

Fragebogen zur Angebotserstellung

FAX: +49 6151 600336 / E-Mail: proficert@tuevhessen.de



Gewünschtes Regelwerk

- ISO 9001:_____ (Seiten 1-3)
 IATF 16949/VDA 6._ (Seiten 1-3)
 ISO 27001
 ISO 14001:_____ (Seiten 1, 2, 4)
 ISO 50001 (Seiten 1, 2, 5)
 BS OHSAS 18001 (Seiten 1, 2, 6)
 SCC/SCP (Seiten 1, 2, 7)
 PROFiCERT-product (Seiten 1, 2, 8)
 PROFiCERT-plus (Seiten 1-2)
 ECOSYS (Seiten 1-3, 4, 6)
 ISO 13485 (Seiten 1-3, 9-10)

Ansprechpartner TÜV Hessen: _ (wenn bekannt, tragen Sie bitte Ihren Ansprechpartner beim TÜV Hessen ein)

Name: _____

Unternehmensdaten Zentrale / Hauptstandort

Eingetragener Firmenname: _____

Konzernzugehörigkeit: _____

Adresse: _____

Telefon / Fax: _____

Angaben zu den Mitarbeitern bei mehr als 3 Standorten bitte weiteres Formblatt verwenden	Zentrale / Hauptstandort	Standort 2: _____	Standort 3: _____
Gesamtanzahl der Mitarbeiter:			
davon Auszubildende:			
davon Teilzeitbeschäftigte:			
davon Mitarbeiter, die gleiche / ähnliche, einfache Tätigkeiten ausüben (z. B. Fließband, Callcenter, Standortferne Vertriebsmitarbeiter/Fahrer)			
Mitarbeiter im Schichtbetrieb:			
Anzahl Schichten:			
Anzahl Leiharbeiter:			

Geschäftsführung / Leitung

Name: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Managementbeauftragte(r)

Name: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Fragebogen zur Angebotserstellung

FAX: +49 6151 600336 / E-Mail: proficert@tuevhessen.de



Seite 2 von 10

Anwendungsbereich / Geltungsbereich des Managementsystems (z.B. Entwicklung, Herstellung und Vertrieb von Produkten)

Produkte / Produktgruppen / Dienstleistungen

Wesentliche Fertigungsverfahren

Externe Beratung zum Managementsystem durch:

Name: _____

Bestehende oder vorherige Zertifizierungen

Norm:	Zertifikat gültig bis:	Zertifizierer:	Letzter Audittag WA/ZA

Platz für Ihre sonstigen Anmerkungen (z.B. Anzahl Baustellen, ext. Projekte)

Für die Richtigkeit aller Angaben in diesem Fragebogen (auch auf folgenden Seiten)

Ort; Datum

Stempel/Unterschrift

Fragebogen zur Angebotserstellung

FAX: +49 6151 600336 / E-Mail: proficert@tuevhessen.de



Nur für Regelwerk ISO 9001 / IATF 16949 / VDA 6.X / ISO 13485

Nicht zutreffende Anforderungen (gemäß ISO 9001:2015) /

(bei IATF 16949 / VDA 6.X: Besteht eine Produktentwicklungsverantwortung?)

Bei mehr als 3 Standorten bitte weiteres Formblatt verwenden	Hauptstandort / Zentrale	Standort 2: _____	Standort 3: _____
Produkte / Produktgruppen / Dienstleistungen			
Selbsteinschätzung der Risikokategorie: Hoch (Fehler können zur wirtschaftliche Katastrophe führen oder es kann davon Lebensgefahr ausgehen) Mittel (Fehler können Verletzungen oder Krankheit verursachen) Niedrig (Verletzungen oder Krankheit durch Fehler unwahrscheinlich)			
Kunden der Automobilindustrie und OEM-Lief-Nr.	(wichtig bei IATF 16949/VDA 6.X)		
An Externe ausgegliederte Prozesse (Stichworte: verlängerte Werkbank, Logistik...)	(wichtig bei IATF 16949/VDA 6.X)		
Unterstützende Funktionen (Zuarbeiten), die an anderen Standorten ausgeführt werden	(wichtig bei IATF 16949/VDA 6.X) Wenn zutreffend, Zahl der zuarbeitenden Mitarbeiter: _____	Wenn zutreffend, Zahl der zuarbeitenden Mitarbeiter: _____	Wenn zutreffend, Zahl der zuarbeitenden Mitarbeiter: _____

