



QUESTIONNAIRE DE QUALIFICATION DES FOURNISSEURS

ROYAL AIR MAROC

2015

PREAMBULE

L'étude de ce document pourra être suivie d'une enquête dans votre (vos) site(s) de fabrication et/ou autres établissements.

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, OU DE BARRER LA QUESTION SI ELLE VOUS PARAÎT SANS OBJET.

*Les réponses que vous apporterez ainsi que les documents que vous joindrez influenceront directement sur les modalités de qualification que nous adopterons.
En conséquence, il est de votre intérêt d'apporter la plus grande attention aux réponses ainsi qu'aux pièces que vous fournirez.*

SOMMAIRE

PREAMBULE	2
I°/ Identification de l'entreprise	4
II°/ Renseignements pratiques.....	5
I°/ Renseignements juridiques.....	6
II°/ Renseignements financiers	6
III°/ Organisation générale de l'entreprise	7
I°/ Identification des activités du site	8
III°/ Personnel du site.....	9
IV°/ Moyens de production.....	10
V°/ Gestion et assurance de la qualité.....	11
ANNEXE	14
DECLARATION DU FOURNISSEUR POUR LA DESIGNATION OFFICIELLE D'UN REPRESENTANT MANDATE.....	14

Partie A

I°/ Identification de l'entreprise

Dénomination sociale (à indiquer dans sa totalité, en précisant le sigle, s'il en existe un) :

.....
.....
.....

N° Immatriculation au Registre du Commerce (fournir un extrait du RC):

.....

N° d'identification fiscale :

Activité principale exercée : (code ou libellé selon les règles de chaque pays)

.....
.....

Adresse du siège social :

Adresse :

Code Postal :

Localité :

Pays :

Téléphone :

Télécopie :

Email :

Site web :

Objet social (activité principale pour laquelle l'entreprise est enregistrée au greffe du tribunal de commerce) :

.....
.....

Noms des principaux responsables

(Fournir un organigramme du site)

Direction :

Commercial :

Gestion des commandes :

Assurance qualité :

Contrôle :

Production :

Laboratoire :

II°/ Renseignements pratiques

Adresse à utiliser pour la correspondance (demandes de prix, commandes) si elle diffère de celle du siège social :

N° Immatriculation au Registre du Commerce (selon les règles de chaque pays) :

.....

Adresse :

.....

Code Postal :

Localité :

Pays :

Téléphone :

Télécopie :

Email :

Adresse à utiliser pour le paiement (facturation) si elle diffère de celle du siège social :

N° Immatriculation au Registre du Commerce (selon les règles de chaque pays) :

.....

Adresse :

.....

Code Postal :

Localité :

Pays :

Téléphone :

Télécopie :

Email :

Etablissement bancaire :

Adresse :

.....

Code Postal :

Pays :

Compte bancaire n° :

Code SWIFT :

Code IBAN :

Partie B

I°/ Renseignements juridiques

Forme juridique actuelle :

Date de création (fournir l'acte constitutif de la société) :

Antécédents, historique :

.....

.....

.....

.....

.....

Nom et fonction des personnes ayant qualité pour engager la société :

Président :

Directeur Général :

Directeur Commercial :

Gérant :

Capital social :

Capitaux hors Maroc (%) :

Principaux actionnaires de l'entreprise (Indiquez vos principaux actionnaires, personnes individuelles ou entreprises, ainsi que leur participation (en %)) :

-
-
-
-

Effectif global de l'entreprise :

II°/ Renseignements financiers

Chiffre d'affaires (chiffres d'affaires annuels hors taxes, pertes et profits de l'entreprise pour les trois derniers exercices) :

ANNEE	CA	PERTES	PROFITS

(Fournir les bilans des trois dernières années)

Part du secteur aérien dans le chiffre d'affaires global pour les trois derniers exercices :

ANNEE	Part (en %)

III° / Organisation générale de l'entreprise

(Fournir l'organigramme général de l'entreprise)

Lorsque des établissements assurent des fonctions communes à l'entreprise (ex : service commercial, bureau d'études, magasin, laboratoire...), indiquez pour chacun d'entre eux la fonction assurée, son adresse et le nom de son responsable.

Etablissement 1 :

Etablissement :

Fonction assurée :

Adresse :

Téléphone :

Responsable :

Etablissement 2 :

Etablissement :

Fonction assurée :

Adresse :

Téléphone :

Responsable :

Etablissement 3 :

Etablissement :

Fonction assurée :

Adresse :

Téléphone :

Responsable :

Autres établissements ...

Partie C

I°/ Identification des activités du site

a) Nature des fabrications du site susceptibles d'être livrées :

.....

.....

.....

.....

.....

