



工厂商业和能力评估 (FCCA)

本问卷提供的资料是真实及精确。如果在正式评估过程中最终证明或发现有虚假资料，翠丰亚洲有限公司将终止与该供应商的业务合作。

说明:

1. A至E部分应根据以下一种方式填写：
 - 如果KAL与工厂有直接关系 → 由KAL填写。
 - 如果KAL与工厂有间接关系（通过代理人）→ 由供应商填写。
2. 收集以下文件并附在本表格之后：
 - A) 营业执照
 - B) 有关认证证明（例如ISO 9000、ISO 14000、FSC、SA8000等）
3. 如有必要，可附上照片。如果照片有助于说明问题或解释一些难以用文字表达工厂积极进取的一面，建议在标有📷的问题附上照片。

中文版仅供参考，请填写英文版作呈递。



供应商资料

供应商名称（英语）： _____
 供应商名称（当地语言）： _____
 地址（英语）： _____

 城市： _____ 省/州/地区： _____
 国家： _____ 网址： _____
 地址（当地语言）： _____
 联系人： _____ 职衔： _____
 电话： _____ 传真： _____

	接收报价	接收订单	质检
电邮联系			

公司类型： 私人 国有 其它 _____ 执照编号： _____
 首选银行： **HSBC** _____ 首选货币： **USD** _____

信用证受益人详情

(如果信用证受益人与上述供应商名称和详情不同，请填写以下项目。)

名称： _____ 联系人： _____
 地址： _____ 职衔： _____
 _____ 传真： _____
 电话： _____ 电邮： _____

工厂简介

工厂名称（英语）： _____
 工厂名称（当地语言）： _____
 地址（英语）： _____

 城市： _____ 省/州/地区： _____
 国家： _____ 网站： _____
 地址（当地语言）： _____
 联系人： _____ 职衔： _____
 电话： _____ 传真： _____
 电邮： _____ 执照编号： _____

工厂和供应商的关系： 工厂由供应商全资持有（即直接工厂）
 (只选一个并划“X”) 供应商是工厂的代理人（即供应商的工厂）
 供应商持有工厂的股份（请标明供应商的持股比例%） _____ %

负责人	商业	工厂经理	质量保证	环境和道德问题	物流和供应链
姓名					
联系电话					

目前工人数量： _____ 占地面积： _____ 平方米
 FOB地点： _____ 原产国： _____
 港口 _____ 国家 _____

该工厂供应的核心产品类型： _____

上述产品使用的主要生产工艺： _____

(例如压铸、模塑、产品装配、分类、包装、IQC、IPQC、FQC检验等)

A部分 战略匹配

A1 工厂是否向以下零售商或进口商供货? Y/N是/否 () **确认/说明**
 (如果是, 请在适当的复选框内打“X”。)

欧洲

<input type="checkbox"/> Argos	<input type="checkbox"/> Carrefour	<input type="checkbox"/> Draper	<input type="checkbox"/> Ferm	<input type="checkbox"/> Fischer	<input type="checkbox"/> Homebase
<input type="checkbox"/> Irwin	<input type="checkbox"/> Leroy Merlin	<input type="checkbox"/> Mob	<input type="checkbox"/> Nutool	<input type="checkbox"/> OBI	<input type="checkbox"/> Power Devil
<input type="checkbox"/> Stanley	<input type="checkbox"/> Uni First	<input type="checkbox"/> 其它 (请说明): _____			

北美

<input type="checkbox"/> Canadian Tire	<input type="checkbox"/> Home Depot	<input type="checkbox"/> Lowes	<input type="checkbox"/> Sears	<input type="checkbox"/> Wal-Mart
<input type="checkbox"/> 其它 (请说明): _____				

A2 工厂的最大客户是谁, 他们占工厂总业务量的比例有多少?

客户	百分比 (%)

A3 工厂对于以下各国的业务比例是多少?

国家/地区	英国	法国	波兰	意大利	其它西欧国家	北美	亚洲	澳大利亚	其它
百分比 (%)									

A4 工厂与其它客户是否达成排它性协议? (如果是, 请说明重要条款。) 是/否 ()

客户名称	合同有效期至	条款/限制

A5 工厂是否为国际品牌或自身知名品牌生产产品? (如果是, 请说明品牌名称和产品。) 是/否 ()

品牌名称	产品类型

A6 工厂去年的营业额有多少, 本年预计营业额是多少? 去年: 美元 _____
今年: 美元 _____

A7 工厂能够供应的产品范围是什么, 产品水平如何?

