

Inhalt

1	Allgemeine Informationen	2
1.1	Firmenname und Anschrift	2
1.1.1	Allgemeine Informationen zur Betriebsstätte	2
1.2	Kontaktdaten	2
1.3	Bankverbindung	2
1.4	Ansprechpartner	3
2	Produktportfolio, Zertifizierungen, Richtlinien und Organigramm	4
3	Haftpflichtversicherung	4
4	Qualitätsmanagement	4
5	Dokumentation	5
6	Reklamationen/Rückverfolgbarkeit	5
7	Schulungsmanagement	5
8	Arbeitssicherheit	6
9	Sozialmanagement	6
10	Umweltmanagement	6
11	Energiemanagement	7
12	Arbeitsmittel / Kalibrierung / Rückführbarkeit	7
13	Akkreditierung	8

1 Allgemeine Informationen

1.1 Firmenname und Anschrift

KERN & SOHN GmbH
Ziegelei 1
72336 Balingen
Deutschland

VAT-Nummer: DE 156718220
Steuer-Nr./CR-No.: 53082/48802
WEE-Reg.-Nr.: DE80821200
Sitz: Balingen, AG Stuttgart
Handelsregister-Nummer: HRB 400865
DUNS-Nummer: 343204004

1.1.1 Allgemeine Informationen zur Betriebsstätte

Gründung: 1844
Gesamtzahl Mitarbeiter: ca. 285
Weitere Standorte: Keine

1.2 Kontaktdaten

Telefon: 07433 9933-560
E-Mail: scales@kern-sohn.com
Webseite: <https://www.kern-sohn.com/>

1.3 Bankverbindung

IBAN: DE25 6539 0120 0011 3150 08
BIC: GENODES1EBI
Bank: Volksbank Albstadt eG

1.4 Ansprechpartner

Geschäftsführung:	Albert Sauter albert.sauter@kern-sohn.com +49 7433 9933-157
Laborleiter und QM:	Otto Grunenberg grunenberg@kern-sohn.com +49 7433 9933-125
Kaufmännische Leitung, Datenschutz- und Informationsbeauftragter:	Markus Landenberger Markus.landenberger@kern-sohn.com +49 7433 9933-222
QM-Beauftragte:	Patrice Pfeffer Patrice.pfeffer@kern-sohn.com +49 7433 9933-113
Abteilungsleitung Vertrieb:	Stephan Ade ade@kern-sohn.com +49 7433 9933-121
Prozessmanagement Vertrieb und Marketing:	Lisa Haiß lisa.haiss@kern-sohn.com +49 7433 9933-186
Service:	Max Matthes matthes@kern-sohn.com +49 7433 9933-193
Buchhaltung:	Tabea Schäfer tabea.schaefer@kern-sohn.com +49 7433 9933-159
Fachkraft für Arbeitssicherheit:	Rosario Puma (Fremdfirma)
Sicherheitsbeauftragte:	Ben Blickle ben.blickle@kern-sohn.com +49 7433 9933-224
	Thomas Ott ott@kern-sohn.com +49 7433 9933-117

2 Produktportfolio, Zertifizierungen, Richtlinien und Organigramm

Waagen, Prüfgewichte, Messtechnologien & optische Instrumente,
DAkKS-Kalibrierungen gemäß Akkreditierungsumfang, Werkskalibrierungen,
Konformitätsbewertungen und Eichungen

Alle Zertifizierungen und Richtlinien finden Sie unter www.kern-lab.com/zertifizierungen

3 Haftpflichtversicherung

Besteht eine Betriebshaftpflichtversicherung?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Besteht eine Produkthaftpflichtversicherung?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

