternehmensinformationen (Angaben sind zwingend erforderlich)

Unternehmer:		_____		
<input type="checkbox"/> Lieferant <input type="checkbox"/> Nachunternehmer <input type="checkbox"/> Dienstleister				
<input type="checkbox"/> Produkt <input type="checkbox"/> Baudienstleistung <input type="checkbox"/> Bauleistung <input type="checkbox"/> Montageleistung <input type="checkbox"/> Arbeitnehmerüberlassung				
<input type="checkbox"/> Eisenbahnbetrieb (nachfolgende Zuordnung, nur falls zutreffend)				
<input type="checkbox"/> Instandhaltung <input type="checkbox"/> Schulungseinrichtung <input type="checkbox"/> Eisenbahnverkehrsunternehmen <input type="checkbox"/> Vermieter von Fahrzeugen <input type="checkbox"/> Personaldienstleistung <input type="checkbox"/> Eisenbahninfrastrukturunternehmen				
Ansprechpartner und Rückfragen zum Fragebogen:				
D-U-N-S Nummer (UPIK)				

Von Rail Power Systems GmbH auszufüllen:

Kreditorennummer (SAP):				
Stammdaten:	Lieferanten-Profil vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Anlegen

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

b. Lieferantenprofil (Angaben sind zwingend erforderlich)

Angaben				
Firmenname				
Straße				
PLZ		Ort		
Land				
Telefonnummer		E-Mail		
Telefaxnummer		Internet		
RPS Kundennummer				
Bankverbindung:	Bankinstitut			
	IBAN			
	BIC			
Angaben zur Firma				
Rechtsform				
Datum der Firmengründung				
Handelsregister-Nummer und Eintragungsort				
EORI-Nr.		Ust-IdNr.		
D-U-N-S Nummer (UPIK)				
Gesellschaftskapital				
Umsatz der letzten 3 Jahre	Jahr			
	Euro			
Betriebliche Voraussetzungen				
Anzahl der Beschäftigten der letzten 3 Jahre	Jahr			
	Gesamt			
Ansprechpartner	Name	Telefon	E-Mail	
Geschäftsführung				
Vertrieb				
Qualitätsmanagement				
Organisation				
Org.-struktur / Organigramm	als Dokumentenanlage			

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

Detaillierte Angaben über die Geschäftstätigkeit		
1) Referenzen als Dokumentenanlage		
2) Produktprogramm, Schwerpunkte		
3) Versicherungsleistungen		
Besteht eine Betriebshaftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche Höhe?		
• Personenschäden in Mio. Euro		
• Sachschäden in Mio. Euro		
• Vermögensschäden in Mio. Euro		
• Bau- und Anlagenmängel in Mio. Euro		
Kopie der Police / Bestätigung in Mio. Euro		
Weitere Versicherungen im Rahmen der allgemeinen Haftpflicht		
Sonstiges		
Wie ist Ihr „Frühwarnsystem“ zum Kunden hin organisiert? <i>(bezüglich eigener Beschaffungsschwierigkeiten, angefallenem Ausschuss, technischer Probleme, Gefährdung der Lieferfrist)</i>		

c. Basisinformationen (Angaben sind zwingend erforderlich)

Welche zertifizierten Managementsysteme für den Arbeits-, Gesundheits- und Umweltschutz-, Energiemanagement sowie Qualität sind vorhanden?

(Bitte legen Sie eine **Kopie** der **Zertifikate** dem Fragebogen als Anlage bei.)

Bereich	Norm / Zertifikat
Qualitätsmanagement	<input type="checkbox"/> ISO 9001
Umweltschutzmanagement	<input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> EMAS
Arbeitssicherheit, Gesundheitsschutz	<input type="checkbox"/> ISO 45001 <input type="checkbox"/> SCC
Energiemanagement Definition KMU, Quelle: Bundesamt für Wirtschaft und Ausführkontrolle, Stand 30.11.2020 < 250 Beschäftigte und < 50 Mio. Euro Jahresumsatz und < 43 Mio. Euro Jahresbilanzsumme	Unternehmen ist ein KMU <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein > wenn nein dann: <input type="checkbox"/> ISO 50001 <input type="checkbox"/> Energieaudit ISO 16247-1 <input type="checkbox"/> EMAS

