

# Lieferantenbewertung

Deutsches Rotes Kreuz 

Kreisverband Odenwaldkreis e.V.

Jahr:		Abteilung:	Wählen Sie ein Element aus.	Bewertet durch:	
<b>Lieferant</b>	Name / Firma:				
	Straße / Hausnummer:				
	PLZ / Ort:				
	Ansprechpartner:				
	Telefon:				
	Fax:				
	Email:				
Zertifiziert:	Ja <input type="checkbox"/> wenn ja, seit:			Nein <input type="checkbox"/>	
Erzeugnis:					
Lieferant seit:					Jahres-Umsatz:
Reklamation:					
Reklamationsbearbeitung durch Lieferanten:					
<b>Zufriedenheitsbewertung:</b>	<b>Bewertung</b>	<b>Bemerkungen</b>			
1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = ungenügend,					
Qualitätsanforderung:					
Liefertermine:					
Flexibilität / Kulanz:					
Preis / Leistung:					
Produktpalette:					
Service / Erreichbarkeit:					
<b>Durchschnitt Bewertungen</b>					
<b>Bewertungsstufe:</b>					
<b>Schlüssel der Bewertungsstufe:</b>			<b>Bewertungsstufe</b>		
1,0 bis 2,2		A			
2,21 bis 3,5		B			
Ab 3,51		C			
Vermerk: C Lieferanten gelten als kritisch bzw. nicht lieferfähig. Der Einkauf bzw. zuständige Bereich muss informiert werden.					

Fortsetzung auf Seite 2

FO AB Lieferantenbewertung 01-01-06-V02				
<b>Stand:</b> 13.12.21	<b>Ersteller:</b> J. Zellmann, QB	<b>Geprüft:</b> Sauer, VS	<b>Freigabe:</b> Sauer, VS	<b>Seite:</b> 1 von 9

# Lieferantenbewertung

Deutsches Rotes Kreuz 

Kreisverband Odenwaldkreis e.V.

Jahr:		Abteilung:	Wählen Sie ein Element aus.	Bewertet durch:	
<b>Lieferant</b>	Name / Firma:				
	Straße / Hausnummer:				
	PLZ / Ort:				
	Ansprechpartner:				
	Telefon:				
	Fax:				
	Email:				
Zertifiziert:	Ja <input type="checkbox"/> wenn ja, seit:			Nein <input type="checkbox"/>	
Erzeugnis:					
Lieferant seit:					Jahres-Umsatz:
Reklamation:					
Reklamationsbearbeitung durch Lieferanten:					
<b>Zufriedenheitsbewertung:</b>	<b>Bewertung</b>	<b>Bemerkungen</b>			
1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = ungenügend,					
Qualitätsanforderung:					
Liefertermine:					
Flexibilität / Kulanz:					
Preis / Leistung:					
Produktpalette:					
Service / Erreichbarkeit:					
<b>Durchschnitt Bewertungen</b>					
<b>Bewertungsstufe:</b>					
<b>Schlüssel der Bewertungsstufe:</b>			<b>Bewertungsstufe</b>		
1,0 bis 2,2		A			
2,21 bis 3,5		B			
Ab 3,51		C			
Vermerk: C Lieferanten gelten als kritisch bzw. nicht lieferfähig. Der Einkauf bzw. zuständige Bereich muss informiert werden.					

Fortsetzung auf Seite 3

FO AB Lieferantenbewertung 01-01-06-V02				
<b>Stand:</b> 13.12.21	<b>Ersteller:</b> J. Zellmann, QB	<b>Geprüft:</b> Sauer, VS	<b>Freigabe:</b> Sauer, VS	<b>Seite:</b> 2 von 9

# Lieferantenbewertung

Deutsches Rotes Kreuz 

Kreisverband Odenwaldkreis e.V.