Fragebogen zur Angebotserstellung

FAX: +49 6151 600336 / E-Mail: proficert@tuevhessen.de



Nur für Regelwerk ISO 14001

Bei mehr als 3 Standorten bitte weiteres Formblatt verwenden	Hauptstandort / Zentrale	Standort 2: _____	Standort 3: _____
<p>Anlagen / Fertigungsprozesse mit besonderer Umweltsrelevanz</p> <p>(z. B. Galvanik, Lackieranlage, Abwasserbehandlungsanlage)</p>			
<p>Besondere behördliche oder gesetzliche Vorschriften</p> <p>(z. B. Anlagen nach 4. BImSchV, wasserrechtliche Genehmigungen, Standort unterliegt der 12. BImSchV)</p>			
<p>Selbsteinschätzung der Umweltsrelevanz:</p> <p>Hoch (Große Zahl <u>erheblicher</u> und <u>schwerer</u> Umweltaspekte)</p> <p>Mittel (Durchschnittl. Zahl <u>mittelschwerer</u> Umw.-Aspekte)</p> <p>Gering (Geringe Zahl leichter Umweltaspekte)</p> <p>Eingeschränkt (Sehr geringe Zahl eingeschränkter U-Aspekte (z.B: Bürotätigkeit))</p>			

Fragebogen zur Angebotserstellung

FAX: +49 6151 600336 / E-Mail: proficert@tuevhessen.de



Nur für Regelwerk ISO 50001

Bei mehr als 3 Standorten bitte weiteres Formblatt verwenden	Hauptstandort / Zentrale	Standort 2:	Standort 3:
Summe des Energieverbrauchs	<input type="checkbox"/> < 55.500 MWh <input type="checkbox"/> 55.500 – 555.500 MWh <input type="checkbox"/> > 555.500 MWh	<input type="checkbox"/> < 55.500 MWh <input type="checkbox"/> 55.500 – 555.500 MWh <input type="checkbox"/> > 555.500 MWh	<input type="checkbox"/> < 55.500 MWh <input type="checkbox"/> 55.500 – 555.500 MWh <input type="checkbox"/> > 555.500 MWh
Energiearten (in MWh) Relevant sind nur extern bezogene Energiearten; wird z. B. Dampf über extern bezogenes Erdgas im eigenen Dampfkessel erzeugt, ist nur Erdgas anzukreuzen / relevant Wird Dampf oder z. B. Druckluft extern bezogen, ist/sind diese Energiearten anzukreuzen / relevant	<input type="checkbox"/> Strom _____ <input type="checkbox"/> Erdgas _____ <input type="checkbox"/> Heizöl _____ <input type="checkbox"/> Dampf ¹⁾ _____ <input type="checkbox"/> Fernwärme _____ <input type="checkbox"/> Druckluft ¹⁾ _____ <input type="checkbox"/> Treibstoffe _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Strom _____ <input type="checkbox"/> Erdgas _____ <input type="checkbox"/> Heizöl _____ <input type="checkbox"/> Dampf ¹⁾ _____ <input type="checkbox"/> Fernwärme _____ <input type="checkbox"/> Druckluft ¹⁾ _____ <input type="checkbox"/> Treibstoffe _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Strom _____ <input type="checkbox"/> Erdgas _____ <input type="checkbox"/> Heizöl _____ <input type="checkbox"/> Dampf ¹⁾ _____ <input type="checkbox"/> Fernwärme _____ <input type="checkbox"/> Druckluft ¹⁾ _____ <input type="checkbox"/> Treibstoffe _____ <input type="checkbox"/> _____
Beschreibung wesentlicher Energieverbraucher mit einem Anteil am Gesamtverbrauch > 5% (z. B. Elektroschmelzofen, Kupolofen, Kunststoffspritzgußanlagen, Trochnungsöfen, thermische Nachverbrennung)			
EnMS wirksames Personal 1. Oberste Leitung, EnMB(s), alle Energieteammitglieder 2. sonstige Verantwortliche für die Wirksamkeit des EnMS / mit Einfluss auf Energieeinsatz (z.B. Bereichs/Abteilungsleiter, Anlagenführer). (keine Mehrfachzählung bei Mitarbeitern mit mehreren relevanten Funktionen)	1. _____ 2. _____	1. _____ 2. _____	1. _____ 2. _____
Energieerzeugung	Wird am Standort Energie erzeugt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, durch welche Anlage(n):	Wird am Standort Energie erzeugt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, durch welche Anlage(n):	Wird am Standort Energie erzeugt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, durch welche Anlage(n):