产品类型	质量水平 (低、中、高或专业级)	符合标准 (CE、EMC、GS、RoHS等)	去年生产数量 - 单位

A8 工厂是否愿意为KAL提供以下选择?

- | | |
|----------------------------|---------|
| A) 独家产品或产品类型? | 是/否 () |
| B) 先于其它零售商或进口商为 KAL 提供新产品? | 是/否 () |
| C) 开发翠丰自己的设计产品? | 是/否 () |
| D) 支持翠丰自己的品牌开发? | 是/否 () |

A9 如果A8任何一项回答“是”, 工厂是否需要设置特别条款?

A10 最低订货数量/价值是多少? _____

A11 工厂的战略方向是什么?

A12 工厂每年能够开发多少新产品型号?

工厂每年在研发上的投资有多少? (不包括样品费用) 美元 _____

其它问题和说明:

B部分
设计工程

确认/说明

B1 请列出产品设计职能并说明工厂是通过内部还是外包来履行这项职能。

设计职能	内部/外包/无此职能
产品规格	
外观	
内部结构	
模具	
打版	

B2 请列出工厂的工艺和包装设计职能并说明工厂是通过内部还是外包来履行这项职能。

设计职能	内部/外包/无此职能
彩印	
手册和说明书	
标签	
包装	
翻译	

B3 工厂是否进行测试及保存工程样本或打版的记录？ 是/否 (___)
(例如最终工程委员会 (FEB) 样品)

B4 工厂是否有模具车间 A) 用于产品? 是/否 (___)
 B) 用于包装? 是/否 (___)

B5 工厂的模具车间内是否有数控机床? (例如CNC) 是/否 (___)

B6 正常的模具开发时间是多少? _____ 天

B7 请说明可以直接与KAL就设计和开发问题进行沟通的技术人员的姓名和职衔。

姓名: _____ 职务: _____

B8 工厂是否有可以进行内部测试的设备 (如果有, 请说明) 是/否 (___)

安全测试 测试 噪音测试 测试 喷射测试
 寿命测试 耐压测试 撞击测试 扭矩测试 拉力测试
 硬度测试 盐雾测试 弯曲测试
 其它 (请说明) _____

B9 工厂实验室是否经过第三方实验室认证? (如果是, 请说明) 是/否 (___)

安全测试 EMC测试 噪音测试 测试 喷射测试
 寿命测试 耐压测试 撞击测试 扭矩测试 拉力测试
 硬度测试 盐雾测试 弯曲测试
 其它 (请说明) _____

B10 工厂是否对其在欧洲销售的产品的技术要求有经验、知识和了解? 是/否 (___)

其它问题和说明:

**C部分
制造和供应链**

确认/说明

C1 以 TEU (20尺集装箱) 或件数计划工厂的月平均产能是多少? _____

C2 工厂生产的季节性特征是什么?

	一般	高峰	低
哪个月			
工人数			
每月TEU数量			

C3 请列出关键制造流程/部件并说明它们是由自己完成还是分包给其它工厂:

关键流程	自己完成和/或分包	关键部件	自己完成和/或分包

C4 工厂如何控制其主要供应商的及时交货? (例如步骤、合同等)

C5 请说明以下项目的平均所需时间:

- 1) 准备原材料和部件 _____ 天
- 2) 生产过程 _____ 天
- 3) 收到订单到交付到港口 (LRD) _____ 天

C6 如果需要满足紧急需求, 如何加快交付时间? (这种行动对交付周期有何影响?)

C7 请说明工厂的库存能力:

项目	能力
原材料	周
半成品	周
包装材料	周
成品	TEU

C8 工厂是否有不同包装和处理方法的经验?

