



## Machbarkeitsanalyse

Teile -Nr:	
Benennung:	
Lieferant:	

Änd-Index:	
Datum:	
Lieferanten-Nr:	

### Machbarkeitsanalyse für eine Fertigung unter Serienbedingungen

Platz für Bemerkungen

Anfrageunterlagen vollständig?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		
Im Sinne Ihrer Unternehmensstrategie?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		
Erfahrungen bzw. Erkenntnisse aus bereits realisierten Projekten?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ProjektNr.:	
Können die Anforderungen erfüllt werden? (Zeichnungen, Lastenheft, Normen ...)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		
Besondere Merkmale am Bauteil identifiziert?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		
Ergeben sich aus Lieferantensicht weitere besondere Merkmale?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		
Machbarkeit Werkzeugherstellung:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	mit Änderungen <input type="checkbox"/>	
Werkzeugart:				
Kavitätenanzahl:		Angusssystem:		
Beschreibung Werkzeugkonzept:				
Entwicklungskapazität vorhanden?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		
Produktionskapazität vorhanden?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Neukauf <input type="checkbox"/>	
Fremdvergebene Prozesse geplant?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Wo ?:	
Projekttablauf nach APQP / VDA Band 4.3 akzeptiert?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	nicht erforderlich <input type="checkbox"/>	
Altautorichtlinie bzw VDA-Liste berücksichtigt	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	nicht erforderlich <input type="checkbox"/>	
Grober Zeitplan erarbeitet?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	nicht erforderlich <input type="checkbox"/>	
Technische Umsetzbarkeit:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		
Kaufmännische Umsetzbarkeit:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		

<b>Machbarkeit</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
--------------------	-----------------------------	-------------------------------	--

abgestimmt mit: \_\_\_\_\_ (Name ZKW Mitarbeiter)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Lieferant