|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 此调查问卷需要花费贵公司的宝贵时间，问卷内容涉及不同的部门。请贵公司的质量管理负责人或专一的对接人认真填写并确认问卷信息的真实性。  此表中的内容只是好想你公司现场审核的依据，承诺不会作为其他用途。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 供应商名称（公司印章）: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 供应商地址： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 供应商联系人： 职务： 电话： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 供应商性质 | | | | 集团公司 🗌中小型公司 合作社 贸易公司 进出口贸易公司个体户  其他（请说明）： | | | | | | | | | | | | | | |
| 在供/预计提供包材明细（具体到单品明细，可以提供附件） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 人 员 联 系 清 单 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 采购部联系人 | | |  | | | | | | | 电话 | |  | | | | | | |
| 品控部联系人 | | |  | | | | | | | 电话 | |  | | | | | | |
| 本次填表人签名： 所属部门： 职位： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **调 查 内 容** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1 基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业成立时间 | | 3年以内 3-5年 5-10年 🗌10年以上 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合同员工人数 | | 30人以内 30-100人 🗌100-300人 300人以上 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 质量管理人数 | | 人；占总人数的 % | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 贵公司主要客户情况 | | 客户名称 | | | | 行业和地区 | | | | | 占该客户企业采购额比例 | | | | | 业务开始时间 | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| 证件 | | 🗌齐全、有效 齐全未年检 不齐全 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册资本/万元 | |  | | 年总产值  /万元 | | | | | |  | | | 年总销售额  /万元 | | | | |  |
| 所供物料采购金额 万元（在供物料） | | |  | | | | | | | 预计物料采购金额  万元（新供应商） | | | | |  | | | |
| 厂房总面积/平方米 | | |  | | | | | | | 生产车间面积/平方米 | | | | |  | | | |
| 日生产能力 | | |  | | | | | | | 合作物料日生产能力 | | | | |  | | | |
| 目标物料生产线情况 | | | 🗌全自动化 半自动化 手工 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 目标物料生产周期 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2 目标物料情况（可以提供附件）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 物料名称 | | | 执行标准 | | | | | | | 营业执照所属类别 | | | | 生产许可/印刷许可所属类别 | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| **3 检验能力** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 原材料进厂检验 | | | | | | | | | | 🗌自检 🗌委托检测 不检 | | | | | | | | |
| 成品出厂检验 | | | | | | | | | | 🗌自检 🗌委托检测 不检 | | | | | | | | |
| 生产过程人机料法环的检验 | | | | | | | | | | 🗌自检 委托检测 不检 | | | | | | | | |
| **4 产品价格** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 完整的成本结构 | | | | | | | | | | 🗌有 有但不完整 没有 | | | | | | | | |
| 价格的竞争优势 | | | | | 🗌比同类产品低 □和同类产品相同 □比同类产品高 | | | | | | | | | | | | | |
| **5 通过管理体系情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理体系情况（如实填写通过的管理体系） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6 管理体系审核情况 （不适用的企业可以不填写）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.1 | 管理体系的最近一次审核情况（也可以附件形式提供）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核机构 | | | | | | | 审核时间 | | | | | | | 问题项/整改项 | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 6.2 | 贵公司是否有召回系统或是召回管理办法？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 6.3 | 贵公司是否有定期生产/产品安全自查？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 6.4 | 贵公司是否有质量安全培训计划？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 6.5 | 贵公司的产品是否具备可追溯的功能？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| **7 工厂概况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.1 | 贵公司是否有一个以上生产或仓储现场？如有请填写下面信息。 | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 7.1.1 | 其它生产/仓储现场的地址 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 现场进行的工序 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 在此现场生产的产品是否可追溯？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| **7.2 仓 库** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.2.1 | 进入仓库是否仅限于被授权的人员？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 7.2.2 | 是否有来料的记录（包括批号、供应商等信息）？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 7.2.3 | 是否所有来料都放置于待验区直至放行？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 7.2.4 | 不合格的产品是否被拒绝？不符合标准的原因是否记录？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 7.2.5 | 是否只有批准放行的产品才能用于生产/销售？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 7.2.6 | 是否有专门的不合格区？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 7.2.7 | 是否仓库的所有物料都有标签？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 7.2.8 | 仓库是否有防虫鼠等措施？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 7.2.9 | 仓库是否有消防设施？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| **7.3 文件** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.3.1 | 贵公司是否有质量管理手册？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 7.3.2 | 贵公司是否有培训系统？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 7.3.3 | 贵公司是否有供应商准入及淘汰评估系统？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 7.3.4 | 贵公司是否有公司组织机构图？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 7.3.5 | 是否有书面的质量标准？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 7.3.6 | 是否有变更控制文件体系？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 7.3.7 | 在变更实施前是否总是能通知客户？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| **8 生产过程** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.1 | 生产区域的进入是否受限制？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 8.2 | 生产过程是否有SOP控制？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 8.3 | SOP发生偏差是否有分析报告？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 8.4 | 设备是否有完善的维保程序？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 8.5 | 同一条包装线是否进行生产不同规格的产品？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 8.6 | 贵公司是否有专门的现场巡检品控员？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| **9 检测** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.1 | 贵公司的化验室是否与生产区域完全分隔？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 9.2 | 贵公司是否有专门的化验员？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 9.3 | 贵公司的化验员是否每年定期进行专业培训？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 9.4 | 化验设备是否定期进行鉴定或是校准？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 9.5 | 是否有危险化学品的清单和管理制度？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 9.6 | 贵公司是否有专门的留样室？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| **10 质量控制** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.1 | 是否每批成品都按照书面程序和标准进行检验和放行？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 10.2 | 是否建立了产品追溯系统？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 10.3 | 作为合同生产商，贵公司是否会将偏差结果通知客户？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 10.4 | 是否有投诉处理管理制度？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 10.5 | 是否有订单管理办法或制度？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 10.6 | 是否有加急订单的处理办法或制度？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 10.7 | 是否有不合格批次产品的销毁处理的办法或制度？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 10.8 | 产品销毁是否有记录证明？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| **11** **虫鼠害的控制** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1 | 公司的虫鼠害整体控制情况 | | | | | | | | 外包专业第三方公司 公司自已控制 | | | | | | | | | |
| 11.2 | 贵公司是否有使用药品清单？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 11.3 | 贵公司是否有鼠站布局图？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| 11.4 | 贵公司是否有鼠害的趋势分析？ | | | | | | | | | | | | | | | | 🗌是 否 | |
| **12 食品安全概况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.1 | 意向物料在1年内被政府抽检到1次及以上不合格； | | | | | | | | | | | | | | | | 是 🗌否 | |
| 12.2 | 意向物料的同类别产品6个月内被政府抽检到1次及以上不合格 | | | | | | | | | | | | | | | | 是 🗌否 | |
| 12.3 | 公司最近三年内是否有行政处罚信息？ | | | | | | | | | | | | | | | | 是 🗌否 | |
| **13 目标/同类物料的投诉或是退货情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.1 | 主要由于哪方面原因的投诉或是退货：抗压 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.2 | 投诉或退货的处理方法： | | | | | | | | | | | | | | | | | |

为了双方日后深入合作共赢，盼贵公司能如实完成问卷内容。我方希望能收到完整的答卷回复。如果需要提供附件的，可以把附件整理好后附于调差问卷后面。

如有任何问题，欢迎致电 刘女士15036005963