**RFI**

**Request For Information**

**Emetteur :**Cliquez ici pour taper du texte.

**Date :** Cliquez ici pour entrer une date.

1. **Introduction**

L’entreprise répondra très précisément aux différents points du questionnaire

L’étude de ce document pourra être suivie d’une enquête dans votre (ou vos) établissement(s) .

Conformément à la déontologie de la FCAM , toutes les informations contenues dans ce questionnaire et dans les documents fournis en annexe sont traitées de manière confidentielle et ne sont utilisées que par le personnel de la FCAM impliquée dans le processus d’évaluation.

Toutes les questions formulées dans ce questionnaire ne sont pas nécessairement adaptées à la taille ou à la nature de votre entreprise ou de votre établissement. Il vous appartient de répondre de la façon qui vous paraît la plus appropriée à votre situation.

Il est de votre intérêt d’apporter la plus grande attention aux réponses ainsi qu’aux pièces que vous fournirez.

**Toute fausse déclaration avérée peut conduire FCAM à disqualifier le fournisseur.** En conséquence, il est de votre intérêt d’apporter la plus grande attention aux réponses ainsi qu’aux pièces que vous fournirez.

1. **Informations générales :**

|  |  |
| --- | --- |
| Logo |  |
| Nom de la société | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Date de création | Cliquez ici pour entrer une date. |
| Pays | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Ville | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Appartenance à un groupe | Oui Non |
| Si oui lequel | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse du siège social | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Email | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Fax | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Numéro ICE | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Code postal | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Forme juridique | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Nombre d'employés | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Capital social | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Activité(s) | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Produits /Services | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Moyens principaux | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Organigramme | joindre une copie (fichier 1) |
| références clients | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Portefeuille clients  (Nombre de vos clients avec la répartition de chiffre d’affaires) | joindre une copie (fichier 2) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Contacts** | | | |
| Responsable Commercial | Cliquez ici pour taper du texte. | Comptabilité Client | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. | Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. |
| E-mail | Cliquez ici pour taper du texte. | E-mail | Cliquez ici pour taper du texte. |
| N° de Fax | Cliquez ici pour taper du texte. | N° de Fax | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonctions** | Etes-vous organisés pour assurer les fonctions suivantes ? | | Faites-vous réaliser une partie de ces fonctions par des tiers ? | |
| (mettre une croix dans les cases concernées) | | | |
| OUI | NON | OUI | NON |
| Commercial |  |  |  |  |
| Conception, Études |  |  |  |  |
| Approvisionnements, Achats |  |  |  |  |
| Contrôle, surveillance, qualité des produits achetés |  |  |  |  |
| Fabrication et/ou réalisation |  |  |  |  |
| Contrôles, essais en cours de fabrication et/ou de réalisation |  |  |  |  |
| Contrôles, essais en fin de fabrication et/ou de réalisation |  |  |  |  |
| Magasinage, manutention, Conditionnement |  |  |  |  |
| Expédition, livraison, Transport |  |  |  |  |
| Service après-vente |  |  |  |  |

1. **Stratégie et Culture d’entreprise**

* Quelle est votre vision ?  :

Cliquez ici pour taper du texte.

* Quelle est votre mission ? :

Cliquez ici pour taper du texte.

* Quelle est votre stratégie ? :

Cliquez ici pour taper du texte.

* Quelle est votre politique générale  (Décrire succinctement) :

Cliquez ici pour taper du texte.

* [Quelles](https://coachme.fr/quelles-sont-vos-valeurs-liste/) sont vos valeurs ? :

Cliquez ici pour taper du texte.

1. **Informations qualité et techniques :**
2. **Organisation et qualité :**

* Avez-vous une politique RH ?  Oui  Non
* Si oui, Décrire succinctement :

Cliquez ici pour taper du texte.