托板 滑板 展示盒
 其它 (请说明)

C9 工厂是否有带顶棚的集装箱装卸台? 是/否(__)

其它问题和说明:

**D部分
质量管理体系**

	确认/说明																																																							
<p>D1 请说明工厂已有的体系认证：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">认证类型</th> <th style="width: 20%;">证书编号</th> <th style="width: 20%;">范围</th> <th style="width: 20%;">认证机构</th> <th style="width: 20%;">到期时间</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ISO 9000</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ISO 14000</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>OSH 18000</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>SA 8000</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>IECQ HSPM 08000 (RoHS)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>FSC</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	认证类型	证书编号	范围	认证机构	到期时间	ISO 9000					ISO 14000					OSH 18000					SA 8000					IECQ HSPM 08000 (RoHS)					FSC																									
认证类型	证书编号	范围	认证机构	到期时间																																																				
ISO 9000																																																								
ISO 14000																																																								
OSH 18000																																																								
SA 8000																																																								
IECQ HSPM 08000 (RoHS)																																																								
FSC																																																								
<p>D2 工厂是否有成文的质量程序或工作指引？ 是/否 (__)</p>																																																								
<p>D3* 合格货物和不良产品是否分开摆放（在进料仓库、生产区域和成品仓库）以防止混淆？ 是/否 (__)</p>																																																								
<p>D4 工厂是否在特定区域进行进料检验、在线检验和最终检验？ 是/否 (__) 如果是，工厂是否有合适的检验标准并保存检验记录？ 是/否 (__) 工厂是否有现存的适当和充足的检验设备？ 是/否 (__)</p>																																																								
<p>D5 工厂是否有测试标准并保存完整的书面记录？ 是/否 (__) 请列出在生产线上进行的测试。</p> <p>功能测试： <input style="width: 500px; height: 30px;" type="text"/></p> <p>安全测试： <input style="width: 500px; height: 30px;" type="text"/></p> <p>这些测试是否适当？ 是/否 (__)</p>																																																								
<p>D6* 工厂怎样与元件/原材料供应商沟通必要的规格参数和要求？ <i>（请选择适当的项目）</i></p> <p><input type="checkbox"/> 1. 在订单（PO）中说明。</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 通过工厂和其元件/原材料供应商之间协定的样品。</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 其它方法 <i>（请说明）</i> <input style="width: 400px; height: 30px;" type="text"/></p>																																																								
<p>D7* 货物离开工厂前是否具备有效的发货程序？ 是/否 (__)</p>																																																								
<p>依从RoHS指令 <i>（适用于欧盟RoHS指令涵盖的产品）</i></p>																																																								
<p>D8* 工厂是否知道欧盟的RoHS指令及其涵盖的物质？ 是/否/不适用 (__) <i>（即铅、镉、汞、铬VI、聚溴二苯和聚溴二苯醚）。</i></p>																																																								
<p>D9* RoHS元件/产品是否经过隔离（在进料仓库、生产区域和成品仓库）以防止污染/混淆？ 是/否/不适用 (__)</p>																																																								
<p>D10* 对于RoHS的生产，工厂是否有专用设备和/或流程？ 是/否/不适用 (__)</p>																																																								
<p>备注：* 表示关键性失误点（CFP）</p>																																																								
<p>其它问题和说明：</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>																																																								

