

QUESTIONNAIRE REFERENCEMENT FOURNISSEUR

ACCUSE DE RECEPTION

Destinataire TotalEnergies Marketing Guinée

DESTINATAIRE	Adresse email
Amal.SOUMAH	Amal.soumah@gn.totalenergies.com

Expéditeur

Société : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Tel : _____

Adresse email : _____

Cochez la case correspondant à votre choix :

- J'accuse réception du questionnaire et vais y répondre pour le _____.
- J'accuse réception du questionnaire et ne souhaite pas y répondre pour la ou les raisons suivantes :
- Nous ne fabriquons ou ne vendons pas des produits susceptibles de vous intéresser.
- Nous ne pensons pas pouvoir répondre à vos exigences.
- Nous ne désirons pas développer de relations commerciales avec votre société.
- Autres raisons : _____

Fait à : _____

Signature et cachet de la Société

Le : _____

QUESTIONNAIRE REFERENCEMENT FOURNISSEUR

INFORMATIONS SUR LE FOURNISSEUR

Société : _____

Merci de compléter la partie ci-dessous après avoir répondu au questionnaire

➤ Liste des documents joints au questionnaire : (Cochez)

- Rapport annuel d'activité
- Attestation d'assurance
- Cartes d'implantations
- Certificat d'assurance Qualité
- Manuel d'assurance Qualité
- Autres, précisez : _____.

➤ Le présent questionnaire a été renseigné par :

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction dans l'entreprise : _____

Date : _____

Cachet de la société :

Signature :

QUESTIONNAIRE REFERENCEMENT FOURNISSEUR

1 - Informations générales et contacts

A. Informations sur la société

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Activité principale: _____ Tel : _____

Site Web : _____ Mail : _____

Statut juridique : _____

Date et lieu d'enregistrement : _____

Capital social : _____

Chiffre d'affaires : _____

N° R C CM : _____

NIF : _____

Compte bancaire : _____

➤ Intégration à un groupe ? OUI NON

- Si oui, lequel : _____

- Chiffre d'affaires du groupe : _____

- Activité(s) de ce groupe : _____

- Autre(s) filiale(s) de ce groupe : _____

➤ Quels sont vos principaux actionnaires ?

Principaux actionnaires	% de participation

➤ Avez-vous des participations ? OUI NON

- Si oui, dans quelle(s) société(s) ? : _____

➤ Avez-vous des accords avec d'autres sociétés ?

OUI NON

- Si oui, avec quelle(s) société(s) ? : _____

➤ L'entreprise adhère-t-elle :

- A des syndicats professionnels ? OUI NON

QUESTIONNAIRE REFERENCEMENT FOURNISSEUR

Si oui, précisez leur nom, coordonnées et activité : _____

- A des associations ? OUI NON

Si oui, précisez leur nom, coordonnées et activité : _____

➤ Une compagnie d'assurance couvre-t-elle le risque de responsabilité du fait de vos prestations ?

OUI NON

- Assureurs : _____

- Courtiers : _____

- Principales garanties : _____

Si oui, merci de faire remplir par votre assureur l'attestation d'assurance se trouvant en annexes et de nous la renvoyer.

B. Effectifs

Nombre total de salariés : _____

Dont nombre de cadres : _____

Dont nombre d'agents de maîtrise : _____

Dont employés, ouvriers : _____

C. Contacts

Premier contact :

Nom : _____

Tel : _____

Prénom : _____

E-mail : _____

Qualité : _____

Autres interlocuteurs :

Fonction	Nom	Prénom	Téléphone	E-mail
Directeur Général				
Directeur Commercial				
Directeur Technique				

QUESTIONNAIRE REFERENCEMENT FOURNISSEUR

2 - Informations financières

Bilan N-1 :

Périodicité de l'exercice du : _____ au : _____.

Evolution sur les deux derniers exercices et prévisions pour l'année en cours en K GNF

	N	N-1	N-2
Chiffre d'affaires (CA)			
Investissement			
Dépenses de formation			
Résultat d'exploitation			
Résultat net comptable			
Endettement net			
Endettement net/capitaux propres			
Frais financiers			
Marge d'autofinancement			
Effectif global			

Merci de nous envoyer votre dernier rapport d'activité

QUESTIONNAIRE REFERENCEMENT FOURNISSEUR

3 – Informations techniques et commerciales

Listes de vos produits ou services	
Sociétés représentées (Nom des fabricants, revendeurs, grossistes, etc.)	
Expérience avec le Groupe Total	
Principales références	
Principaux fournisseurs	
Principaux clients	

QUESTIONNAIRE REFERENCEMENT FOURNISSEUR

4 – Développement et évolution

➤ A court terme, l'entreprise envisage-t-elle un développement ou une évolution de sa structure juridique ou financière ? OUI NON

