**Unternehmensfragebogen (für jeden Standort einzeln Ausfüllen)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unternehmensname\***  (inkl. Rechtsform lt. Handelsregister) |  | | | | | | | |
| Straße:\* |  | | | | | | | |
| PLZ Ort:\* |  | | | | | | | |
| QMB/Ansprechpartner:\* |  | | | | | | | |
| Gesetzlicher Vertreter: |  | | | | | | | |
| Telefon:\* |  | Fax: |  | | | Ust-ID  (VAT):\* |  | |
| 24/7 Notfallnummer:\* |  |
| Handelsregisternummer:\* |  | | | | | | | |
| Standortnummer (GLN): |  | | | | | | | |
| Registrierungsnummer Lebensmittelunternehmen oder Veterinärkontrollnummer: \* |  | | | | | | | |
| Homepage: |  | E-Mail:\* | | |  | | | |
| Verantwortlich für den Inhalt des Fragebogens (Name): |  | | | | | | | |
| Kontaktperson :\* |  | | | | | | | |
| \*Pflichtangaben | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Zu auditierende Betriebsstätte** | **offizielle Firmierung (falls abweichend)** | | | | | | | |
| **Standortname\***  (inkl. Rechtsform lt. Handelsregister) |  | | | | | | | |
| Straße:\* |  | | | | | | | |
| PLZ Ort:\* |  | | | | | | | |
| QMB/Ansprechpartner:\* |  | | | | | | | |
| Gesetzlicher Vertreter: |  | | | | | | | |
| Telefon:\* |  | Fax: | |  | | Ust-ID  (VAT):\* | |  |
| 24/7 Notfallnummer:\* |  |
| Handelsregisternummer:\* |  | | | | | | | |
| Standortnummer (GLN / ILN / EAN / UPC): |  | | | | | | | |
| Registrierungsnummer Lebensmittelunternehmen oder Veterinärkontrollnummer: \* |  | | | | | | | |
| Kontaktperson :\* |  | | | | | | | |

\*Pflichtangaben

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorhandene weitere Zertifizierungen: | | | | |  | | | | |
| Gewünschte Auditsprache: | | | | |  | | | | |
| Gewünschte Berichtssprache(n): | | | | |  | | | | |
| Gewünschte Zertifikatssprache(n) | | | | |  | | | | |
| Ziel- und Alternativtermin für die Zertifizierung: | | | | |  | | | | |
| In welcher Sprache liegt Ihre Dokumentation vor (Deutsch, …) | | | | |  | | | | |
| **Gewünschter Geltungsbereich** | | | | | | | | | |
| Vorgesehener Geltungsbereich/Scope in lokaler Sprache | | | | |  | | | | |
| Vorgesehener Geltungsbereich/Scope in englischer Sprache | | | | |  | | | | |
| Gibt es spezifische Anforderungen Ihrer Kunden?  Geben Sie diese Kunden bitte an: | | | | |  | | | | |
| Welche ausgelagerten Prozesse (siehe \*\* Dienstleistungen) gibt es für welche Produkte?  Wer führt diese aus? | | | | |  | | | | |
| Schließen Sie Dienstleistungen oder Prozesse aus? | | | | | Ja  Nein | | | | |
| Falls ja, welche | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Standortdaten: Mitarbeiter und Grundstück** | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Anzahl der Mitarbeiter gesamt (inkl. Verwaltung):** |  | | Mitarbeiter in Geschäftsführung/Management/Verwaltung: |  | | Mitarbeiter in der Produktion: |  | | Vollzeit: |  | | Teilzeit: |  | | Zeitarbeiter (höchste Zahl im Laufe des Jahres / der Saison) |  | | Aushilfen |  | | **Schichtarbeit:** | Ja  Nein | | Anzahl Schichten: |  | | MA pro Schicht (Hauptschicht): |  | | Zeiten von Stillständen von ≥1 Woche: |  | | Anzahl der HACCP-Studien: |  | | Anzahl der Andock-/Be- & Entladestationen: |  | | Kommissionierfläche / Lagerfläche in m²: |  | | Grundstücksfläche in m²: |  | | Sind Kühlräume vorhanden – wenn ja, wie groß? |  | | Anzahl eigene Transportfahrzeuge |  | | Anzahl Fremdspeditionen |  | | Anzahl eingesetzter Fahrzeuge von Fremdspeditionen |  | | Baujahr der Gebäude: |  | | Zu welchen Zeiten finden die Hauptaktivitäten vor Ort statt? |  | | Welche Verkehrsträger werden eingesetzt? |  | | Finden zusätzlich Handelstätigkeiten statt? | Ja: …………………..…………………  Nein | | | | | | | | | | |
