



KWESTIONARIUSZ / ANKIETA OCENY DOSTAWCY

DANE IDENTYFIKUJĄCE DOSTAWCĘ

| | |
|---|--|
| Nazwa dostawcy | |
| Adres dostawcy | |
| Nazwa produktu (ów) dostarczanego do Krajowej Spółki Cukrowej S.A. | |
| Dane osoby wypełniającej ankietę <i>(imię, nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail)</i> | |
| Dane osoby do kontaktów w sytuacjach nagłych/kryzysowych <i>(imię, nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail)</i> | |

| I | Informacje dot. systemów zarządzania | TAK | NIE | nie dotyczy |
|------------|---|-----|-----|-------------|
| | Czy mają Państwo wdrożony system zarządzania: HACCP, ISO 22000, ISO 9001, ISO 14000, PN-N 18000, BRC, IFS, FSSC 22000 inne? | | | |
| Jeżeli tak | jaki, proszę wymienić? | | | |
| | Czy system jest certyfikowany? Jeżeli tak, prosimy o dołączenie kopii aktualnego certyfikatu. | | | |
| Jeżeli nie | Czy mają Państwo w planach wdrożyć System Zarządzania? | | | |
| | Jeżeli tak, to jaki? | | | |



KWESTIONARIUSZ / ANKIETA OCENY DOSTAWCY

| II | Informacje związane z bezpieczeństwem produktu dostarczanego do KSC S.A. | TAK | NIE | nie dotyczy |
|----------------------------------|--|-----|-----|-------------|
| 1. | Czy Państwa dostawcy są audytowani, monitorowani / kwalifikowani i zatwierdzani? | | | |
| 2. | Czy Państwa zakład ma określoną procedurę/plan działania w przypadku sytuacji kryzysowych? | | | |
| 3. | Czy posiadacie Państwo procedurę wycofania wyrobu z rynku? | | | |
| 4. | Czy etapy procesu produkcji, bezpośrednio wpływające na jakość Państwa wyrobów są prowadzone w warunkach nadzorowanych? | | | |
| 5. | Czy prowadzą Państwo zapisy dokumentujące przebieg produkcji? | | | |
| 6. | Czy prowadzą Państwo kontrolę końcową wyrobów przed ich wysyłką do klienta? | | | |
| 7. | Czy prowadzą Państwo zapisy dokumentujące wyniki kontroli? | | | |
| 8. | Czy sprzęt kontrolno-pomiarowy jest pod udokumentowanym nadzorem? | | | |
| 9. | Czy przeprowadzacie Państwo badania migracji w odniesieniu do opakowań przeznaczonych do kontaktu z żywnością lub opakowań bezpośrednich? | | | |
| 10. | Jakie dokumenty jakościowe typu: świadectwa jakości, atesty, certyfikaty, deklaracje zgodności, świadectwa zgodności, specyfikacje lub inne dokumenty jakościowe, np. wyniki badań migracji dostarczacie Państwo do wyrobów i z jaką częstotliwością? <i>Proszę wymienić:</i> | | | |
| 11. | Czy posiadają Państwo system identyfikowania i postępowania z wyrobami niezgodnymi? | | | |
| 12. | Czy podejmują Państwo działania korygujące określające sposób postępowania z wykrytą niezgodnością oraz działania zapobiegawcze eliminujące przyczyny powstania niezgodności? | | | |
| 13. | Czy posiadają Państwo procedurę postępowania z reklamacjami klientów? | | | |
| ZAGROŻENIA CIAŁAMI OBCYMI | | | | |
| 14. | Czy firma posiada udokumentowane procedury zabezpieczenia przed zanieczyszczeniem swoich wyrobów ciałami obcymi? <i>Proszę opisać mechanizmy zapobiegania przed:</i> | | | |
| a | Zanieczyszczeniem metalami: | | | |
| b | Zanieczyszczeniem ciałami obcymi typu szkło, drewno: | | | |



KWESTIONARIUSZ / ANKIETA OCENY DOSTAWCY

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| c | Skażeniem drobnoustrojami: | | | |
| d | Skażeniem substancjami chemicznymi: | | | |
| 15. | Czy zakład jest zabezpieczony przed dostępem szkodników? | | | |
| 16. | Czy zakład posiada pisemny program zwalczania szkodników? <i>Jeżeli tak proszę podać, kto go prowadzi:</i> | | | |
| 17. | Czy państwa pracownicy są szkoleni w zakresie systemów zarządzania, na stanowiskach pracy? | | | |
| 18. | Czy szkolenia są dokumentowane i przeprowadzane minimum jeden raz w roku? | | | |
| 19. | Czy zapewniają państwo identyfikację swoich wyrobów? | | | |
| SUMA PUNKTÓW | | | | |
| Czy warunki magazynowania mają wpływ na bezpieczeństwo wyrobu dostarczanego do naszej firmy? <i>Jeśli tak, to prosimy podać jakie i w jakim zakresie:</i> | | | | |

Data wypełnienia:

Pieczętka firmy

.....

Podpis
osoby wypełniającej kwestionariusz

.....

Podpis
przedstawiciela kierownictwa firmy