Jahr:		Abteilung:	Wählen Sie ein Element aus.	Bewertet durch:	
<b>Lieferant</b>	Name / Firma:				
	Straße / Hausnummer:				
	PLZ / Ort:				
	Ansprechpartner:				
	Telefon:				
	Fax:				
	Email:				
Zertifiziert:	Ja <input type="checkbox"/> wenn ja, seit:			Nein <input type="checkbox"/>	
Erzeugnis:					
Lieferant seit:					Jahres-Umsatz:
Reklamation:					
Reklamationsbearbeitung durch Lieferanten:					
<b>Zufriedenheitsbewertung:</b>	<b>Bewertung</b>	<b>Bemerkungen</b>			
1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = ungenügend,					
Qualitätsanforderung:					
Liefertermine:					
Flexibilität / Kulanz:					
Preis / Leistung:					
Produktpalette:					
Service / Erreichbarkeit:					
<b>Durchschnitt Bewertungen</b>					
<b>Bewertungsstufe:</b>					
<b>Schlüssel der Bewertungsstufe:</b>			<b>Bewertungsstufe</b>		
1,0 bis 2,2		A			
2,21 bis 3,5		B			
Ab 3,51		C			
Vermerk: C Lieferanten gelten als kritisch bzw. nicht lieferfähig. Der Einkauf bzw. zuständige Bereich muss informiert werden.					

Fortsetzung auf Seite 4

FO AB Lieferantenbewertung 01-01-06-V02				
<b>Stand:</b> 13.12.21	<b>Ersteller:</b> J. Zellmann, QB	<b>Geprüft:</b> Sauer, VS	<b>Freigabe:</b> Sauer, VS	<b>Seite:</b> 3 von 9

# Lieferantenbewertung

Deutsches Rotes Kreuz 

Kreisverband Odenwaldkreis e.V.

Jahr:	Abteilung:	Wählen Sie ein Element aus.	Bewertet durch:	
<b>Lieferant</b>	Name / Firma:			
	Straße / Hausnummer:			
	PLZ / Ort:			
	Ansprechpartner:			
	Telefon:			
	Fax:			
	Email:			
	Zertifiziert:	Ja <input type="checkbox"/> wenn ja, seit:		Nein <input type="checkbox"/>
Erzeugnis:				
Lieferant seit:		Jahres-Umsatz:		
Reklamation:				
Reklamationsbearbeitung durch Lieferanten:				
<b>Zufriedenheitsbewertung:</b>	<b>Bewertung</b>	<b>Bemerkungen</b>		
1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = ungenügend,				
Qualitätsanforderung:				
Liefertermine:				
Flexibilität / Kulanz:				
Preis / Leistung:				
Produktpalette:				
Service / Erreichbarkeit:				
<b>Durchschnitt Bewertungen</b>				
<b>Bewertungsstufe:</b>				
<b>Schlüssel der Bewertungsstufe:</b>		<b>Bewertungsstufe</b>		
	1,0 bis 2,2	A		
	2,21 bis 3,5	B		
	Ab 3,51	C		
Vermerk: C Lieferanten gelten als kritisch bzw. nicht lieferfähig. Der Einkauf bzw. zuständige Bereich muss informiert werden.				

Fortsetzung auf Seite 5

FO AB Lieferantenbewertung 01-01-06-V02				
<b>Stand:</b> 13.12.21	<b>Ersteller:</b> J. Zellmann, QB	<b>Geprüft:</b> Sauer, VS	<b>Freigabe:</b> Sauer, VS	<b>Seite:</b> 4 von 9

# Lieferantenbewertung

Deutsches Rotes Kreuz 

Kreisverband Odenwaldkreis e.V.