- Si oui, par quel(s) moyen(s) ? : _____

➤ Quelle est la capacité de production actuelle de votre entreprise ? _____

➤ Quelles sont les possibilités d'extension de cette capacité ? _____

➤ Prévisions d'évolution des implantations dans les 12 prochains mois :

- Créations ? OUI NON

si oui, lesquels ? : _____

- Suppressions ? OUI NON

Si oui, lesquels ? : _____

➤ Prévisions d'évolution des activités dans les 12 prochains mois :

- Créations ? OUI NON

si oui, lesquels ? : _____

- Suppressions ? OUI NON

Si oui, lesquels ? : _____

➤ Une croissance importante de votre activité est-elle envisagée dans les années à venir ?

OUI NON

- Si oui, remplir le tableau qui suit :

Souhait de croissance	Interne	Externe
- Pour quelle(s) implantation(s) ?		
- Dans quelle(s) activité(s) ?		
- Avec quel objectif de croissance ?		

QUESTIONNAIRE REFERENCEMENT FOURNISSEUR

5 – Informations Hygiène Sécurité Environnement Qualité Développement Durable

A. Certification

➤ Êtes-vous certifiés suivant une norme internationale type ISO 9000 ?

OUI NON

- Si oui, merci de joindre une copie du certificat et du manuel d'assurance Qualité.

- Si non, envisagez-vous une certification ? OUI NON

Si oui, sur quel site ? : _____

Pour quel périmètre d'activités ? : _____

Dans quel délai ? : _____

➤ Êtes-vous conformes à d'autres référentiels ?

OUI NON

- Si oui, lesquels ? : _____

B. Audits

➤ Des clients ont-ils déjà réalisé des audits de votre société ?

OUI NON

- Si oui, quels clients ? : _____

et quels types d'audits ? : Surveillance – Mesure du processus

Surveillance – Mesure du produit

Audit Sécurité

- Si non, pourrions-nous avoir accès à vos différents locaux pour réaliser un audit ?

OUI NON

➤ Organisez-vous des audits internes ?

OUI NON

- Si oui, avec quelle fréquence ? : _____

Pourrions-nous disposer des rapports ?

OUI NON

QUESTIONNAIRE REFERENCEMENT FOURNISSEUR

C. Démarche Qualité/Sécurité

I- Démarche Qualité

➤ Existe-t-il dans votre entreprise une fonction assurance Qualité ?

OUI NON

- Si oui, nom et coordonnées du responsable ? : _____

- Si non, êtes-vous prêts à en mettre une en place ?

OUI NON

➤ La direction a-t-elle une politique et des objectifs consignés par écrit en terme de :

- Qualité OUI NON

- Hygiène - sécurité OUI NON

- Environnement OUI NON

- Si oui, pourrions-nous en disposer ? OUI NON

➤ Existe-t-il ? :

1) Une procédure de gestion documentaire. OUI NON

2) Une procédure de maîtrise des enregistrements OUI NON

relatifs à la qualité.

3) Une procédure d'audit interne (planification, OUI NON
réalisation, suivi).

4) Une procédure d'actions correctives. OUI NON

5) Une procédure d'actions préventives. OUI NON

6) Une procédure de traitement des produits non OUI NON
conformes

➤ Existe-t-il un processus documenté sur ? :

La sélection et l'évaluation des fournisseurs

La sélection et l'évaluation des sous-traitants

➤ Effectuez-vous des contrôles Qualité chez vos clients ?

OUI NON

- Si oui, précisez la méthode employée ? : _____

QUESTIONNAIRE REFERENCEMENT FOURNISSEUR

II- Démarche Sécurité

➤ Avez-vous une politique sécurité ?

OUI NON

➤ Quelles sont vos références en matière de sécurité ?

➤ Avez-vous des objectifs annuels en matière de sécurité?

OUI NON

- Si oui, pouvez- vous nous communiquer les derniers ? : _____

- Dans quelle mesure ont-ils été atteints ?

➤ Avez-vous des procédures d'analyse

- De risques ?

- De tâches

- Des situations dangereuses rencontrées sur le chantier

➤ Avez-vous un plan de formation sécurité ?

➤ Avez-vous une procédure d'intervention (mode opératoire)?

➤ Quelles mesures avez-vous prises pour maintenir la compétence de vous ouvriers ?

➤ Votre personnel est-il habilité pour faire le travail demandé ?

➤ Votre personnel a-t-il une surveillance médicale ?

➤ Avez-vous une procédure d'accueil de vos nouveaux embauchés ?

➤ Avez-vous un stock de EPI sur le chantier

➤ Avez-vous un plan d'action sécurité de l'année en cours ?