IDENTITE DE L’ENTREPRISE

|  |
| --- |
| QUESTIONNAIRE QUALIFICATION FOURNISSEUR  **DEMANDEUR**  **Nom- Prénom : Fonction : Date :** |

|  |
| --- |
| Nom de l’entreprise/ Raison sociale  Forme juridique Site internet  http://  Adresse de l’entreprise  Code postal Ville Pays  Téléphone Adresse e-mail  N° d’identification fiscal (NIF à jour)  Devise utilisée pour nos relations € Ֆ GNF Autre  Votre entreprise est ‘elle la filiale d’un groupe ? |
| Année de création de l’entreprise  Chiffre d’affaires et effectifs des 3 dernières années  Prévision année en cours (N) :  Année N-1 :  Année N-2 :  Année N-3 :   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Total (GNF) | Pourcentage à l’export (%) |  | Effectifs | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Prévision année en cours (N) :  Année N-1 :  Année N-2 :  Année N-3 :   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Total (GNF) | Pourcentage à l’export (%) |  | Effectifs | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Remarques  ACTIVITE DE L’ENTREPRISE  Principaux secteurs d’activités de votre entreprise :     |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nom de la société | Pays | Chiffre d’affaires annuel moyen (gnf) | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Désignation | Principaux clients concernés | | | | Nom de la Société | | Pays | | Produit/Service Principal |  | 1 |  |  | | 2 |  |  | | % du C.A | | 3 |  |  | |

Quels types de produits/services proposez – vous ?

1-2-3-

3

Quels sont vos 3 principaux clients :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Désignation | Principaux clients concernés | | |
| Nom de la Société | | Pays |
| Produit/Service Secondaire |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| % du C.A | | 3 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Désignation | Principaux clients concernés | | |
| Nom de la Société | | Pays |
| Autres Produits/ Service |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| % du C.A | | 3 |  |  |

Remarques :

ORGANISATION

Nom du dirigeant de l’entreprise ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Interlocuteurs : | Nom- Prénom | Téléphone direct | Adresse email |
| Direction générale |  |  |  |
| Commercial |  |  |  |
| Administration Ventes |  |  |  |
| Qualité |  |  |  |
| Comptabilité |  |  |  |

Etes -vous représenté par un Agent ou un bureau commercial ?

|  |
| --- |
|  |

Pouvez -vous obtenir une caution bancaire ? si oui à quelle hauteur ?

Remarques :

Photo (usine, Bureaux, stock)

Copie des certifications

DOCUMENTS COMPLEMENTAIRES SOUHAITES

Catalogues produits

Organigramme de l’entreprise

Photo (usine, Bureau, articles)

Copie des certifications

**ENGAGEMENT DE CONFIDENTIALITE**

Nous exigeons une confidentialité totale de votre part sur tout ce qui relève du domaine non public (ou publié) et plus précisément sur les raisons et objets des échanges commerciaux et techniques entre nos deux sociétés

En contrepartie, la SOGEKA s’engage à grandir le même niveau de confidentialité quant aux informations reçues de votre part.

De même, nous nous engageons à ne jamais communiquer à vos concurrents les offres que vous pourriez nous faire parvenir, mais nous nous réservons le droit de solliciter des avis externes pour évaluation et appréciation de celles-

Date

Fonction

Nom- Prénom

Je reconnais avoir pris connaissance de ce présent engagement