Jahr:		Abteilung:	Wählen Sie ein Element aus.	Bewertet durch:	
<b>Lieferant</b>	Name / Firma:				
	Straße / Hausnummer:				
	PLZ / Ort:				
	Ansprechpartner:				
	Telefon:				
	Fax:				
	Email:				
Zertifiziert:	Ja <input type="checkbox"/> wenn ja, seit:			Nein <input type="checkbox"/>	
Erzeugnis:					
Lieferant seit:					Jahres-Umsatz:
Reklamation:					
Reklamationsbearbeitung durch Lieferanten:					
<b>Zufriedenheitsbewertung:</b>	<b>Bewertung</b>	<b>Bemerkungen</b>			
1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = ungenügend,					
Qualitätsanforderung:					
Liefertermine:					
Flexibilität / Kulanz:					
Preis / Leistung:					
Produktpalette:					
Service / Erreichbarkeit:					
<b>Durchschnitt Bewertungen</b>					
<b>Bewertungsstufe:</b>					
<b>Schlüssel der Bewertungsstufe:</b>			<b>Bewertungsstufe</b>		
1,0 bis 2,2		A			
2,21 bis 3,5		B			
Ab 3,51		C			
Vermerk: C Lieferanten gelten als kritisch bzw. nicht lieferfähig. Der Einkauf bzw. zuständige Bereich muss informiert werden.					

Fortsetzung auf Seite 6

FO AB Lieferantenbewertung 01-01-06-V02				
<b>Stand:</b> 13.12.21	<b>Ersteller:</b> J. Zellmann, QB	<b>Geprüft:</b> Sauer, VS	<b>Freigabe:</b> Sauer, VS	<b>Seite:</b> 5 von 9

# Lieferantenbewertung

Deutsches Rotes Kreuz 

Kreisverband Odenwaldkreis e.V.

Jahr:	Abteilung:	Wählen Sie ein Element aus.	Bewertet durch:	
<b>Lieferant</b>	Name / Firma:			
	Straße / Hausnummer:			
	PLZ / Ort:			
	Ansprechpartner:			
	Telefon:			
	Fax:			
	Email:			
	Zertifiziert:	Ja <input type="checkbox"/> wenn ja, seit:		Nein <input type="checkbox"/>
Erzeugnis:				
Lieferant seit:		Jahres-Umsatz:		
Reklamation:				
Reklamationsbearbeitung durch Lieferanten:				
<b>Zufriedenheitsbewertung:</b>	<b>Bewertung</b>	<b>Bemerkungen</b>		
1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = ungenügend,				
Qualitätsanforderung:				
Liefertermine:				
Flexibilität / Kulanz:				
Preis / Leistung:				
Produktpalette:				
Service / Erreichbarkeit:				
<b>Durchschnitt Bewertungen</b>				
<b>Bewertungsstufe:</b>				
<b>Schlüssel der Bewertungsstufe:</b>		<b>Bewertungsstufe</b>		
	1,0 bis 2,2	A		
	2,21 bis 3,5	B		
	Ab 3,51	C		
Vermerk: C Lieferanten gelten als kritisch bzw. nicht lieferfähig. Der Einkauf bzw. zuständige Bereich muss informiert werden.				

Fortsetzung auf Seite 7

FO AB Lieferantenbewertung 01-01-06-V02				
<b>Stand:</b> 13.12.21	<b>Ersteller:</b> J. Zellmann, QB	<b>Geprüft:</b> Sauer, VS	<b>Freigabe:</b> Sauer, VS	<b>Seite:</b> 6 von 9

# Lieferantenbewertung

Deutsches Rotes Kreuz 

Kreisverband Odenwaldkreis e.V.

Jahr:	Abteilung:	Wählen Sie ein Element aus.	Bewertet durch:	
<b>Lieferant</b>	Name / Firma:			
	Straße / Hausnummer:			
	PLZ / Ort:			
	Ansprechpartner:			
	Telefon:			
	Fax:			
	Email:			
	Zertifiziert:	Ja <input type="checkbox"/> wenn ja, seit:		Nein <input type="checkbox"/>
Erzeugnis:				
Lieferant seit:		Jahres-Umsatz:		
Reklamation:				
Reklamationsbearbeitung durch Lieferanten:				
<b>Zufriedenheitsbewertung:</b>	<b>Bewertung</b>	<b>Bemerkungen</b>		
1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = ungenügend,				
Qualitätsanforderung:				
Liefertermine:				
Flexibilität / Kulanz:				
Preis / Leistung:				
Produktpalette:				
Service / Erreichbarkeit:				
<b>Durchschnitt Bewertungen</b>				
<b>Bewertungsstufe:</b>				
<b>Schlüssel der Bewertungsstufe:</b>		<b>Bewertungsstufe</b>		
	1,0 bis 2,2	A		
	2,21 bis 3,5	B		
	Ab 3,51	C		
Vermerk: C Lieferanten gelten als kritisch bzw. nicht lieferfähig. Der Einkauf bzw. zuständige Bereich muss informiert werden.				