| **Zusätzliche Informationen IFS Logistics zu Ihren Produkten und Prozessen (Produktkategorien bitte ankreuzen)** | | | | | | | | | |
| **1 a/b - Food Produkte** | | | | | | | **Transport** | **Lagerung** | **\*\*) Dienst­leistungen** |
| 1. Fleisch, Geflügel und Fleischprodukte | | | | | | |  |  |  |
| 1. Fisch und Fischprodukte | | | | | | |  |  |  |
| 1. Eier und Eiprodukte | | | | | | |  |  |  |
| 1. Milchprodukte | | | | | | |  |  |  |
| 1. Obst und Gemüse | | | | | | |  |  |  |
| 1. Getreideprodukte, Cerealien, Backwaren | | | | | | |  |  |  |
| 1. Kombinierte Produkte | | | | | | |  |  |  |
| 1. Getränke | | | | | | |  |  |  |
| 1. Öle und Fette | | | | | | |  |  |  |
| 1. Trockenprodukte, andere Zutaten und Zusätze | | | | | | |  |  |  |
| 1. Heimtiernahrung | | | | | | |  |  |  |
| Lose Ware |  | Verpackte Ware |  | Bei Umgebungstemperatur haltbar | |  | Gekühlt/gefroren | |  |
| Eigene LKW |  | Befrachtung LKW |  | Umschlagaktivität | |  | Einfrierprozesse/Auftauprozesse | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **2 a/b - Non-Food Produkte** | | | | | | | **Transport** | **Lagerung** | **\*\*) Dienst­leistungen** |
| 1. Vom IFS HPC Standard abgedeckte Produkte:  Haushalts- und Körperpflegeprodukte (Kosmetik, chemische Haushaltsprodukte, bestimmte Haushaltsgegenstände, Hygieneprodukte) | | | | | | |  |  |  |
| 1. Verpackungsmaterialien | | | | | | |  |  |  |
| 1. Elektronik/Elektronische Geräte - Haushaltsausrüstung (z. B. Küchengeräte, Weiße Ware) - Unterhaltungselektronik (z. B. TV, HIFI, PCs, Kommunikation, Kameras etc.) - Lichttechnik (z. B. Lampen, Glühbirnen, etc.) | | | | | | |  |  |  |
| 1. Haushaltswaren ausserhalb des IFS HPC-Scopes,  wie z. B. Porzellan, Geschirr, Besteck, Pfannen etc. | | | | | | |  |  |  |
| 1. Textilien (Kleidung, Leder, Unterwäsche, Schuhe, Bettwäsche, Tischdecken) | | | | | | |  |  |  |
| 1. Medienprodukte (Zeitungen, Bücher, CDs, Software, etc.) | | | | | | |  |  |  |
| 1. Möbel | | | | | | |  |  |  |
| 1. Werkzeug und technische Ausrüstung (Heimwerkerbedarf/DIY) | | | | | | |  |  |  |
| 1. Büromaterialien | | | | | | |  |  |  |
| 1. Spielzeug | | | | | | |  |  |  |
| 1. Pflanzen und Blumen | | | | | | |  |  |  |
| 1. Gartengeräte | | | | | | |  |  |  |
| 1. Sonstige | | | | | | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **\*\*) Dienstleistungen im Geltungsbereich des IFS Logistics Standard: :**   * Auftauen / Einfrieren * Reifen von Obst * Eigene Durchführung logistischer Dienstleistungen inkl. Transportdokumenten für Dritte |
| **Non-Food Produktgruppen, die vom Zertifizierungsbereich des IFS Logistics ausgeschlossen sind:**   * Rohstoffe (z.B. Öl, Gas, Erze) – verschiedene Aggregatzustände (fest, flüssig, gasförmig) * Verschreibungspflichtige pharmazeutische Produkte/Medikamente * Explosive Substanzen/Munition, etc. * Radioaktive Substanzen * Abfälle/Müll |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bemerkungen:** | | |
|  | | |
| **Einverständniserklärung Versand Auditunterlagen an unternehmensfremde Personen:** | | |
| Wir ermächtigen die 1st Solution CTC GmbH zum Versand unser Unternehmen betreffender Auditunterlagen an folgende, nicht unserem Unternehmen zugehörige Personen: | |  |
| **Datenschutzhinweis** | | |
| Unsere Datenschutzhinweise finden Sie unter https://www.1sctc.com/imprint-gdpr (DE) und https://www.1sctc.com/en/imprint-gdpr (EN). Ich stimme hiermit der Verarbeitung meiner Informationen bei der 1st Solution CTC GmbH zu. | | |
| Name: |  | |
| Datum: |  | |
| **Unterschrift und Stempel:** |  | |