# Lieferantenstammblatt

Lieferanten-Nr:

Gilt für die BIOGAST GesmbH. Informationen zu BIOGAST und Datum:

die Verarbeitung von Daten finden Sie unter: www.biogast.at/datenschutzerklaerung

Bitte ordnungsgemäß und in Blockbuchstaben ausfüllen!  Änderung  Neuaufnahme

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firma:** Name / genauer Firmenwortlaut: Land:  Österreich | | | | | |
|  | | | | | |
| Branche: | | | | PLZ: | |
| Straße Nr: | | | | Ort: | |
| Telefon: | | | | Fax: | |
| E-Mail: | | | | Homepage: | |
| Ansprechperson:  E-Mail:  Telefon: | | | | | |
| Ansprechperson:  E-Mail:  Telefon: | | | | | |
| UID-Nr.: | | | | (Prüfung erforderlich, Finanzonline-Ausdruck beilegen)  INTERN | |
| EDI (Ecodex):   Ja  Nein GLN (BBN): | | | | | |
|  |  |  | | |  |
| **Disposition:** Bestelltag:Liefertag | | | | | |
| BG  MO  DI  MI  DO  FR  SA  SO | | | BG  MO  DI  MI  DO  FR  SA  SO  BG: Biogast | | |
| Bestellrhythmus: Lieferart:  täglich  BG  LKW  wöchentlich  BG  Spedition  monatlich  BG  Selbstabholung | | | | | |
| Mindestbestellwert, -menge frei Haus: bei Abholung:  Transport (Logistik) durch:  Eigener Fuhrpark  externer Dienstleister (Spediteur)  Adresse bei Selbstabholung:    Höhe Frachtvergütung (in % vom Umsatz oder Gewicht): | | | | | |
|  |  |  | | |  |
| **Abfallwirtschaftsgesetz:** | | | | | |  | |
| Sämtliche Verpackung wird in Österreich entpflichtet/lizensiert | | | | Ja  Nein Lizenznummer: | |
| Sammel-Verwertungssystem:  ARA  Sonstige:  Lizenznummer***:*** | | | | | |
| ERA-Nr (**E**lektro-**R**ecycling-**A**ustria, Elektro Altgeräte Abgabe):  Die beigefügte Bestätigung-Verpackungskonformität ist ausgefüllt und unterzeichnet dem Lieferantenstammblatt beizulegen! | | | | | |
|  | | | |  | |
| **Zahlungsmodalitäten:** | | | | | |
| Ziel in Tagen: Skonto: | | | | | |  |
| Ziel netto: | | | | | |  |
| Rechnung:  monatlich  wöchentlich  pro Lieferung | | | | | |
| Verrechnung:  direkt  Markant  EK-Servicegroup | | | | | |
| Zahlungsart: Standard = Überweisung | | | | | |
| Bankname:  BIC:  IBAN: | | | | | |
| Gelangensbestätigung(DE):  Ja Ansprechpartner (E-Mail): | | | | | |
|  | | | |  | |
| **Zertifikate:** | | |  | | |
| Bio Lieferant:  Ja  Nein Bio-Kontroll-Nr.:       (Bitte laufend das gültige BIO-Zertifikat übermitteln!) | | | | | |
| Zertifikate:  IFS  GlobalGAP  BIOGAST Lieferantencheckliste (falls kein IFS oder GlobalGAP vorhanden –> siehe Rückseite)  Sonstige: | | | | | |

Ort, Datum:  Name des Lieferanten (Stempel):

# BIOGAST Lieferantencheckliste

Aus Gründen der Lebensmittelsicherheit benötigen wir von allen nicht zertifizierten (**IFS und/oder GlobalGAP**) Lieferanten folgende Informationen:

**Lieferanteninfo:**

Anzahl Mitarbeiter:  bis 10 Mitarbeiter  bis 50 Mitarbeiter  bis 200 Mitarbeiter  über 200 Mitarbeiter

Umsatzvolumen:  bis 100.000,- Euro  bis 500.000,- Euro  über 500.000,- Euro

Anzahl der Kunden:

**Produktinfo:**

Artikelanzahl ca.:

Beinhalten Ihre Produkte Allergene Stoffe (siehe: lmiv.biogast.at):  Ja  Nein

**Qualitätssicherung:**

Reinigungsplan vorhanden:  Ja  Nein

Schädlingsbekämpfung:  Selbst  externer Dienstleister, welcher:

Gibt es ein Risikomanagement?  Ja  Nein

Gibt es ein System für Waren-Rückrufe?  Ja  Nein

Ist die gesetzliche Waren-Rückverfolgbarkeit gewährleistet?  Ja  Nein

Notrufnummer (24 Std. erreichbar):

Food Defense: Welche Maßnahmen gibt es gegen unerlaubten Zugriff bzw. Lebensmittelmanipulation?

**HACCP-Konzept:**vorhanden (lt. VO (EG) 852/2004):  Ja  Nein Wenn Ja, Datum der letzten Version:

Nur wenn HACCP-Konzept vorhanden, bitte weiter ausfüllen:

HACCP in Zusammenarbeit mit Consulter:  Ja  Nein Wenn Ja, welcher:

Welche Kontrollpunkte:  CP (Controll Point)  CCP (Critical Controll Point)

Ihre 3 wichtigsten CCP’s:

**GHP (Gute Hygienepraxis):** Ja, als Lieferant verpflichte ich mich eine gute Hygienepraxis auf allen Stufen des Herstellungsprozesses, der Lagerung und Transport des Lebensmittels einzuhalten. (lt. VO (EG) 852/2004)

**Hinweis: Ohne verpflichtende Einhaltung einer GHP ist die Aufnahme als BIOGAST Lieferant ausgeschlossen!**

|  |
| --- |
| **Intern: Lieferantenstamm-Anlage in WWS** (Bitte nach Bearbeitung unterschreiben und an die nächste Abteilung weitergeben.)  EK  BH  EK-SEK  Reko  Datum, Unterschrift |

Ort, Datum:  Name des Lieferanten (Stempel):

Firmenstempel

Lieferanten Nr:

Firmenname:

Straße:

PLZ, Ort:

Bestätigung Verpackungskonformität

Der Lieferant erklärt hiermit rechtsverbindlich, dass sich Verpackungsmaterial und Verpackungsmethoden für die an die BIOGAST gelieferten Waren in **keinster Weise** nachteilig auf die Sicherheit, Legalität und Qualität der Erzeugnisse auswirken, und garantiert die Einhaltung der geltenden gemeinschaftsrechtlichen und nationalen Bestimmungen für Lebensmittelkontaktmaterialien.

**Geltende Vorschriften betreffend Konformitätserklärungen sind insbesondere:**

* EU-VO Nr. 10/2011 über Materialien und Gegenstände aus Kunststoff, die dazu bestimmt sind, mit Lebensmitteln in Berührung zu kommen, konsolidierte Fassung
* EU-VO Nr. 2023/2006, Gute Herstellungspraxis für Lebensmittel-Kontaktmaterialien, konsolidierte Fassung
* EU-VO Nr. 1935/2004 über Lebensmittelkontaktmaterialien, konsolidierte Fassung
* Einzelmaßnahmen über Materialien und Substanzen wie Keramik, Zellglas, Recycling-Kunststoffe, Aktive und intelligente Materialien und Epoxyderivate
* Diverse Nationale Bestimmungen in der jeweils gültigen Fassung (zB Österr. Kunststoff-VO, Fertigverpackungs-VO, Aerosolpackungs-VO, österr. Zellglasfolien-VO)
* Gültigkeitsdatum 01.01.2024-31.12.2025

Auf Anfrage der BIOGAST werden jederzeit Konformitätserklärungen im Sinne des Art. 16 der Verordnung (EG) Nr. 1935/2004 für die an die BIOGAST gelieferten Waren übermittelt.

Ort, Datum Firmenstempel + Unterschrift