4 Qualitätsmanagement

Führen Sie ein dokumentiertes Qualitätsmanagementsystem, das auf einem anerkannten Standard beruht?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	DIN EN ISO 9001 DIN EN ISO 17025
Haben Sie ein Abweichungsmanagement?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie ein Risikomanagement?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie ein Änderungsmanagement?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Führen Sie regelmäßig interne Audits durch und dokumentieren diese?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werden Verträge geprüft, um sicherzustellen, dass die Anforderungen darauf erfüllt werden können?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werden Wareneingangskontrollen durchgeführt?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werden Lieferanten qualitätsorientiert ausgewählt und bewertet?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werden Ihre Lieferanten regelmäßig auditiert?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gibt es ein System zur Lieferantenbewertung?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie bei der britischen Arzneimittelbehörde MHRA (Medicines and Healthcare Regulatory Agency) registriert?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Sind Sie bei einer EU-Gesundheitsbehörde (BfArM) registriert?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie bei der US Food and Drug Agency (FDA) registriert?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein

5 Dokumentation

Haben Sie ein Dokumentenmanagementsystem?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gibt es ein QM-Handbuch oder ein vergleichbares Dokument (Site-Master-File), in dem alle Verfahren und Prozesse in Ihrem Unternehmen beschrieben sind?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gibt es ein schriftlich festgelegtes Änderungsverfahren?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gibt es eine Vorgabe, wie lange Dokumente aufzubewahren sind?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erlauben Sie Audits durch Kunden?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Wurden Sie in den letzten 3 Jahren von externen Stellen (Behörden, Kunden, o.ä.) auditiert?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werden Abweichungen und Nichtkonformität untersucht, dokumentiert und archiviert?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Liegen schriftliche Festlegungen für Lagerung (FIFO), Konservierung, Verpackung und innerbetrieblichen Transport vor?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gibt es Arbeitsanweisungen für <input checked="" type="checkbox"/> Reklamationen <input checked="" type="checkbox"/> Abweichungen <input checked="" type="checkbox"/> Änderungen	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

6 Reklamationen/Rückverfolgbarkeit

Haben Sie ein CAPA-Managementsystem zur Erfassung, Nachverfolgung und Archivierung von Reklamationen und Korrekturmaßnahmen?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gibt es zu jeder Charge Rückstellmuster?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Ist die Rückverfolgbarkeit sichergestellt? z.B. durch Seriennummern	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ist der Ablauf für Kundenreklamationen festgelegt?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gibt es ein wirksames Sperr-Verfahren zur Einleitung, Durchführung und Überwachung von Korrekturmaßnahmen?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

7 Schulungsmanagement

Haben Sie ein Schulungssystem oder Programm zur Durchführung und Dokumentation von in- und externen Schulungen Ihres Personals?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werden die Schulungen dokumentiert?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Gibt es schriftliche Stellenbeschreibungen, die die erforderlichen Qualifikationen und die für jede Stelle erforderliche Ausbildung beschreiben?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	--

8 Arbeitssicherheit

Besteht ein zertifiziertes Arbeitssicherheitssystem? z.B. DIN EN ISO 45.001	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Werden die relevanten Arbeitssicherheitsaspekte erfasst und anhand von Kennzahlen bewertet?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind ausreichende Sicherheitsstandards für Arbeitsplätze definiert?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gibt es adäquate Regelungen zu Arbeitszeit und Ruhepausen?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

9 Sozialmanagement

Handeln Sie nachweislich nach einem Sozialmanagementsystem? z.B. SMETA, Sedex, SA8000, BSCI	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Haben Sie einen Code of Conduct / Verhaltenskodex, welcher u.a. die Aspekte Bestechung, Korruption und unethische Geschäftspraktiken umfasst?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werden die relevanten Sozialaspekte (u.a. Arbeitssicherheit, faire Entlohnung, Menschenrechte) erfasst und anhand Kennzahlen bewertet?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werden Kinder im Alter von unter 15 Jahren beschäftigt?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Werden Kinder unter 18 Jahren bei gefährlichen Arbeiten eingesetzt?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Werden Kinder zu Arbeiten herangezogen, die möglicherweise gesundheitliche oder sittliche Schäden verursachen?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Werden Personen zu Zwangsarbeit oder illegalen Tätigkeiten herangezogen?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Wird Mitarbeitern mit körperlicher Bestrafung gedroht oder wird körperlicher oder psychologischer Zwang ausgeübt?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Werden Personen aufgrund ihrer nationalen und ethnischen Abstammung, sozialer Herkunft, Gesundheitsstatus, Behinderung oder Weltanschauung benachteiligt, sofern diese nicht in den Erfordernissen der Beschäftigung begründet sind?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein

10 Umweltmanagement

Gibt es ein beschriebenes Umweltmanagementsystem?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
---	--

Werden relevante Umweltaspekte (z.B. Klima, Wasser, Abfall, Boden, Luft) erfasst und anhand von Kennzahlen bewertet?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Werden Klimaschutzmaßnahmen durchgeführt? Und wenn ja welche? - 2 Photovoltaikanlagen - Geothermie - Verpackungen ohne Plastik (wo möglich)	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werden in Ihren Produkten oder innerhalb Ihrer Produktionsprozesse Quecksilber oder Quecksilberverbindungen eingesetzt (Minamata Übereinkommen)?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Verwenden oder produzieren Sie Chemikalien (ggf. als Nebenprodukt), die als persistente organische Schadstoffe gelten (Stockholmer POPs Übereinkommen)?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Handhaben Sie in der Produktion oder Lieferung Stoffe, welche als gefährliche Abfallstoffe gelten (Basler Übereinkommen)?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Verursachen Sie Umweltveränderungen, deren Folge den Erhalt oder die Profuktion von Nahrungsmitteln, den Zugang zu Trinkwasser oder Sanitäreinrichtungen erheblich beeinträchtigt oder die Gesundheit einer Person schädigt?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein

11 Energiemanagement

Gibt es ein beschriebenes Energiemanagementsystem?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Werden relevante Energieaspekte erfasst und anhand von Kennzahlen bewertet?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein

12 Arbeitsmittel / Kalibrierung / Rückführbarkeit

Bestehen Aufzeichnungen über alle Arbeitsmittel (Prüfmittel, Ersatzteile, Standards, ...)?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werden Prüfgeräte und Ersatzteile durch eine interne Kontrolle geprüft und freigegeben?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gibt es Wartungs- und Instandhaltungspläne für die Prüfgeräte?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind die Prüfgeräte/Prüfmittel, je nach Anforderung <input checked="" type="checkbox"/> Qualifiziert <input checked="" type="checkbox"/> Kalibriert <input checked="" type="checkbox"/> Geeicht <input checked="" type="checkbox"/> Rückführbar	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Liegen entsprechende Zertifikate vor und werden diese archiviert?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

13 Akkreditierung

Besitzen Sie eine Akkreditierung?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein DIN EN ISO 17025
Führen Sie Kalibrierungen im permanenten Labor durch?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Führen Sie Kalibrierungen vor Ort beim Kunden durch?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erstellen Sie DKD-/DAkkS-Protokolle?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Enthält das DAkkS-Protokoll die folgenden Inhalte? <input checked="" type="checkbox"/> Kalibriermarkennummer <input checked="" type="checkbox"/> Kalibriergegenstand <input checked="" type="checkbox"/> Seriennummer/Identifikationsnummer <input checked="" type="checkbox"/> Kalibrierverfahren <input checked="" type="checkbox"/> Umgebungsbedingungen <input checked="" type="checkbox"/> Ort der Kalibrierung <input checked="" type="checkbox"/> Referenzgewichte <input checked="" type="checkbox"/> Kalibrierergebnisse <input checked="" type="checkbox"/> Name des durchführenden Kalibrierers inklusive Datum und Unterschrift <input checked="" type="checkbox"/> Feststellung, ob die Kalibrierung bestanden/nicht bestanden ist <input checked="" type="checkbox"/> Kalibrierdatum <input checked="" type="checkbox"/> (erweiterte) Messunsicherheit <input checked="" type="checkbox"/> eventuell durchgeführte Maßnahmen (z.B. Justage)	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein



Albert Sauter

General Management