|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fiche d’identité fournisseur | **Complété par :** | |
| Nom | |
| Fonction | |
| Date : | Cliquez ici pour entrer une date. |



|  |  |
| --- | --- |
| **Partie I (à compléter par le fournisseur)** | |
| Informations générales | |
| Nom de la société |  |
| SIREN |  |
| SIRET |  |
| TVA Intracommunautaire |  |
| Code APE |  |
| Date de création | Cliquez ici pour entrer une date. |
| Statut juridique |  |
| Effectifs (année en cours) |  |
| Adresse du siège social |  |
| Téléphone du siège social |  |
| Adresse e-mail du siège social |  |
| Contact commercial |  |
| Adresse du Contact commercial |  |
| Téléphone du Contact commercial |  |
| Adresse e-mail du Contact commercial |  |
| Domaines d’activité | |
|  | |
| Implantations géographiques | |
|  | |
| Moyens principaux (humains et matériels) | |
|  | |
| Références des clients majeurs par type d’activité *(Préciser le nom des clients, le chiffre d’affaires réalisé, l’année et le contact commercial)* | |
|  | |
| Appartenance à un groupe | Choisissez un élément. |
| Si oui lequel |  |
| Cœur de métier du Groupe |  |
| Filiales et domaines d’activités |  |
| Effectif du Groupe (année en cours) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informations financières | | |
| Établissez-vous un rapport annuel d'activité | Choisissez un élément. | |
| Chiffre d'affaires en k€  (trois dernières années) | Année | k€ |
| Année | k€ |
| Année | k€ |
| Le cas échéant, chiffre d'affaires en k€ du Groupe des trois dernières années | Année | k€ |
| Année | k€ |
| Année | k€ |

|  |  |
| --- | --- |
| Informations qualité et techniques | |
| Organisation et qualité | |
| Organigramme de la société | Joindre une copie svp |
| Avez-vous un manuel qualité ? | Choisissez un élément. |
| Disposez-vous d’une procédure de traitement des non-conformités ? | Choisissez un élément. |
| Disposez-vous d’une procédure d'audit  interne / externe ? | Choisissez un élément. |
| L’entreprise est-elle certifiée ? **(pour chaque certification une copie  est à joindre)** | ISO 9001 |
| ISO 14001 |
| OHSAS 18001 |
| ISO / CEI 27001 |
| NF Z40-350 |
| Autres (à préciser) |
| Non |
| Disposez-vous d’une certification ou d’un label spécifique à votre activité ? | Choisissez un élément. |
| Disposez-vous d’une procédure de traitement des réclamations clients ? | Choisissez un élément. |
| Avez-vous une procédure d’escalade ? | Choisissez un élément. |
| Comment assurez-vous la traçabilité des contrôles que vous effectuez ?  (réception, fabrication, etc.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Organisation santé - sécurité | |
| Avez-vous une politique sécurité formalisée ? | Choisissez un élément. |
| Avez-vous déjà travaillé dans des contextes Diffusion Restreinte / Confidentiel Défense / Secret Défense | Choisissez un élément. |
| Avez-vous un officier sécurité ? | Choisissez un élément. |
| Avez-vous réalisé votre document unique d’évaluation des risques ? | Choisissez un élément. |
| Effectuez-vous des formations sécurité pour  votre personnel ? | Choisissez un élément. |
| Si oui, à quelle fréquence ? : |  |
| Lors de prestations effectuées sur sites clients,  des consignes sécurité formalisées sont-elles données aux opérateurs ? | Choisissez un élément. |

|  |  |
| --- | --- |
| RSE | |
| Avez-vous une politique RSE formalisée ? | Choisissez un élément. |
| Avez-vous signé un ou plusieurs engagement(s) en faveur de la promotion de l’égalité, la diversité ou la prévention de la discrimination (chartes éthiques, charte de la diversité, codes de bonne conduite, …) | Choisissez un élément. |
| Effectuez-vous des formations environnement pour votre personnel ? | Choisissez un élément. |
| Si vous sous-traitez, avez-vous des exigences  formalisées en matière de RSE envers  vos fournisseurs ? | Choisissez un élément. |
| Utilisez-vous les filières de traitement appropriées aux différents déchets liés à l’activité de votre entreprise ? | Choisissez un élément. |

|  |  |
| --- | --- |
| Documentation fournisseur | |
| Si vous êtes fabricant, fournissez-vous des certificats de conformité ou rapports d'essai ? | Choisissez un élément. |
| Si vous sous-traitez, exigez-vous de vos fournisseurs qu’ils vous envoient des certificats de conformité ou rapports d'essai ? | Choisissez un élément. |

|  |  |
| --- | --- |
| Maîtrise des coûts | |
| Disposez-vous d'indicateurs relatifs à la maîtrise des coûts ? | Choisissez un élément. |
| Mettez-vous en place des plans de progrès pour vos clients ? | Choisissez un élément. |

|  |  |
| --- | --- |
| Maîtrise des délais | |
| Disposez-vous d'indicateurs relatifs à la maîtrise des délais ? | Choisissez un élément. |
| Quelles procédures mettez-vous en place pour garantir le respect des délais ? |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Collaboration avec l’ANDRA | | | |
| Identifier les prestations déjà réalisées pour l’Andra dans les 5 dernières années : | | | |
| Objet de la prestation | chiffre d’affaires (K€) | référence du contrat | Année |
|  | K€ |  |  |
|  | K€ |  |  |
|  | K€ |  |  |
|  | K€ |  |  |
|  | K€ |  |  |

|  |
| --- |
| **Partie II (réservée à l’Andra)** |
| Résultats de l’évaluation |
| **Volume d’affaire** |
| Première affaire Andra |
| Chiffre d'affaires annuel avec l'Andra > 45 K€ |
| **Dépendance** |
| Taux de dépendance du fournisseur par rapport à l'Andra :       % |
|  |
| **Notation financière :** **/10** |
| Autres informations financières (éléments du rapport d'activité, du bilan, etc.) : |
| **Évaluation technique et qualité du fournisseur** |
|  |
| **L'évaluation globale est** Choisissez un élément. |
| **L'évaluation technique est** Choisissez un élément. |
| **Observations / motif d'une évaluation non satisfaisante / point(s) de vigilance** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’Ingénieur achat | Nom du prescripteur |
|  |  |
| Visa | Visa |
| Cliquez ici pour entrer une date. | Cliquez ici pour entrer une date. |