Fortsetzung auf Seite 8

FO AB Lieferantenbewertung 01-01-06-V02				
<b>Stand:</b> 13.12.21	<b>Ersteller:</b> J. Zellmann, QB	<b>Geprüft:</b> Sauer, VS	<b>Freigabe:</b> Sauer, VS	<b>Seite:</b> 7 von 9

# Lieferantenbewertung

Deutsches Rotes Kreuz 

Kreisverband Odenwaldkreis e.V.

Jahr:		Abteilung:	Wählen Sie ein Element aus.	Bewertet durch:	
<b>Lieferant</b>	Name / Firma:				
	Straße / Hausnummer:				
	PLZ / Ort:				
	Ansprechpartner:				
	Telefon:				
	Fax:				
	Email:				
Zertifiziert:	Ja <input type="checkbox"/> wenn ja, seit:			Nein <input type="checkbox"/>	
Erzeugnis:					
Lieferant seit:					Jahres-Umsatz:
Reklamation:					
Reklamationsbearbeitung durch Lieferanten:					
<b>Zufriedenheitsbewertung:</b>	<b>Bewertung</b>	<b>Bemerkungen</b>			
1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = ungenügend,					
Qualitätsanforderung:					
Liefertermine:					
Flexibilität / Kulanz:					
Preis / Leistung:					
Produktpalette:					
Service / Erreichbarkeit:					
<b>Durchschnitt Bewertungen</b>					
<b>Bewertungsstufe:</b>					
<b>Schlüssel der Bewertungsstufe:</b>			<b>Bewertungsstufe</b>		
1,0 bis 2,2		A			
2,21 bis 3,5		B			
Ab 3,51		C			
Vermerk: C Lieferanten gelten als kritisch bzw. nicht lieferfähig. Der Einkauf bzw. zuständige Bereich muss informiert werden.					

Fortsetzung auf Seite 9

FO AB Lieferantenbewertung 01-01-06-V02				
<b>Stand:</b> 13.12.21	<b>Ersteller:</b> J. Zellmann, QB	<b>Geprüft:</b> Sauer, VS	<b>Freigabe:</b> Sauer, VS	<b>Seite:</b> 8 von 9

# Lieferantenbewertung

Deutsches Rotes Kreuz 

Kreisverband Odenwaldkreis e.V.

Jahr:	Abteilung:	Wählen Sie ein Element aus.	Bewertet durch:	
<b>Lieferant</b>	Name / Firma:			
	Straße / Hausnummer:			
	PLZ / Ort:			
	Ansprechpartner:			
	Telefon:			
	Fax:			
	Email:			
	Zertifiziert:	Ja <input type="checkbox"/> wenn ja, seit:		Nein <input type="checkbox"/>
Erzeugnis:				
Lieferant seit:		Jahres-Umsatz:		
Reklamation:				
Reklamationsbearbeitung durch Lieferanten:				
<b>Zufriedenheitsbewertung:</b>	<b>Bewertung</b>	<b>Bemerkungen</b>		
1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = ungenügend,				
Qualitätsanforderung:				
Liefertermine:				
Flexibilität / Kulanz:				
Preis / Leistung:				
Produktpalette:				
Service / Erreichbarkeit:				
<b>Durchschnitt Bewertungen</b>				
<b>Bewertungsstufe:</b>				
<b>Schlüssel der Bewertungsstufe:</b>		<b>Bewertungsstufe</b>		
	1,0 bis 2,2	A		
	2,21 bis 3,5	B		
	Ab 3,51	C		
Vermerk: C Lieferanten gelten als kritisch bzw. nicht lieferfähig. Der Einkauf bzw. zuständige Bereich muss informiert werden.				