Fragebogen zur Angebotserstellung

FAX: +49 6151 600336 / E-Mail: proficert@tuevhessen.de



Nur für Regelwerk BS OHSAS 18001

Bei mehr als 3 Standorten bitte weiteres Formblatt verwenden	Hauptstandort / Zentrale	Standort 2:	Standort 3:
Gefahrenklasse und zuständige Berufs-genossenschaft (wo zutreffend)			
Wesentliche Risiken/ Gefährdungen im Arbeits-/Gesundheits-schutz (z. B. durch Gefahrstoffe, gefährliche Arbeitsmittel/ Maschinen, Umgebungsfaktoren)			
Liegen besondere Auszeichnungen/ Anerkennungen im Arbeits-/Gesundheits-schutz vor; (wenn ja, bitte angeben)			
Selbsteinschätzung der Risikorelevanz**: Hoch (<u>erhebliche</u> und <u>hohe</u> Unfallrisiken) Mittel (<u>mittelschwere</u> Unfallrisiken) Gering (<u>Geringe</u> Unfallrisiken) Eingeschränkt (<u>Sehr geringe</u> Unfallrisiken)			

**Erläuterungen zur Selbsteinschätzung der Risikorelevanz:

Eingeschränkt Versicherungs-/Beratungsgesellschaften; rein kaufmännische und verwaltende Tätigkeiten

Gering Handel, Hotels und Restaurants

Mittel produzierende Bereiche/Prozesse, z.B. chemische Anlagen mit physikalisch/chem. Mischprozessen, Papierhersteller, Glas- und Keramikindustrie, Oberflächenbehandlung, Hersteller von Kraft- und anderen Fahrzeugen, Montageprozesse in Metall- und Elektro-/Elektronik-Industrie, Dampfkesselanlagen, Druckbehälter, Hersteller von Kunststoff- und Gummitteilen, Metallumformung

Hoch Bergbau, Tunnelbau, Elektrotechnische Installationen, Anlagen mit erhöhtem Gefährdungs- und Risikopotential, Anlagen mit chemischen Reaktionen (Störfall-VO/Major Hazard Facility), Gashochdruckleitungen, Anlagen in explosionsgefährlichen Bereichen, Acetylenanlagen, Anlagen für große Mengen brennbarer Flüssigkeiten, Umgang mit Gefahrstoffen (Asbest, Pyrolyseprodukte, krebs- und erbgutverändernde Gefahrstoffe, Begasungen, Schädlingsbekämpfung), mit explosionsgefährlichen Stoffen, Tätigkeiten mit biologischen Arbeitsstoffen, Arbeiten mit ionisierender Strahlung

Einzelfallprüfung bedarf es auf jeden Fall bei Unternehmen der Atomwirtschaft, Kernkraftwerken usw.

Fragebogen zur Angebotserstellung

FAX: +49 6151 600336 / E-Mail: proficert@tuevhessen.de



Nur für Regelwerk SCC/SCP

Bei mehr als 3 Standorten bitte weiteres Formblatt verwenden	Hauptstandort / Zentrale	Standort 2: _____	Standort 3: _____
Durchschnittliche Beschäftigtenzahl* im zertifizierten Bereich (mit Teilzeitkräften, Zeitarbeitnehmern und Auszubildenden sowie Praktikanten!)			
Anzahl der Projekte im Zertifizierungsumfang** (Projektbesuche bei SCC-Audits sind ein Muss!)			
Liegen besondere Auszeichnungen/ Anerkennungen im Arbeits-/Gesundheitschutz vor; (wenn ja, bitte angeben)			

***Durchschnittliche Beschäftigtenzahl** = Arbeitnehmer im Kalender-/ Geschäftsjahr geteilt durch die Regelarbeitszeit im Unternehmen

****Ermittlung der Anzahl der Projekte im Zertifizierungsumfang** = durchschnittliche Zahl der Baustellen, Werkstätten, oder Produktionsbereiche pro Tag über das Jahr gesehen, **oder** aktuelle Zahl der Baustellen, Werkstätten, oder Produktionsbereiche, die das zu zertifizierende Unternehmen während des Audits bearbeitet;
Baustellen, Werkstätten, oder Produktionsbereiche, die unter einer Leitung geführt werden, können zu einem Projekt zusammengefasst werden. Dies gilt auch für gleichartige Tätigkeiten mit geringerer Fertigungstiefe. (gemäß Anhang 3 und 4 zu DAkKS-Dokument 71 SD 6 017)

