**广东天元实业集团股份有限公司**

**供应商调查问卷-通用类（非服务类及设备类）**

**申明：**

1. 本调查旨在了解供方信息，按照供应商选择标准进行供应商的开发、选择。  
2. 本公司对企业提供的信息承担保密责任，这些信息不会被用于本公司供应商选择以外的其它商业目的。  
3. 填表企业明确了解并同意接受本公司或由本公司安排的现场考察。  
4. 填表企业对所填内容的真实性负责。  
5. ***以下所有要求填写的信息不能为空，如果贵公司认为不适用，可以填写不“不适用”或“无”。***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、组织状况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 供应商全称： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生产厂址： | | | | | | | | | | | | 企业网址： | | | | | | | |
| 成立时间： | | | | | | | | | | | | 注册资本： | | | | | | | |
| 员工状况 | | | 总数： 人；其中管理：　　人；技术　　　人；质检　　　人 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业性质 | | | 生产　　 贸易　　 经销 | | | | | | | | | 民营 国有 合资 外资 | | | | | | | |
| 法人代表： | | | | | | | 职务： | | | | | | | | | | | | |
| 电话: 传真: E-Mail: 微信： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业负责人： | | | | | | | 职务： | | | | | | | | | | | | |
| 电话： 传真: E-Mail: 微信： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 业务联系人： | | | | | | | 职务： | | | | | | | | | | | | |
| 电话: 传真: E-Mail: 微信： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 品质负责人： | | | | | | | 职务： | | | | | | | | | | | | |
| 电话： 传真: E-Mail: 微信： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户名称： | | | | | | | | | | | | | | 开户银行： | | | | | |
| 银行账号： | | | | | | | | | | | | | | 企业信用等级： | | | | | |
| 营业执照号： | | | | | | | | | 税务登记证号： | | | | | | | | | | |
| 纳税类型： 一般纳税人 小规模纳税人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 发票类型： 增值税专用发票 非增值税专用发票 税率： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否具有进出口权： 有-证明文函 无 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、企业生产情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要生产产品： 为我司提供产品： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年销售额（万人民币）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 厂房面积： 库房面积： 办公面积： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 月产能力： （26\*8h/天） 提供给我司的有效产能： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生产前置期： （天） 接单→出货： （天） 运输时间： (天) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 新品开发： 能自行设计开发新产品　 只能开发简单产品 没有自行开发能力 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要材料源 | 材料名称 | | | | 供应商名称 | | | | | | | | | | | 备注 | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
| **三、主要客户情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要客户 | 客户名称 | | | | | | | | | | 占贵司订单比例% | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **四、专利/专有技术/许可 （若没有，则填写“无”）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专利/专用技术/许可名称 | | | | 授予机构 | | | | 适用于 | | | | | | | 有效期 | | | 特点与价值 | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
| **五、主要生产、检验设备情况（行数不够可自行增加）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 设备名称 | | | | 型号 | | | | | | | 制造商名称 | | | | 数量 | | 购入日期 |
| 1 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 2 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 3 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 4 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  |
| **六、品质管理状况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 品管归属： | | | | | | | | | | 样品、样件生产周期： | | | | | | | | | |
| 品质组织架构： （提交附件） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 检验文件： 齐全　　 有一部分　　 没有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 产品认证： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **七、基本资质信息（原件盖章）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公司介绍 营业执照复印件 税务登记证复印件 业务联系人授权书 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织机构代码证 企业组织架构图 银行开户证明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 产品QC工程图 产品生产许可证 产品工艺流程图 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ISO9001证书复印件 ISO14001证书复印件 FSC认证 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **八、合作方面问题回答** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.有无外发生产的现象？对我司需求如有外发能否先取得我司同意？随时安排我司人员现场监查？ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 答： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.贵司是否有专人跟踪我司产品质量，并有完整记录？（请写出跟进人员姓名和电话） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 答： 姓名： 电话： 微信号： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.每次做我司新产品时能否提供一份产品策划书？ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 答： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.是否可以对我司人员提供现场产品知识培训？ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 答： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.贵公司是否制定有完善的客户信息保密制度并严格执行？ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.是否有对C-TPAT进行管理？ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 答： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.是否对知识产权进行管理？ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 答： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

填表人（如非业务联络人或法人，需另附授权书）：

日期：

企业盖章：