(Joindre si possible une liste ou un catalogue)

b) Fonctions assurées par l'établissement :

FONCTIONS	Etes-vous organisés pour assurer les fonctions suivantes ?		Faites-vous réaliser une partie de ces fonctions par des tiers ?	
	OUI	NON	OUI	NON
Commercial				
Conception, études				
Approvisionnement, 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				

c) Principales références clients et qualifications obtenues :

(Joindre liste en annexe en précisant pour chaque client le ou les domaines qualifiés et la durée de validité de la qualification)

Qualifications ou certifications	OUI	NON	N° d'enregistrement et/ou personne de contact
Secteur Aérien			
Qualifications d'autres opérateurs			

ISO			
Autres			

d) Avez-vous déjà travaillé dans le secteur aérien ?

OUI NON

Si OUI, préciser :

Constructeur :

Opérateur de transport aérien :

Autre :

Si OUI, préciser l'identité des entreprises concernées :

.....

Si OUI, préciser les produits fournis dans ce secteur :

.....

e) Provenance des principaux matériaux de base :

MATERIAUX DE BASE	FOURNISSEUR

III°/ Personnel du site

a) Effectif

Effectif global :

Répartition par fonction :

Etudes :

Production :

Commercial :

Contrôle :

Gestion qualité :

Autres :

Intérimaires (% par rapport à l'effectif global de l'établissement) :

b) Qualification du personnel

Avez-vous du personnel bénéficiant d'une qualification interne ?

OUI NON

Si OUI, précisez, par domaine, le nombre de personnes concernées et le référentiel utilisé :

.....
.....
.....
.....

Avez-vous du personnel bénéficiant d'une qualification externe ?

OUI NON

OUI, précisez, par domaine, le nombre de personnes concernées, l'organisme de qualification et le référentiel utilisé :

.....
.....
.....
.....

IV°/ Moyens de production

a) Installation

L'entreprise est-elle propriétaire du sol ?

OUI NON

L'entreprise est-elle propriétaire des bâtiments ?

OUI NON

Surface occupée :

Totale : m²

Couverte : m²

Bureaux : m²

Ateliers : m²

Magasins : m²

b) Parc machines en relation avec les secteurs industriels concernés

Composition / âge / capacité :

.....
.....
.....

(Joindre une liste)

Exercez-vous votre propre maintenance corrective ?

OUI NON

Existe-t-il un programme formalisé de maintenance préventive ?

(Fournir un exemple)

OUI NON

.....
.....

c) Moyens de stockage et de manutention

.....
.....
.....

d) Références produits

Avez-vous des produits faisant l'objet d'une certification produits (marque de certification) ?

OUI NON

Si OUI, pour quels produits ? Quelles certifications ?

.....
.....

(Joindre les documents correspondants)

Avez-vous des produits techniquement qualifiés par des clients ?

OUI NON

Si OUI, lesquels et pour quels clients ?

.....
.....

V°/ Gestion et assurance de la qualité

Avez-vous mis en place des dispositions de management de la qualité répondant aux exigences de la norme ISO 9001 ?

OUI NON

Si OUI, remplir le point A ; si NON, remplir le point B.

POINT A :

Votre système qualité est-il certifié ?

OUI

NON

Si OUI, **joignez une copie des certificats obtenus (nationaux et/ou internationaux)** et précisez le domaine de la certification, les exclusions éventuelles et l'organisme :

.....
.....
.....
.....

Si NON, **joignez votre manuel qualité** et précisez le domaine reconnu par vos principaux clients :

.....
.....
.....
.....

POINT B :

Vous engagez-vous à mettre en place et à développer un système qualité conforme aux exigences de la norme ISO 9001 ?

OUI

NON

Vous engagez-vous à réaliser, si nécessaire, un plan qualité avant la fabrication du ou des produits ?

OUI

NON

Avez-vous des contrats avec des clauses exigeant la fourniture de plan qualité ?

OUI

NON

Si OUI, donner la liste des contrats et des clients correspondants :

.....
.....
.....
.....

Comment assurez-vous la maîtrise de vos approvisionnements ?

- En demandant à vos fournisseurs et/ou sous-traitants de mettre en place un système de management de la qualité
- En exigeant un plan qualité
- En vérifiant vous-même les produits fournis
- En évaluant de façon continue la performance des fournisseurs

A

Le

Nom :

Fonction :

Signature :

ANNEXE

DECLARATION DU FOURNISSEUR POUR LA DESIGNATION OFFICIELLE D'UN REPRESENTANT MANDATE

Je soussigné,¹, ayant qualité pour engager
officiellement la société ² désigne par la présente³
..... comme représentant mandaté pour recevoir les
demandes d'offres lancées par la RAM dans le cadre de la qualification de fournisseur système n°⁴
..... pour la fourniture de⁵ et pour y
répondre valablement au nom de la société que je représente.

Par la présente j'accepte les termes de la qualification RAM et notamment le fait que l'intervention
de mon représentant mandaté ne dégage en rien la société que je représente de ses responsabilités
en tant que fournisseur.

A

Le

(Signature)

¹ Nom et prénom de la ou des personnes ayant qualité pour engager la société

² Dénomination et adresse du fournisseur (site de fabrication)

³ Nom et prénom ou dénomination de la société et adresse du représentant mandaté

⁴ N° du système de qualification

⁵ Dénomination des fournitures correspondant au système de qualification (Famille Achat / Sous Famille Achat / Article)