* Avez-vous un manuel qualité ?  Oui  Non
* Avez-vous une démarche contrôle qualité ?  Oui  Non
* Si oui, Décrire succinctement :

Cliquez ici pour taper du texte.

|  |  |
| --- | --- |
| Quels outils vous utilisez pour cadrer le pilotage ? | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Quels outils vous utilisez pour analyser un fonctionnement ? | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Quels outils vous utilisez pour rechercher les causes des défauts ? | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Quels outils vous utilisez pour choisir la solution appropriée ? | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Quels outils vous utilisez pour optimiser les processus ? | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Disposez-vous  d’une procédure de traitement des non-conformités ? | Oui  Non |
| Disposez-vous  d’une procédure d’audit interne /externe ? | Oui  Non |
| Etes-vous certifié ISO 9001 ? | Oui  en préparation Non |
| Etes-vous certifié SO14001 ? | Oui  en préparation Non |
| Etes-vous certifié OSHAS18001 ? | Oui  en préparation Non |
| Autres : Cliquez ici pour taper du texte. ? | Oui  Non |
| Autres : Cliquez ici pour taper du texte. ? | Oui  Non |

1. **Organisation santé sécurité :**

* Avez-vous une politique sécurité formalisée ?  Oui Non
* Si oui, Décrire succinctement :

Cliquez ici pour taper du texte.

|  |  |
| --- | --- |
| Avez-vous un responsable sécurité ? | Oui Non |
| Effectuez-vous des formations sécurité pour votre personnel  ? | Oui Non  si oui fréquence Cliquez ici pour taper du texte. |
| Lors de prestations effectuée sur sites clients des consignes sécurité formalisées sont-elles données aux opérateurs ? | Oui Non |

1. **Démarche environnementale**

* Avez-vous une politique environnementale formalisée ?  Oui Non
* Si oui, Décrire succinctement :

Cliquez ici pour taper du texte.

|  |  |
| --- | --- |
| Effectuez-vous des formations environnement  pour votre personnel ? | Oui Non  si oui fréquence Cliquez ici pour taper du texte. |
| Si vous sous-traitez, avez-vous des exigences formalisées en matière d’environnement envers vos fournisseurs ? | Oui Non |

1. **Maintenance**

Si vous êtes fabricant

* Quel est l’Age moyen de vos machines : Cliquez ici pour taper du texte.
* Avez-vous une politique maintenance formalisée ?  Oui Non
* Si oui, Décrire succinctement :

Cliquez ici pour taper du texte.

1. **Responsabilité Sociale**

|  |  |
| --- | --- |
| Est-ce que vos salaries sont déclarés en CNSS ? | Oui Non |
| Quel est le pourcentage des intérimaires**?** | Cliquez ici pour taper du texte. |

1. **Recherche et Développement**

|  |  |
| --- | --- |
| Avez-vous un département de R&D ? | Oui Non |
| Si oui Quel % du CA dédié à la R&D | Cliquez ici pour taper du texte. |

1. **Documentation fournisseur**

|  |  |
| --- | --- |
| Si vous êtes fabricant, pouvez-vous fournir des  certificats de conformité ou rapports d'essai ? | Systématiquement  sur demande |
| Si vous sous-traitez, vos fournisseurs vous  envoient ils des certificats de conformité ou  rapports d'essai ? | Systématiquement  sur demande |

1. **Maîtrise des coûts**

|  |  |
| --- | --- |
| Disposez-vous des indicateurs relatifs à la maîtrise des coûts ? | Oui Non |
| Si oui précisez lesquels | Cliquez ici pour taper du texte. |

1. **Maîtrise des délais**

|  |  |
| --- | --- |
| Disposez-vous des indicateurs relatifs à la maîtrise des délais? | Oui Non |
| Si oui précisez lesquels | Cliquez ici pour taper du texte. |

1. **Traçabilité des contrôles**

* Comment assurez-vous la traçabilité des contrôles que vous effectuez ?

(Réception, fabrication, etc.)

Décrire succinctement :

Cliquez ici pour taper du texte.

1. **Informations financières**

* joindre le dernier bilan de votre société (fichier 3)
* Chiffre d'affaires des trois dernières années :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année N-2 | Année N-1 | Année N |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

* Êtes-vous cotez en bourse ?  Oui Non
* Avez-vous des actionnaires ?  Oui Non
* Si Oui quel est le pourcentage de chaque actionnaire ?

Cliquez ici pour taper du texte.

1. **Informations bancaires**

|  |  |
| --- | --- |
| Code Banque | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Code guichet | Cliquez ici pour taper du texte. |
| N de compte | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Clé RIB | Cliquez ici pour taper du texte. |