Fragebogen zur Angebotserstellung

FAX: +49 6151 600336 / E-Mail: proficert@tuevhessen.de



Nur für TÜV PROFICERT-product

Vertiefende Angaben zu den Produkten:

- Folgende Produkte/Produktgruppen (*nur möglich für Produkte, für die keine CE-Kennzeichnung erforderlich ist.*) sollen in die Zertifizierung eingeschlossen werden:

Einzelprodukte (bei >5 beispielhaft)

Produktbezeichnung	Stückzahl/ Jahr	Einzelpreis Netto	gesetzl. Forderungen an das Produkt

Produktgruppen (gleichartige Produkte, z.B. untersch. Größen, Farben, usw.)

Produktbezeichnung	Stückzahl/ Jahr	Einzelpreis Netto	gesetzl. Forderungen an das Produkt

Ggf. auf beiliegende Anlagen verweisen.

Beispiel: Produktgruppe Kugelschreiber Metall, Stückzahl ca. 20 Millionen/a, Forderungen DIN.../ISO...

- Durchschnittliche Fertigungstiefe für die o.g. Produkte im Unternehmen:

≤ 10%

11% ≤ x ≤ 30%

> 30%

- Der Produkt-Prüfungsprozess ist im Rahmen des bestehenden Management-System dokumentiert

ja

nein

Fragebogen zur Angebotserstellung

FAX: +49 6151 600336 / E-Mail: proficert@tuevhessen.de



Seite 9 von 10

Nur für Regelwerk ISO 13485

Genauere Klassifizierung der Dienstleistungserbringung / Herstellung / Produktzuordnung

Art der Herstellung / Dienstleistung	<input type="checkbox"/> Hersteller <input type="checkbox"/> Lohn-Hersteller / Subunternehmer / Hersteller von Komponenten <input type="checkbox"/> Händler <input type="checkbox"/> Dienstleister Art der Dienstleistung _____ <input type="checkbox"/> sonstiges _____ <input type="checkbox"/> Sterilisationsverfahren <input type="checkbox"/> Ethylenoxid <input type="checkbox"/> feuchte Hitze <input type="checkbox"/> Strahlen <input type="checkbox"/> aseptische Abfüllung <input type="checkbox"/> sonstiges _____ <input type="checkbox"/> Sonderanfertigung gemäß MPG: <input type="checkbox"/> steril <input type="checkbox"/> nicht steril <input type="checkbox"/> Augenoptik <input type="checkbox"/> Dentaltechnik <input type="checkbox"/> Hörgeräte <input type="checkbox"/> Orthopädie- und Orthopädienschuhtechnik <input type="checkbox"/> Rehathechnik <input type="checkbox"/> einschließlich Sanitätshaus
Produktzuordnung	nichtaktive Medizinprodukte <input type="checkbox"/> allgemeine, nichtaktive nicht implantierbare Medizinprodukte <input type="checkbox"/> nichtaktive Implantate <input type="checkbox"/> Produkte zur Wundversorgung <input type="checkbox"/> nichtaktive zahnärztliche Produkte <input type="checkbox"/> _____ aktive nicht implantierbare Medizinprodukte <input type="checkbox"/> allgemeine aktive Medizinprodukte <input type="checkbox"/> Geräte für bildgebende Verfahren <input type="checkbox"/> Geräte zur Überwachung <input type="checkbox"/> Geräte für Strahlen- und Thermotherapie <input type="checkbox"/> _____ aktive implantierbare medizinische Geräte <input type="checkbox"/> allgemeine aktive implantierbare medizinische Geräte In-vitro-Diagnostika <input type="checkbox"/> In-vitro-Diagnostika-Instrumente/Geräte und Software <input type="checkbox"/> _____

Fragebogen zur Angebotserstellung

FAX: +49 6151 600336 / E-Mail: proficert@tuevhessen.de



Seite 10 von 10

Genauere Klassifizierung/Beschreibung der Medizinprodukte / Dienstleistungserbringung / Herstellung / Produktzuordnung

Wesentliche / kritische Lieferanten:

Wesentliche / kritische Lieferanten	Unternehmensstandort	Prozess / Komponente

Korrespondenzsprache bitte ankreuzen:

Deutsch:

Englisch: