

1) Identité du fournisseur

Nom de l'entreprise					
Date d'agrément			Date de début d'activité avec le fournisseur		
Type de partenaire (à cocher)			Domaine d'activité		
Partenaire de service					
Fournisseur					
Identification du partenaire					
Statut		NINEA		RC	
Adresse					
Site Web					
Contact principal			Autres contacts		
Nom			Nom		
Fonction			Fonction		
Téléphone			Téléphone		
Email			Email		

2) Compléments

En cas de rupture de stock de :	Contacteur (autre fournisseur):

Autres remarques

3) Evaluation du fournisseur

a) En continu, au cours de la période d'évaluation (1an)

Historique des incidents (à réinitialiser à la fin de chaque évaluation)

b) A la fin de la période d'évaluation :

		A : Très Satisfaisant Equivalent 3 points	B : Satisfaisant Equivalent 2 points	C : Acceptable Equivalent 1 point	D : Insatisfaisant Equivalent 0 point		
1 - QUALITE	Coefficient	A	B	C	D	Pas évalué	TOTAL
	7	Inscrire 3	Inscrire 2	Inscrire 1	Inscrire 0	Inscrire x (minuscule)	
Qualité des produits ou services	4						veuillez entrer une valeur
Politique de Garantie	3						veuillez entrer une valeur
NOTE QUALITE SUR	21	TOTAL =				0	
2 - PERFORMANCES ACHATS	Coefficient	A	B	C	D	Pas évalué	TOTAL
	6	Inscrire 3	Inscrire 2	Inscrire 1	Inscrire 0	Inscrire x (minuscule)	
Compétitivité et prix	3						veuillez entrer une valeur

Réactivité	2						veuillez entrer une valeur
Conditions de paiement	1						veuillez entrer une valeur
NOTE QUALITE SUR	18					TOTAL =	0

3 – LOGISTIQUE	Coefficient	A	B	C	D	Pas évalué	TOTAL
	4	Inscrire 3	Inscrire 2	Inscrire 1	Inscrire 0	Inscrire x (minuscule)	
Respect du délai de livraison ou délai d'intervention	2						veuillez entrer une valeur
Respect des quantités livrées/commandées ou des modalités d'intervention	1						veuillez entrer une valeur
Flexibilité (délais exceptionnels de livraison des services ou produits, quantités exceptionnelles)	1						veuillez entrer une valeur
NOTE QUALITE SUR	12					TOTAL =	0

TOTAL DES POINTS SUR	51	0
NOTE SUR 20		0

4) Historique des évaluations

	Début d'activité avec le fournisseur	2e évaluation (+ 1 an)	
Date prévue		#VALEUR!	
Date	Veuillez saisir ici une date		
Note sur 20			
Appréciation qualitative			
Agrément ?	OUI		

3e évaluation (+ 2 ans)
#VALEUR!