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

Bereich	Norm / Zertifikat
Eisenbahnbetrieb	<input type="checkbox"/> Sicherheitsmanagementsystem <input type="checkbox"/> ECM
Entsorgungsfachbetriebsverordnung	<input type="checkbox"/> Efb-Zertifikat
Andere Managementsysteme / Zertifikate	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige	Bemerkung:

Sind für das gesamte Unternehmen eingeführt? Ja Nein

Wenn Nein, für welche Standorte / Bereiche sind die oben ausgewählte Managementsysteme gültig?

d. Erweiterte Informationen (Angaben zwingend erforderlich)

d1. Bei welcher Berufsgenossenschaft sind ihre Mitarbeiter versichert?	BG-Name: Mitgliedsnummer:		
d2. Wie viele BG-meldepflichtige Arbeitsunfälle (keine Wegeunfälle) hatte ihr Unternehmen in den vergangenen drei Jahren zu verzeichnen?	Vorjahr	vor zwei Jahren	vor drei Jahren
meldepflichtige Arbeitsunfälle			
davon tödliche Arbeitsunfälle			
d3. Ist sichergestellt, dass die während der Auftragsausführung unter Umständen notwendigen und geforderten Aufsichtspersonen die lokale Sprache beherrschen und mit den eingesetzten Mitarbeitern verständlich kommunizieren können?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
d4. Sind in ihrem Unternehmen die Einhaltung der Vorschriften der Gefahrgutverordnung GGVSEB bei der Verpackung, der Verladung und beim Transport von Gefahrgütern sowie die Erstellung der erforderlichen Beförderungspapiere gewährleistet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend		
d5. betrifft nur elektrische Komponenten: Entsprechen die zu liefernden Waren / Teile unabhängig vom Verwendungszweck den Anforderungen der Richtlinie 2011/65/EU (RoHS-Richtlinie) in der jeweils gültigen Fassung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend		
d6. betrifft Lieferung von Materialien, Produkte und	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend		

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

<p>Erzeugnissen</p> <p>Ist sichergestellt, dass die zu liefernden Waren und die darin enthaltenen Stoffe den Anforderungen der REACH-Verordnung in der jeweils gültigen Fassung entsprechen und die Pflichten gemäß der REACH-Verordnung eingehalten werden.</p>	
--	--

e. Verhaltenskodex (Angaben sind zwingend erforderlich)

<p>Sind die Eckpunkte der gesellschaftlich verantwortlichen Unternehmensführung (Code of Conduct) beschrieben und werden nachhaltig beachtet?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> eigener Kodex (Falls ja, bitte Code of Conduct Vereinbarung bzw. eigenen Kodex in Kopie beilegen.)</p>
---	---

f. Arbeitssicherheit und Gesundheitsvorsorge

(Falls kein Zertifikat nach ISO 45001 oder SCC vorliegt, sind die Angaben zwingend erforderlich)

Liegt eins der v. g. Zertifikate vor, müssen hier keine Angaben erfolgen.

f1. Wird das Unternehmen arbeitsmedizinisch betreut?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f2. Wird das Unternehmen durch eine Fachkraft für Arbeitssicherheit betreut?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f3. Wird eine Beurteilung der betriebsspezifischen Gefährdungen durchgeführt und dokumentiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f4. Werden arbeitsplatzbezogene Gefährdungsbeurteilung durchgeführt und dokumentiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f5. Wird den Beschäftigten kostenfrei eine auf die Erfordernisse abgestimmte persönliche Schutzausrüstung zur Verfügung gestellt und wird diese instand gehalten und ggf. ersetzt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f6. Besitzen alle operativ tätigen Mitarbeiter, die im Zuge der Auftragsabwicklung zum Einsatz kommen, Nachweise über aktuelle SGU-Unterweisungen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f7. Führt das Unternehmen SGU-Unterweisungen systematisch durch?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f8. Ist die Verständigung mit fremdsprachigen Beschäftigten sichergestellt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f9. Verfügt das Unternehmen über die notwendigen Betriebsanweisungen und sind die Beschäftigten entsprechend unterwiesen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f10. Findet vor dem Einsatz der Leiharbeitnehmer, die im Zuge der Auftragsabwicklung zum Einsatz kommen, eine Überprüfung der Qualifikation und Tauglichkeit statt?	Nur Arbeitnehmerüberlassung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend
f11. Werden die Leiharbeitnehmer, die im Zuge der Auftragsabwicklung zum Einsatz kommen, mit den SGU-Regeln und Vorschriften des Entleihers vertraut gemacht?	Nur Arbeitnehmerüberlassung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

