



# שאלון כללי לספק

שם החברה		תחום הייצור/השווק/העיסוק	
כתובת			
מספרי טלפון	/	/	מספר פקס
מס' פקס.	מס' טלפון ישיר	שם פרטי ומשפחה	מספר ספק
בעלי תפקידים		מס' פקס.	
מנהל החברה		מס' טלפון ישיר	
מנהל השווק/מכירות		מס' פקס.	
אחראי אבטחת איכות		מס' פקס.	
פרטים כלליים		מספר העובדים בחברה	
חתימת נציג החברה		החברה נוסדה בשנת	
תאריך	שם	חתימה	

## ספק שהינו ייצרן

פרט מספר מוצרים עיקריים המיוצרים על ידכם \_\_\_\_\_

פרט שמות לקוחות עיקריים \_\_\_\_\_

## ספק שאינו ייצרן

פרט את שמות הייצרנים שאת מוצריהם הינכם מספקים  
נא לצרף רשימה מפורטת בהתאם לצורך

האם יש הסמכה לת"י 2000?




# שאלון כללי לספק

כן	לא	בהכנה	לא יישים
----	----	-------	----------

--	--	--	--

1. האם בחברתכם מקיימים אבטחת איכות

--	--	--	--

2. האם מערכת אבטחת האיכות עונה לדרישות תקני ת"י 2000 ?  
2.1 במידה וכן, אין צורך להמשיך ולמלא השאלון. (אגא, שלחו צילום מתעודת ההסמכה)  
2.2 במידה ולא, נא להמשיך למלא השאלון.

--	--	--	--

3. האם מערכת אבטחת האיכות שלכם הוסמכה על ידי גורם מוכר ?  
3.1 במידה וכן, אין צורך להמשיך ולמלא השאלון. (אגא, שלחו צילום מתעודת ההסמכה)  
3.2 במידה ולא, נא להמשיך למלא השאלון.

--	--	--	--

4. האם מערכת אבטחת האיכות שאתם מקיימים, מתועדת ?  
4.1 במידה וכן, אין צורך להמשיך ולמלא השאלון.  
אגא, שלחו את נהלי האיכות המצויים ביידכם במצורף לשאלון זה.

--	--	--	--

5. האם בחברתכם מקיימים בקורת קבלה לחומרי גלם ורכיבים המשמשים לייצור מוצריכם ?

--	--	--	--

6. האם תוצאות בקורת הקבלה מתועדות וזמינות לעיון ?

--	--	--	--

7. האם אתם מבצעים בקורת סופית למוצר לפני אספקתו ללקוח ?

--	--	--	--

8. האם תוצאות הבקורת הסופית מתועדות וזמינות לעיון ?

--	--	--	--

9. האם אתם מבצעים בקורת מדגמית על פי נהלים סטטיסטיים מוכרים ?  
פרט לפי איזו שיטה

--	--	--	--

10. האם אתם נוקטים באמצעים כלשהם כדי לוודא שהמוצרים המסופקים על ידכם יגיעו ללקוח כשהם שלמים וללא פגם ?

--	--	--	--

11. האם אתם בודקים את ההזמנות המגיעות מלקוחותיכם כדי לוודא שתוכלו לעמוד בדרישותיהם ?

--	--	--	--

12. האם אתם מאשרים את קבלת ההזמנות ?

תאריך \_\_\_\_\_

לידי הנהלת חשבונות

מס' ספק \_\_\_\_\_ (פרטי שלנו)

**פרטי בנק הספק**

שלום רב,

אבקשכם להמציא לנו את פרטי הבנק המלאים, ולהעבירם לפקס המצוין למטה  
לידי רחל הרוש.

שם הספק

\_\_\_\_\_

כתובת

\_\_\_\_\_

עיר + מיקוד

\_\_\_\_\_

מס' עוסק מורשה

\_\_\_\_\_

סוג העיסוק

\_\_\_\_\_

טלפון איש קשר מהנח"ש

\_\_\_\_\_

פקס להעברת פרטי תשלום

\_\_\_\_\_

מס' בנק + סניף

\_\_\_\_\_

מס' החשבון

\_\_\_\_\_

מס' IBAN

\_\_\_\_\_

חתימה + חותמת העסק