# 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 [ ]  SOBG: 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