**Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) 21-52**

**PA N° 24210 : FOURNITURE D’ETIQUETTES D’ARCHIVAGE**

**ANNEXE N° 5 : QUESTIONNAIRE FOURNISSEUR SUR LE DEVELOPPEMENT DURABLE**

**PRECISION PREALABLE :**

**Les réponses à ce questionnaire doivent se rapporter non pas à votre politique générale, mais à votre structure locale et aux prestations de cette consultation.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS GENERALES** | | | | | | | |
| **Nom de l’entreprise :** |  | | | | | | |
| Votre entreprise dispose-t-elle de document rendant compte de ses performances en matière de développement durable (rapport, plaquettes, etc.)  *(Si oui, joindre un exemplaire)* | * OUI | | | * NON | | | |
| Avez-vous mis en place une politique RSE globale et défini des axes d’actions prioritaires en la matière ? | * OUI | | | * NON | | | |
| Si oui, lesquels (brièvement) ? |  | | | | | | |
| Avez-vous une politique de RSE officielle (Charte, rapport, Règlement intérieur…)  *(Si oui, joindre un exemplaire)* | * OUI | | | * NON | | | |
| **VOLET ENVIRONNEMENTAL** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Avez-vous une (des) certification(s) délivrée(s) par un tiers sur vos procédés et en matière d’environnement (ISO 14001 ou autre référentiel)  *(Si oui, joindre une copie des certificats)* | * OUI | | * NON | | | | |
| Si non, avez-vous l’intention de le faire ? | * OUI | | * NON | | | | |
| Si oui, sous quel délai ? | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Votre entreprise est-elle engagée dans une démarche de réduction des émissions de gaz à effet de serre ? | * OUI | | * NON | | | | |
| Si oui, avez-vous réalisé un bilan des émissions de gaz à effet de serre ? | * OUI | | * NON | | | | |
| Si oui, lequel (BEGES, bilan carbone…) ? : | | | | | | | |
| Votre entreprise est-elle engagée dans une logique de gestion économe des ressources (matière 1er, énergie) ? | * OUI | | | | * NON | | |
| Si oui, avez-vous réalisé un bilan matière pour vos modes de fonctionnement ? | * OUI | | | | * NON | | |
| Etes-vous doté d’un plan de développement des énergies renouvelables (production et utilisation) ? | * OUI | | | | * NON | | |
|  | | | | | | | |
| Privilégiez-vous une prestation (partenaire, site d’exploitation…) avec un impact environnemental moindre ?  Si oui, détaillez ci-dessous au moins deux exemples sur le territoire GHT 21-52 | 🞏 OUI 🞏 NON | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Etes-vous doté d’un plan de réduction de transport de vos déplacements ? | * OUI | | | | * NON | | |
| Si oui, utilisez-vous un logiciel d’optimisation de vos déplacements ? | * OUI | | | | | * NON | |
| Assurez-vous un suivi de l’impact carbone (rejets CO²) causé par vos transports ? | * OUI | | | | | * NON | |
| Avez-vous mis en place un système de traçabilité de vos consommations de carburant ? | * OUI | | | | | | * NON |
| Votre flotte de véhicule rentre-t-elle dans la classification EURO ? | * OUI | | | | | | * NON |
| Utilisez-vous des carburants alternatifs ? | * OUI | | | | | | * NON |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Avez-vous d’autres types d’engagement en matière environnementale ? | * OUI | | | | | | * NON |
| Si oui, lesquels ? : | | | | | | | |
| **VOLET SOCIAL** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Etes-vous soumis à l’obligation d’au moins 6 % de personnes handicapées dans votre effectif (Loi du 11 février 2015)? | * OUI | * NON | | | | | |
| Disposez-vous de postes de travail adaptés à l’emploi des personnes handicapées ? | * OUI | * NON | | | | | |
| Contribuez-vous au-delà du minimum obligatoire (1,6% de la masse salariale) à la formation de vos employés ? | * OUI | | | | | * NON | |
| Si oui, veuillez indiquer votre contribution à la formation ? | ………. % | | | | | | |
| Au cours de ces 3 dernières années, étiez-vous engagé dans les partenariats suivants : | * Partenariat avec une association ? * Participation à des projets de réinsertion professionnelle, de publics en difficultés ? * Partenariat avec des établissements d’enseignements ou des organismes de formation ? | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Avez-vous d’autres types d’engagement en matière sociale ? | * OUI | | | * NON | | | |
| Si oui, lesquels ? : | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etes-vous disposés à collaborer avec nous sur l’amélioration de l’impact social et environnemental ? | * OUI | * NON |
| Avez-vous des propositions à nous faire pour mieux intégrer le développement durable et la protection de l’environnement et des individus dans nos relations client / fournisseur ? | * OUI | * NON |
| Zone d’expression libre pour vos éventuels commentaires : | | |

A , le

Signature du représentant légal de l’entreprise,