



# EVALUATION FOURNISSEUR

## Questionnaire

DOC-370 / 01

Page : 1 / 7

### IDENTIFICATION

Raison sociale :  Statut juridique : Activité :  Pays d'implantation : Adresse : Secteur d'activité (clients) :  Filiales : Pays d'implantation filiale : Nombre d'employés :  Chiffre d'affaires (année) : Nous fournissons  Pièces sans protection  Pièces avec protection  Autres : Consommable de production  Traitement de surface  Matières premièresSi consommables de production, quelles marques distribuées : 

### INNOVATION, PRODUCTION ET TECHNOLOGIES

Bureau d'études :  Oui  NonVolumes de production :  Capacité de production : Parc machine :  Laser tôle  Laser tube  Plieuse  Cintreuse  Sertisseuse Presse d'emboutissage  Centre d'usinage  Ligne de cataphorèse Ligne de zingage  Ligne de peinture  Autres :

### STRATEGIE D'ENTREPRISE

Plan de progrès : Développement à court terme : Développement à moyen terme : Développement à long terme : 

### ENVIRONNEMENT

Responsable Environnement :  Suppléant : Email :  Téléphone : 1/ Etes-vous ISO 14001 :  certifié ? (merci de nous transmettre une copie de votre certificat) en cours de certification ? délai envisagé : 

(merci de nous transmettre une copie du courrier d'engagement auprès du certificateur)

 pas en cours de certification ?2/  Vous êtes déjà enregistré dans le système IMDS Votre n° d'enregistrement : Responsable IMDS dans votre société :  Suppléant : Email :  Téléphone : Avez-vous déjà réalisé des déclarations IMDS ?  Oui  NonPour des pièces avec traitement de surface ?  Oui  NonType(s) de traitement de surface :  Vous n'êtes pas enregistré dans le système IMDSConnaissez-vous le processus de déclaration IMDS ?  Oui  NonLa déclaration IMDS fait-elle partie de vos projets ?  Oui - sous quel délai :   Non

Personne à contacter dans votre société concernant la composition chimique des matériaux utilisés pour la fabrication des pièces (y compris traitement de surface) :

Nom du contact :  Suppléant : Email :  Téléphone :



# EVALUATION FOURNISSEUR

## Questionnaire

DOC-370 / 01

Page : 1 / 7

### QUALITE

Responsable Qualité :

Suppléant :

Email :

Téléphone :

3/ Etes-vous :

a/ ISO 9001 :

certifié ? (merci de nous transmettre une copie de votre certificat)

en cours de certification ? délai envisagé :

(merci de nous transmettre une copie du courrier d'engagement auprès du certificateur)

pas en cours de certification.

b/ IATF 16949 :

certifié ? (merci de nous transmettre une copie de votre certificat)

en cours de certification ? délai envisagé :

(merci de nous transmettre une copie du courrier d'engagement auprès du certificateur)

pas en cours de certification.

c/ Autres certifications :

EN 9100  ISO 13485

certifié ? (merci de nous transmettre une copie de votre certificat)

en cours de certification ? délai envisagé :

(merci de nous transmettre une copie du courrier d'engagement auprès du certificateur)

pas en cours de certification.

d/ Référentiels clients :

homologué ? (merci de nous transmettre une copie du document en provenance du client)

en cours de certification ? délai envisagé :

(merci de nous transmettre une copie du document en provenance du client)

4/ Si vous n'êtes ni certifié IATF 16949, ni homologué suivant un référentiel automobile client :

a/ Livrez-vous des clients en grande série ?  Oui  Non

b/ Livrez-vous des pièces de sécurité / critiques / réglementées ?  Oui  Non

c/ Utilisez-vous les méthodologies :	Oui	connue mais pas pratiqué	pas connue
AMDEC - FMEA :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de contrôle / de surveillance :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capabilité process - SPC - MSP :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capabilité des mesures - MSA :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Echantillons initiaux - PPAP :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Complété par

Nom :	Fonction :	Date :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>