f12. Ist das Unternehmen auf Notfälle vorbereitet (z. B. Vorhandensein Alarmplan, Erste-Hilfe-Material, Havariaeausrüstung?)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f13. Haben die Beschäftigten, denen Aufgaben bei Notfällen innerhalb des Unternehmens übertragen wurden, eine entsprechende Ausbildung (z. B. Ersthelfer) erhalten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f14. Ist im Unternehmen die Meldung und Erfassung von Unfällen mit und ohne Arbeitsausfall geregelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f15. Sind alle Maschinen, Geräte und Ausrüstungen regelmäßig geprüft.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f16. Sind beauftragte Personen im Unternehmen benannt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Externe Beauftragung
f17. Werden im Rahmen der betrieblichen Tätigkeiten gesundheitsfördernde Maßnahmen für die Mitarbeiter durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f18. Existiert ein Programm im Rahmen des betrieblichen Gesundheitsschutzmanagements?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f19. Werden die Mitarbeiter zum Thema Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz konsultiert und in die Entscheidungsprozesse eingebunden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

g. Qualität

(Falls kein Zertifikat für die ISO 9001 vorliegt, sind die Angaben zwingend erforderlich)

Liegt ein Zertifikat vor, sind hier keine Angaben erforderlich

g1. Fertigen und / oder vertreiben Sie Produkte, die Richtlinien der EU (z. B. CE, ROHS, REACH) entsprechen müssen? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
g2. Wird die Materialrückverfolgbarkeit von Warenzugängen und ausgelieferten Waren durchgeführt und dokumentiert (Produktkennzeichnung, Begleitdokumente)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
g3. Haben Sie Produktzulassungen und / oder Baumusterprüfungen vorliegen? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
g4. Hat das Unternehmen Prüfpläne für eigengefertigte Produkte beschrieben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
g5. Hat das Unternehmen Arbeits- und Verfahrensanweisungen für wichtige Prozesse beschrieben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
g6. Werden Mess- und Prüfmittel in regelmäßigen Abständen im	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

Unternehmen geprüft und dokumentiert?	
g7. Wird im Unternehmen eine Warenein- und Warenausgangskontrolle durchgeführt und dokumentiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
g8. Sind Q-Werkzeuge zur Analyse, Verhinderung und Verbesserung von Fehlern, wie z. B. 8D-Report, Fehler-Ursachendiagramm, etc. im Unternehmen vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

h. Tätigkeitsbezogene Sach- und Fachkundenachweise, Fachbetriebsnachweis
 (Nur auszufüllen für Erdbau-, Rückbau-, Abbruch-, Entsorgungsarbeiten)

