

## IDENTIFICATION :

- Raison sociale : .....
- Domaine d'activité : .....
- Adresse : .....
  
- Téléphone : .....
- Site Internet : .....
- E-mail : .....

## PERSONNES A CONTACTER :

- **Service commercial :**
  - Téléphone : .....
  - E-mail : .....
- **Service commandes :**
  - Téléphone : .....
  - E-mail : .....
- **Service facturation :**
  - Téléphone : .....
  - E-mail : .....
- **SAV :**
  - Téléphone : .....
  - E-mail : .....

## RENSEIGNEMENTS :

- Conditions de **règlement** : .....
- Conditions **tarifaires de livraison** : .....
- **Délais** de livraison : .....

## REACTIFS ET CONSOMMABLES :

- Pour chaque réactif, les documents ci-dessous sont-ils mis à disposition en langue française ?

- FDS réglementaires (dernière révision) pour les produits chimiques ou mélangés :  
 Oui  Non

**Si oui,**

Quel est le mode de diffusion ? .....

Quelle est leur périodicité de mise à jour ? .....

- Certificats d'analyse à chaque N° de lot pour les produits chimiques ou mélanges :  
 Oui  Non

**Si oui,** pouvez-vous nous indiquer les conditions de mise à disposition :

.....

- Les dispositifs médicaux (DM/DM DIV) sont-ils conformes aux réglementations en vigueur ?

.....

- Des abonnements/marchés peuvent-ils être établis ?

.....

- Est-il possible de réserver un même lot de réactif sur une année ou sur une autre période ?

.....

- Quelles sont les dispositions mises en œuvre pour assurer le transport des produits dans le respect de leurs spécifications (température) ?

.....

- Existe-t-il une traçabilité des températures de transport ?

.....

- Comment informez-vous les clients d'un changement de référence et/ou de conditionnement ?

.....

## QUALITE SECURITE ENVIRONNEMENT

### A. Etes-vous engagés dans une démarche Qualité ?

1) Etes-vous certifiés ISO ?  Oui  Non

- Si oui sous quelles normes ? .....

2) Êtes-vous accrédités ?  Oui  Non

- Si oui • Quelles normes ? .....

• Numéro d'accréditation ? .....

• Portée ? .....

- Quels sont les organismes certificateurs ?

.....

### B. Etes-vous engagés dans une démarche Sécurité Hygiène Environnement ?

Oui  Non

- Si oui sous quelles normes ? .....

### C. Etes-vous signataire de la charte des fournisseurs du SIDIV ?

Oui  Non

## DIVERS

Autres renseignements pouvant nous être utiles :

.....

.....

**Date :**

**Nom, Prénom et Qualité :**