**物资供应商调查表（生产商）**

单 位 公 章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业概况 | 企业名称： | | | | | 法人代表： |
| 税号： （盖税号章） | | | | | |
| 地址： | | | | | 邮政编码： |
| 业务联系人： | | 电话： | | | 传真： |
| E-mail： | | 网址： | | | 占地面积： |
| 注册资金： 万元 | | | | 注册地： | |
| 固定资产： 万元 | | | | 年产值/销售额： 万元 | |
| 开户银行： | | | | 账号： | |
| 主要产品（经营范围）： | | | | | |
| 人力资源状况 | 在册职工人数： 其中管理人员： 技术人员： 生产人员： 质量人员： | | | | | |
| 是否对员工进行培训/内容： | | | | | |
| 技术能力 | 技术/产品优势： | | | | | |
| 生产能力及过程控制 | 主要产能介绍：  （备注：过程控制可另附控制计划） | | | | | |
| 管理控制体系 | 通过ISO9000质量体系认证： 是□ 否□ | | | | | 有效期： |
| 是否通过ISO14001环境管理认证： 是□ 否□ | | | | | 有效期： |
| 通过OHSAS18001职业健康安全认证：是□ 否□ | | | | | 有效期： |
| 以上认证覆盖的产品/服务： | | | | | |
| 其他认证通过情况： | | | | | |
| 是否有专门的质量管理机构： | | | | | |
| 所有质量控制有否文件化管理： | | | | | |
| 质量检验机构及检测设备：有检验机构及检测人员，检测设备良好□ | | | | | |
| 只有兼职检验人员，检测设备一般 □ | | | | | |
| 无检验人员，检测设备短缺，需外协 □ | | | | | |
| 计量检测机构：有□ 无□ | | | | | |
| 委托外部计量：是□ 否□ | | | | | |
| 主要客户 |  | | | | | |
| 售后服务 | 提供质量保证书：是□ 否□；提供产品说明书：是□ 否□；  提供合格证：是□ 否□ | | | | | |
| 发生质量异议的处理及纠错行动：能□ 否□ | | | | | |
| 采取行动的方式（简要说明）： | | | | | |
| 售后服务机构：无□ 有□ | | | | | |
| 服务能力/范围（简要说明）： | | | | | |
| 进货控制 | 主要供应商： | | | | | |
| 重要原材进货检验： 是□ 否□ | | | | | |
| 原材料进货渠道控制（简要说明）： | | | | | |
| 需要说明的事项： | | | | | | |
| 企业负责人签名： | | | | 填表人： | | |
| 填表说明：①以上内容由供应商填写，未明确内容应在“需要说明的事项”栏中予以说明；  ②选择项目请在□内打“√”；  ③涉及“企业概况、质量控制能力”二栏内容的请提供有关资质证明。 | | | | | | |
| **以下内容由南车戚墅堰机车车辆工艺研究所填写！** | | | | | | |
| 拟供应物资 | |  | | | | |
| 供应商种类 | | A类 □ B类 □ C类 □ D类 □ | | | | |
| 现场审核 | | 是否进行现场审核：是□ 否□ | | | | |
| 现场审核内容/情况： | | | | |
| 建议评定方式： | | 质量体系评定 □ 样品测试 □ 小批试用 □  产品检验 □ 首件鉴定（FAI）□ PAPP □  验证产品上的强制性认证标识 □ 其他： | | | | |
| 评定小组意见（对调查情况能力评估）： | | | | | | |
| 采购中心主管批准： | | | | | | |