|  |
| --- |
| INFORMATIONS GENERALES SUR L'ENTREPRISE |
| Nom légal de l'entreprise : |
| Nom commercial (si différent) : |
| Numéro d'immatriculation de la société : | Numéro d’identité fiscale : |
| Date de création : | Régime fiscal : |
| L'entreprise est-elle assujettie à la TVA? Oui □ Non □  | Taux de TVA (%) : |
| Forme juridique : | Contact: |
| Adresse juridique : |
| Adresse postale si différente : |
| Adresse du site web : |
| Nom et prénoms du représentant légal de la société :  |
| Adresse e-mail du représentant légal : |
| Nom et prénom du représentant commercial : |
| Adresse email du représentant commercial : |
| Contact du représentant commercial : |
| Principale activité commerciale : |
| INFORMATIONS FINANCIERES |
| Chiffre d'affaires de l'entreprise : | N-1\* : | N-2 : |
| Nom de la banque de l'entreprise :  |  Adresse de la banque : |  |
| IBAN/ BAN : | CODE SWIFT : |
| Capital social de la société : |  |
| Contact de facturation (nom et email) : |  |
| Votre organisation s'est-elle acquittée de toutes ses obligations de paiement envers ses créanciers et son personnel au cours de l'année écoulée ? Oui □ Non □  |
| Si non, veuillez préciser |  |
| Avez-vous eu des contrats résiliés pour mauvaise performance au cours des trois dernières années, ou des contrats pour lesquels des dommages et intérêts ont été réclamés par le pouvoir adjudicateur ?? Oui □ Non □  |
| Si non, veuillez préciser |  |
| INFORMATIONS COMMERCIALES |
| **Effectif total :** | Permanent : | Temporaire : |
| **Références commerciales des clients :** Veuillez fournir ci-dessous les coordonnées d'au moins 3 clients principaux pertinents |
| 1. Nom :
 | Année : | Valeur : |
| 1. Nom :
 | Année : | Valeur : |
| 1. Nom :
 | Année : | Valeur : |
| 1. Nom :
 | Année : | Valeur : |
| 1. Nom :
 | Année : | Valeur : |
| **L'assurance :** Votre entreprise dispose-t-elle d'une police d'assurance ? Yes □ No □ Si oui, veuillez fournir les détails de votre couverture d'assurance actuelle : |
| Valeur de la responsabilité patronale : |
| Valeur de la responsabilité civile : |
| Valeur de l'indemnité professionnelle (le cas échéant) : |
| Autre (préciser) : |
|  **ÉTHIQUE ET CONFORMITÉ** |
| Un associé, un directeur, un actionnaire ou un employé a-t-il été condamné pour un délit concernant sa conduite professionnelle ? Oui □ Non □ Un associé, directeur ou actionnaire a-t-il fait l'objet d'une enquête pour corruption ou fraude de la part de la police, du bureau anti-corruption ou d'une autorité similaire dans le pays où votre organisation est établie ? Oui □ Non □  |
| L'organisation n'a-t-elle pas rempli les obligations relatives au paiement de toutes les déductions ou contributions statutaires, y compris l'impôt sur le revenu, prévues par la législation du pays dans lequel elle est établie ? Oui □ Non □  |
| Un associé, un directeur, un actionnaire ou un employé a-t-il été condamné pour un délit concernant sa conduite professionnelle ? Oui  Non  Un associé, un directeur ou un actionnaire a-t-il fait l'objet d'une enquête pour corruption ou fraude de la part de la police, du bureau de lutte contre la corruption ou d'une autorité similaire dans le pays où votre organisation est établie ? Oui  Non  |
| L'organisation ne s'est-elle pas acquittée de ses obligations relatives au paiement de toutes les déductions ou contributions statutaires, y compris l'impôt sur le revenu, conformément à la législation du pays dans lequel elle est établie ?Oui  Non  |
| Veuillez indiquer si un directeur, un actionnaire, un partenaire ou un secrétaire général de l'organisation est actuellement employé ou a été employé au cours des trois dernières années par le groupe NETIS.Oui  Non  |
| Veuillez indiquer si l'un des directeurs / partenaires et / ou le secrétaire général de l'organisation a un proche parent qui est employé par le groupe NETIS et qui est en mesure d'influencer l'attribution d'un marché. Dans le cadre de la procédure de pré-qualification, les proches parents sont les parents, les frères et sœurs, le conjoint ou les enfants Oui  Non  |
| Votre entreprise dispose-t-elle d'un code de conduite ? Oui  Non  , si oui, merci de l’attacher. |
| L'entreprise dispose-t-elle d'une politique de l'emploi documentée ? Quels sont les points essentiels de cette politique, si elle existe ? |
| Oui □ Non □  |
| QUALITÉ ET AUDIT |
| Avez-vous une certification ou êtes-vous au moins engagé dans une démarche qualité ? Oui  Non   |
| Si oui, veuillez donner des détails et joindre un document justificatif : |
|  |
| Contrôlez-vous la qualité de vos fournisseurs/sous-traitants ? Oui  Non   |
| Si oui, veuillez préciser : |
| Procédez-vous à des audits internes ? Oui  Non  ; Si oui, veuillez préciser et joindre le dernier rapport d'audit : |
| Services à la clientèle |
| L'entreprise dispose-t-elle d'une politique documentée en matière de service à la clientèle ? Oui  Non   |
| L'entreprise dispose-t-elle d'un certificat de garantie ? Oui  Non  Si oui, veuillez joindre les conditions de garantie. |
| Quel poste de votre entreprise est responsable du service à la clientèle et comment ce poste est-il soutenu par d'autres fonctions ? |
| Votre entreprise utilise-t-elle des techniques de gestion des performances, y compris l'évaluation de la satisfaction des clients ? Oui  Non  Si oui, quels sont les paramètres clés ? |

|  |
| --- |
| Declaration |
| JE DÉCLARE QUE LES RÉPONSES FOURNIES DANS CE QUESTIONNAIRE DE PRÉ-QUALIFICATION (ET DANS TOUT DOCUMENT JUSTIFICATIF) SONT CORRECTES. JE COMPRENDS QUE TOUTE FAUSSE DÉCLARATION RENDRA MON ORGANISATION INÉLIGIBLE À TOUTE ACTIVITÉ COMMERCIALE FUTURE AVEC LE GROUPE NETIS. |
| Nom :  | Fonction: |
| Date : | Signature :  |
| Cachet de la société : |

|  |
| --- |
| **VALIDATION INTERNE DE NETIS** |
| Supply Chain manager/ CSC OFFICER |
| Nom :  | Date et Signature :  |
| Financial director/ CF OFFICER |
| Nom :  | Date et Signature :  |
| SHERQ MANAGER/ CSHERQ OFFICER |
| Nom :  | Date et Signature :  |
| CLCO (only for Netis Holding group suppliers) |
| Nom :  | Date et Signature :  |
|  |