h1. Fachkundenachweis TRGS 521 „Umgang mit mineralischen Dämmstoffen (künstliche Mineralfasern - KMF)“ bei Ausführung von Abbruch, Sanierungs- und Instandhaltungsarbeiten mit alter Mineralwolle, bei denen als krebserzeugend eingestufte Faserstäube freigesetzt werden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Falls ja, Kopie beilegen)
h2. Fachkundenachweis TRGS 524 bei Tätigkeiten in kontaminierten Bereichen, wie z. B.: bei Ausführung von Abbruch-, Sanierungs-, Instandhaltungs- und Umbauarbeiten in Verbindung mit Tätigkeiten mit PCB-haltigen Bauprodukten, teerhaltigen Materialien, holzschutzmittelbehafteten Holzkonstruktionen, gefahrstoffhaltigen Schaltungen, bei Bauarbeiten auf einem Gelände, auf dem kontaminierte Bereiche zu erwarten oder vorhanden sind, bei Umbau und Rückbau von kontaminierten Gebäuden und technischen Anlagen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Falls ja, Kopie beilegen)
h3. Sachkundenachweis TRGS 519 bei Tätigkeiten mit Asbest und asbesthaltigen Materialien bei Abbruch-, Sanierungs- oder Instandhaltungsarbeiten, gültig 6 Jahre.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Falls ja, Kopie beilegen)
h4. Fachbetrieb nach Gefahrstoff-Verordnung Anh. I Nr. 2.4.2 (4) bei Ausführung von Abbruch- und Sanierungsarbeiten bei Vorhandensein von Asbest in schwach gebundener Form.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Falls ja, Kopie beilegen)

i. Eisenbahnbetrieb

(Falls zutreffend, sind die Angaben zwingend erforderlich)

<p>i1. Hat das Unternehmen eine Sicherheitsbescheinigung (SiBe)? (Bitte Kopie der Sicherheitsbescheinigung beilegen)</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja SiBe vom (Datum): _____ gültig bis: _____</p> <p><input type="checkbox"/> SiBe Teil A – zugelassenes SMS entspr. Richtlinie (EU) 2016/798</p> <p><input type="checkbox"/> SiBe Teil B für BRD gem. § 7a, Abs. 2 AEG</p>
--

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

sonstige:

i5. Fahrzeuge

Kennzeichnung der Fahrzeuge / Vehicle Keeper Marking (VKM):

Über welche für den Betrieb auf öffentlicher Eisenbahninfrastruktur zugelassenen Eisenbahnfahrzeuge verfügen Sie?

Triebfahrzeuge (eigene, Miete, Leasing):

Traktionsart (V, E ..)	Bezeichnung (Baureihe)	Anzahl	Eigentumsverhältnis / Bemerkungen

Güterwagen (eigene, Miete, Leasing):

Bauart	Bezeichnung / Gattung	Registriert in (Land)	Anzahl	Eigentumsverhältnisse / EBA-Zulassungs-Nr. / Bemerkungen

Nebefahrzeuge (eigene, Miete, Leasing):

Traktionsart (V,E...)	Bezeichnung (Baureihe)	Anzahl	Eigentumsverhältnis / Bemerkungen

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

i6. Personal

Über welche Eisenbahnbetriebspersonale verfügen Sie (Tätigkeit, Anzahl)?

Funktionsbezeichnung	Anzahl Mitarbeiter	Bemerkungen

Nach welchen Auswahlkriterien stellen Sie ihr Personal ein? (zutreffendes ankreuzen)

- Vorhandene Qualifikationen:
- Beruflicher Werdegang / Berufserfahrung:
- Qualifiziertes Arbeitszeugnis früherer Arbeitgeber:
- Gesamteindruck nach dem Einstellungsgespräch:
- Flexibilität in Bezug auf Einsatzwechselfähigkeit:

Welche Gesetze, Regeln, Vorschriften und Normen wenden Sie beim Einsatz des Personales im Eisenbahnbetrieb in Ihrem Unternehmen an?

Schwerpunkte:

fachliche sowie physische / psychische Eignung des Personals (Tauglichkeit)

Einhaltung Arbeitszeitgesetz / Fahrzeiten

Gefahrguttransporte

betriebliche Erlaubnisse (bspw. Führerscheine etc.)

Erwerb und Überwachung der Strecken- und Ortskenntnisse

Aus-, Fort- und Weiterbildung

Überwachung des Personals im Betrieb

Arbeitsschutz, persönliche Schutzausrüstung

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

Drogen- und Alkoholpolitik

Gibt es ein System, das sicherstellt, dass während der Ausführung von Aufgaben und Arbeiten keine Drogen und / oder Alkohol konsumiert werden?

Ja - Bitte beschreiben Sie kurz dieses System!

Nein

i7. Sicherheitsschulungen

Existiert ein Schulungsprogramm

für Mitarbeiter Ja Nein

Personal von Dienstleistern? Ja Nein

Welche Arten von Schulungen und von wem werden diese durchgeführt?