E部分 环境和道德

<p>E1* 工厂是否有使用童工的明显证据? 是/否 (___)</p> <p>E2* 询问工厂是否收取工人的押金。如果是，是什么原因? 是/否 (___)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 制服费</td> <td><input type="checkbox"/> 工具押金</td> <td><input type="checkbox"/> 工资押金</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 工厂身份徽章费</td> <td><input type="checkbox"/> 培训费</td> <td><input type="checkbox"/> 进入工厂/宿舍的保安费</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 个人防护设备 (PPE) 费/押金</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 向工人收取的其它费用/押金 (请说明)</td> </tr> </table> <hr/> <p>E3* 请说明最近的工资支付周期及向工人支付工资的相对日期。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">支付周期</td> <td style="width: 50%;">支付日期</td> </tr> <tr> <td>例如2007年3月1日至31日</td> <td>2007年4月30日</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p>E4* A) 所有主要生产区域/仓库是否至少有两个紧急出口? 是/否 (___) B) 宿舍每层是否最少有两个紧急出口 (楼梯)? 是/否/不适用 (___)</p> <p>E5* 宿舍是否与生产区域或仓库位于同一建筑内? 是/否/不适用 (___) </p> <p>E6* 你是否认为工厂是安全卫生的工作场所? 是/否 (___) </p> <p>E7* 工厂是否对废料和垃圾进行妥当的处置以不会污染周边环境? 是/否 (___) 如果回答否，工厂是否有改良计划? 是/否 (___)</p> <p>E8 工厂是否向工人提供个人防护设备 (PPE) 并确保工人都使用了个人防护设备? 是/否 (___) 如果是，请说明：</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border: 1px solid black;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">个人防护设备类型</th> <th style="width: 50%;">使用区域/位置</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>口罩</td><td> </td></tr> <tr><td>带过滤器的口罩</td><td> </td></tr> <tr><td>护目镜</td><td> </td></tr> <tr><td>防护眼镜</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> </td> <td style="width: 50%; border: 1px solid black;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">个人防护设备类型</th> <th style="width: 50%;">使用区域/位置</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>防护手套</td><td> </td></tr> <tr><td>围裙或工作服</td><td> </td></tr> <tr><td>防滑鞋</td><td> </td></tr> <tr><td>耳塞</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 制服费	<input type="checkbox"/> 工具押金	<input type="checkbox"/> 工资押金	<input type="checkbox"/> 工厂身份徽章费	<input type="checkbox"/> 培训费	<input type="checkbox"/> 进入工厂/宿舍的保安费	<input type="checkbox"/> 个人防护设备 (PPE) 费/押金			<input type="checkbox"/> 向工人收取的其它费用/押金 (请说明)			支付周期	支付日期	例如2007年3月1日至31日	2007年4月30日			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">个人防护设备类型</th> <th style="width: 50%;">使用区域/位置</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>口罩</td><td> </td></tr> <tr><td>带过滤器的口罩</td><td> </td></tr> <tr><td>护目镜</td><td> </td></tr> <tr><td>防护眼镜</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	个人防护设备类型	使用区域/位置	口罩		带过滤器的口罩		护目镜		防护眼镜						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">个人防护设备类型</th> <th style="width: 50%;">使用区域/位置</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>防护手套</td><td> </td></tr> <tr><td>围裙或工作服</td><td> </td></tr> <tr><td>防滑鞋</td><td> </td></tr> <tr><td>耳塞</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	个人防护设备类型	使用区域/位置	防护手套		围裙或工作服		防滑鞋		耳塞						<p>确认/说明</p>
<input type="checkbox"/> 制服费	<input type="checkbox"/> 工具押金	<input type="checkbox"/> 工资押金																																															
<input type="checkbox"/> 工厂身份徽章费	<input type="checkbox"/> 培训费	<input type="checkbox"/> 进入工厂/宿舍的保安费																																															
<input type="checkbox"/> 个人防护设备 (PPE) 费/押金																																																	
<input type="checkbox"/> 向工人收取的其它费用/押金 (请说明)																																																	
支付周期	支付日期																																																
例如2007年3月1日至31日	2007年4月30日																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">个人防护设备类型</th> <th style="width: 50%;">使用区域/位置</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>口罩</td><td> </td></tr> <tr><td>带过滤器的口罩</td><td> </td></tr> <tr><td>护目镜</td><td> </td></tr> <tr><td>防护眼镜</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	个人防护设备类型	使用区域/位置	口罩		带过滤器的口罩		护目镜		防护眼镜						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">个人防护设备类型</th> <th style="width: 50%;">使用区域/位置</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>防护手套</td><td> </td></tr> <tr><td>围裙或工作服</td><td> </td></tr> <tr><td>防滑鞋</td><td> </td></tr> <tr><td>耳塞</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	个人防护设备类型	使用区域/位置	防护手套		围裙或工作服		防滑鞋		耳塞																									
个人防护设备类型	使用区域/位置																																																
口罩																																																	
带过滤器的口罩																																																	
护目镜																																																	
防护眼镜																																																	
个人防护设备类型	使用区域/位置																																																
防护手套																																																	
围裙或工作服																																																	
防滑鞋																																																	
耳塞																																																	
<p>备注：* 表示关键性失误点 (CFP)</p> <p>其它问题和说明：</p>																																																	

