QUESTIONNAIRE AUTO-EVALUATION FOURNISSEUR

|  |
| --- |
| Données générales |
| Entreprise |  |
| Adresse |  |
| Siret Numéro d'identification fiscale |  |
| Année de création |  |
| Parts sociales |  |
| Filiales |  |
| **Organisation** |
|  | Nom | Téléphone | E-mail |
| Direction |  |  |  |
| Vente |  |  |  |
| Technique |  |  |  |
| Qualité |  |  |  |
| Achat |  |  |  |
| Contact F&R |  |  |  |
|  | 2017 | 2018 | 2019 |
| Collaborateurs |  |  |  |
| Employés |  |  |  |
| Ouvriers |  |  |  |
| **Développement de l'entreprise**  |
|  | 2017 | 2018 | 2019 |
| Chiffre d'affaire (€) |  |  |  |
| Résultat net (€) |  |  |  |
| Export en % |  |  |  |
| **Etendue des prestations**  |
| Produits |  |
| Savoir faire développement, production et fabrication |
| Avez-vous la possibilité/l'expérience de fournir un travail de développement sur la base d'un cahier de charges ? | [ ]  Oui | [ ]  No |
| Avez-vous la possibilité/l'expérience de mener à bien un travail de construction, comme par exemple la réalisation de dessins ? | [ ]  Oui | [ ]  No |
| Fabrication à l'unité | [ ]  Oui | [ ]  No |
| Fabrication en série | [ ]  Oui | [ ]  No |
| Assemblage | [ ]  Oui | [ ]  No |
| Dans quels pays avez-vous effectué ou fourni des prestations de montage ? |  |
| F&E | [ ]  Oui | [ ]  No |
| Est-ce que vous avez joint la liste de votre parc de machines ? | [ ]  Oui | [ ]  No |
| Quel est le logiciel de construction que vous utilisez ? |  |
| Mettez-vous en œuvre un système ERP pour les procédures internes ? | [ ]  Oui | [ ]  No |
| Si oui, lequel ? |  |
| Références/ Exemples |  |
| **Logistique et flux des matériaux** |
| Quelle est la durée moyenne de livraison des produits dont nous avons besoin ? |  |
| Avez-vous de l'expérience dans le domaine des systèmes de livraison ? (JIT, JIS ?) | [ ]  Oui | [ ]  No |
| **Management système qualité** |
| Est-ce que votre entreprise dispose d'un système qualité formalisée (par ex. Manuel de Qualité/Sécurité) ? | [ ]  Oui | [ ]  No |
| Est-ce que votre système QS correspond aux normes officielles (tels ISO 9001, ISO14001, ISO 45001, DGNB, LEED, BREEAM, MINERGIE) | [ ]  Oui | [ ]  No |
| Si oui, à laquelle ? |  |
| Est-ce qu'il a été procédé aux vérifications suivantes ? |
| Entrée de la marchandise | [ ]  Oui | [ ]  No |
| Vérification intermédiaire | [ ]  Oui | [ ]  No |
| Vérification finale | [ ]  Oui | [ ]  No |
| Traçabilité | [ ]  Oui | [ ]  No |
| Liste des moyens de vérification et méthodes ? |  |
| Avez-vous déjà fait certifier des produits ? (Ex. CE, UL, etc.) |  |
| Si oui, quels standards et normes ? |  |
| Observations |  |
| Etabli par / Fonction |   |
| Date | DATE  |