In welcher Form wird vorbeugendes Sicherheitsverhalten für sicheren Betrieb vermittelt?

i8. Notfallmanagement

Gibt es einen Notfallplan / ein Notfallmanagement?

Ja Nein (Wenn ja, fügen Sie bitte Informationen zu den Schnittstellen zur RPS GmbH bei.)

Wie lautet Ihre Notfall-Telefonnummer und wann ist diese erreichbar?

Wie sind die Verantwortlichkeiten im Falle einer Notfallsituation festgelegt?

Wie ist die Verbindung zum Notfallmanagement der RPS GmbH sichergestellt?

i9. Einsatz von Auftragnehmer (Dienstleister)

Arbeiten Sie mit Auftragnehmer (Dienstleister) zusammen?

Ja In welchen Bereichen?

Nein

Werden diese Auftragnehmer (Dienstleister) von Ihnen nach einem entsprechendem System ausgewählt und beurteilt (auditiert):

Ja System bitte erläutern?

Nein

Wie stellen Sie sicher, dass die Anforderungen der RPS GmbH auch von Ihren Auftragnehmern (Dienstleistern) vollstän-

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

dig umgesetzt werden?

j. Unternehmererklärung (Angaben sind zwingend erforderlich)

Wir behalten uns vor, über diesen Fragebogen hinaus, weitere Prüfungen und Kontrollen vor Ort durch unsere Mitarbeiter und durch uns beauftragte Dritte durchzuführen (vor und während des Auftrages).

Für die Beantwortung der Fragen danken wir Ihnen und setzen eine sichere und zuverlässige Zusammenarbeit voraus.

Das Lieferantenprofil hat in der vorliegenden Form eine Geltungsdauer von 3 Jahren. Bei Änderungen informiert der Lieferant umgehend mit neu erstelltem Profil mit Änderungshinweisen schriftlich.



Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

Erklärung des Unternehmens:

Hiermit bestätigen wir die Vollständigkeit und Richtigkeit der getätigten Angaben.

Die oben getroffene Angaben sowie die Daten der vor Ort durchgeführten Kontrollen werden zum Zweck der Rail Power Systems GmbH internen Verwendung elektronisch gespeichert und verarbeitet. Rail Power Systems GmbH versichert den ordnungsgemäßen und datenschutzrechtlichen Umgang Ihrer Angaben und Daten.

Ort, Datum und Firmenstempel:	Rechtsverbindliche Unterschrift:
-------------------------------	----------------------------------

Anlagen:

<input type="checkbox"/>	Kopien der Zertifikate für die angegebenen Managementsysteme
<input type="checkbox"/>	Kopie der Urkunde nach AÜG
<input type="checkbox"/>	Kopien der Versicherungspolicen
<input type="checkbox"/>	Kopie Bescheinigung Eisenbahnbundesamt
<input type="checkbox"/>	Kopie Sicherheitsbescheinigung
<input type="checkbox"/>	Kopie Bestellung Eisenbahnbetriebsleiter
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Fragebogen an:

Einkauf Geschäftsbereich Bahnenergieversorgung:

E-Mail an Holger.Dunitza@rail-ps.com

Bei Fragen erreichen Sie Hr. Dunitza telefonisch unter +49 (0) 69 30859 – 603

Einkauf Geschäftsbereich Ausrüstung:

E-Mail an Uwe.Herbert@rail-ps.com

Bei Fragen erreichen Sie Hr. Herbert telefonisch unter +49 (0) 89 41999 – 336

Auswertung durch die RPS-Fachabteilungen (wird durch RPS ausgefüllt)

Kapitel	Zuständige Fachabteilung	Freigabe erteilt	Datum	Erforderliche Maßnahmen
a	Einkauf	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
b	Einkauf	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
c	Einkauf	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
d	Einkauf	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
e	Einkauf	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
f	Eisenbahnbetrieb & SGU	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
g	Qualität	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
h	Umweltschutzmanagementbeauftragter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
i	Eisenbahnbetrieb & SGU	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
j	Einkauf	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		