

Fragebogen zur Angebotserstellung und Vorbereitung auf ein Zertifizierungsverfahren im Bereich Lebensmittel

Bei Unternehmen mit mehreren Standorten bitte das Formular für jeden einzelnen Standort ausfüllen

Rücksendung bitte an folgende E-Mail Adresse: jkauf@tuv-nord.com

| | |
|--|--|
| Standort Nr. _____ von _____ | |
| 1. Allgemeine Informationen zum Unternehmen bzw. Standort | |
| Name und Gesellschaftsform* | |
| Straße/Hausnummer* | |
| PLZ/Ort/Land* | |
| Ansprechpartner/Position* | |
| Tel-Nr.* | |
| E-Mail-Adresse* | |
| Homepage | |
| HRB Nummer (nur für Deutschland Pflicht)* | |
| Umsatz Steuer Ident-Nr.* | |
| Branche (zutreffendes bitte ankreuzen)* | <input type="checkbox"/> Lebensmittel <input type="checkbox"/> Futtermittel <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Logistik (Lagerung, Transport). |
| Beschreibung der Produktgruppen (z.B. Fleisch, Fisch, Getränke, etc.)* | |
| Anzahl der HACCP- Studien | |
| <u>NUR relevant bei IFS Food und IFS Global Markets Food:</u> bitte Auswahl der Prozesse gemäß IFS* | <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2. <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/> P6 <input type="checkbox"/> P7. <input type="checkbox"/> P8 <input type="checkbox"/> P9 <input type="checkbox"/> P10 <input type="checkbox"/> P11 <input type="checkbox"/> P12 <input type="checkbox"/> P13 Hier finden Sie die Erklärungen zu den jeweiligen Prozessschritten (P): IFS Datenbank (ifs-certification.com) |
| Kurzbeschreibung des Herstellverfahrens, der Tätigkeiten, der technologischen Prozesse* | |
| Gibt es saisonale Tätigkeiten bzw. Produkte die ausschließlich in | |

Dieses Dokument wurde gemäß CERT-401-VA-007 freigegeben. Details zur Freigabe sind von der QM-Stelle verfügbar.

Fragebogen zur Angebotserstellung und Vorbereitung auf ein Zertifizierungsverfahren im Bereich Lebensmittel

| | |
|---|--|
| einem bestimmten Zeitraum des Jahres produziert werden?* | |
| Sprache im Unternehmen* | |
| Dokumentation in folgenden Sprachen verfügbar * | |
| Gewünschte Auditsprache* | |
| Gewünschte Sprache(n) des Berichtes | |
| Anzahl (HC = Head Count) Beschäftigte insgesamt * | |
| Anzahl Beschäftigte aus Arbeitnehmerüberlassung* | |
| Beschäftigte berechnet als Vollzeitäquivalente (FTE = Full time Equivalent)* | |
| Anzahl Schichten* | |
| Mitarbeiter im Schichtbetrieb berechnet als Vollzeitäquivalente (FTE = Full time Equivalent) * | |
| Fläche des Produktionsbereichs inkl. Lagerflächen* | |
| Gibt es Produkte, die von der Zertifizierung ausgeschlossen werden sollen?* | |
| Gibt es ausgelagerte Prozesse, Produktionsschritte oder Teile des Produktionsprozesses, die außerhalb des Standorts von einem anderen Unternehmen durchgeführt werden?* | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, ist das Unternehmen nach einem GFSI anerkannten Standard zertifiziert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn nein, um welche Tätigkeiten handelt es sich: |
| Gibt es dezentrale Strukturen (Einrichtungen des Unternehmens, in denen Teile der Prozesse und Abläufe des Produktionsstandorts stattfinden, die sich aber nicht am Produktionsstandort befinden, z. B. Lager)? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte kurze Beschreibung: |

| | |
|---|--|
| Gibt es zentrale Prozesse (Prozesse, die für mehrere Standorte eines Unternehmens/Unternehmensgruppe von einer Zentrale organisiert werden, z. B. Einkauf, Vertrieb, Entwicklung? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, ist eine separate Auditierung der Zentrale gewünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <u>NUR relevant bei Broker-Zertifizierung:</u> Anzahl der Lieferanten * | |
| <u>NUR relevant bei Broker-Zertifizierung:</u> Anzahl der Lieferanten * | |
| 2. Angaben zur Übernahme einer Zertifizierung von anderen Zertifizierungsstellen | |
| Bestehen Zertifizierungen?* | |
| Wenn ja, welche, bitte Zertifikate und möglichst letzten Auditbericht beifügen. | |
| Warum möchten Sie den Zertifizierer wechseln? | |
| 3. Faktoren, die Einfluss auf den Auditaufwand haben können | |
| Falls mehrere Standards zertifiziert werden sollen, ist eine kombinierte Auditierung gewünscht? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Wünschen Sie ein Remote-Audit? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Haben Sie die erforderliche Infrastruktur für das Remote-Audit? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Gewünschter Auditzeitpunkt | |
| 4. Externe Beratung | |
| Wurden Sie durch einen Berater unterstützt? | |
| Hat ihr Unternehmen Inhouse-Schulungen durch ein Unternehmen des TÜV NORD erhalten? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte Schulungsanbieter und Trainer angeben: |
| 5. Raum für Anmerkungen | |
| | |

6. Gewünschte Zertifizierungen

IFS (International Featured Standard)

- Food → angekündigt oder unangekündigt
- Food & Costco
- Logistics → angekündigt oder unangekündigt
- Wholesale / Cash & Carry
- Broker → angekündigt oder unangekündigt
- Global Markets Food Basislevel
- Global Markets Food Basislevel +HACCP
- Global Markets Food Intermediate Level → angekündigt oder unangekündigt

BRCGS (British Retail Consortium Global Standard)

- Food Safety → angekündigt oder unangekündigt
- AVM (falls gewünscht): Meat Supply Chain Assurance
 FSMA (Food Safety Modernisation Act)
- ASDA Traded Goods Gluten-Free
- Storage & Distribution
- Agents & Brokers
- BRC START!
- HACCP
- ISO 22000 : Kategorie/ Subkategorie (wenn bekannt):
- FSSC 22000 : Kategorie/ Subkategorie (wenn bekannt):
- MSC ASC GlobalGAP
- RSPO (TÜV NORD Integra)
- RAINFOREST ALLIANCE (TÜV NORD Integra)
- FAMI-QS
- QS mit GMP+ Anerkennung
- ITW (Initiative Tierwohl)
- Sonstige:

Ich bestätige, dass unsere Angaben im Rahmen der Angebotserstellung, Vorgangs- und Auftragsabwicklung gespeichert werden.

Ort, Datum

Name oder digitale Signatur