**ANNEXE 2 : QUESTIONNAIRE PRESTATIONS FOURNISSEUR DEVELOPPEMENT DURABLE**

DOCUMENT A FOURNIR IMPERATIVEMENT A VOTRE OFFRE

Merci de répondre de la manière la plus précise et complète possible : les réponses contenant uniquement un renvoi vers un mémoire technique ou un autre document d’information complémentaire, pourront ne pas être analysées.

Nous n’avons pas estimé nécessaire d’ajouter le Pilier économique. Par ailleurs, nous analyserons le pilier environnemental et le pilier social.

**Identification du fournisseur**

Nom de l’entreprise :

Site internet :

|  |  |
| --- | --- |
| Développement durable : Pilier environnemental | |
| 1 : Recyclage et réutilisable |  |
| Quelle proportion des produits que vous nous proposez sont réutilisables ? (En %) |  |
| Matériaux d’emballage de protection (boîte carton, autre) :  Précisez à quel taux ces emballages sont fait en matériaux recyclés (%) |  |
| Précisez si ces emballages sont recyclables (oui / non) |  |
| Quelle est la part de plastique dans les emballages ? (En %) |  |
| Utilisez-vous du bioplastique pour vos produits et emballages ? (En %) |  |
| Quel est le % de diminution de l’usage de plastique pour vos produits et emballages ? (En % en précisant la période concernée) |  |
| Utilisez-vous des matériaux de calage ? (Oui / non) |  |
| Si oui, s’agit-il de matériaux recyclés ? (Oui / non) |  |
| Si oui, s’agit-il de matériaux recyclables ? (Oui / non) |  |
| Dans quelle mesure êtes-vous engagé dans une démarche de développement du recyclage des déchets métalliques liés aux activités de soins ? |  |
| Dans quelle mesure êtes-vous engagé dans une démarche de développement du recyclage des déchets contenant des composés valorisables (inox, terres rares, …) liés aux activités de soins ? |  |
| 2 : Impact à l’environnement |  |
| Quel est votre taux de réduction de consommation de papier ? (En % en précisant la période concernée) |  |
| Évaluez-vous l’évolution de votre empreinte carbone aux différents stades de production ? (Oui / non) |  |
| Quel est son taux d’évolution ? (En % en précisant la période concernée) |  |
| Quel est le lieu de l’entrepôt le plus proche du CHR ? |  |
| Quel est l’impact carbone (g en CO2) d’une livraison entre l’entrepôt et le CHR ? |  |
| Quelle est la distance entre le lieu de production et le lieu d’entrepôt ? |  |
| Connaissez-vous la quantité d’eau, d’électricité et de déchets qui sont nécessaires pour fabriquer vos produits ? (Oui / non) |  |
| Quel est le % de diminution de votre consommation d’eau ? (En % en précisant la période concernée) |  |
| Quel est le % de diminution de votre consommation d’électricité ? (En % en précisant la période concernée) |  |
| Quel est le % de diminution de votre production de déchets ? (En % en précisant la période concernée) |  |
| Quelle est la part de PVC dans vos produits ? |  |
| Connaissez-vous l’impact écotoxicologique de votre production ? (Justifier votre réponse) |  |
| Mesurez-vous l’impact de votre production sur l’acidification des eaux ? (oui / non) |  |
| Testez-vous régulièrement le PH des eaux éjectées pour vérifier le taux d’acidification ? (oui / non) |  |
| Si oui, à quelle fréquence ? |  |
| Mesurez-vous l’impact de votre production sur l’eutrophisation des eaux ? |  |
| Testez-vous régulièrement le taux de phosphore et d’azote au niveau des eaux éjectées ? |  |
| Si oui, à quelle fréquence ? |  |
| 3 : Développement durable : Pilier social |  |
| Quel % de votre effectif actuel se trouve en situation de handicap ? |  |
| Quel % de votre effectif actuel sont des stagiaires / alternants / des premiers emplois ? |  |
| Veillez-vous à l’égalité des genres et à leur épanouissement au sein de votre organisation ? (Si oui, par quel moyen ?) |  |
| Par quel moyen favorisez-vous l’accès à une cellule psychologique / cellule d’écoute auprès de votre personnel ? |  |
| Par quel moyen promulguez-vous un dialogue social interne ? |  |
| Citez quatre évènements de sensibilisations annuels au sein de votre organisation (lutte contre le harcèlement, pour une meilleure santé, pour le respect d’autrui etc …) |  |
| Citez quatre sujets d’affichage présents au sein de votre organisation ? |  |
| Citez quatre éléments de QVT (locaux de repos, activité physique …) |  |
| À quelle fréquence organisez-vous des formations pour votre personnel au sein de votre organisation ? |  |
| Si oui, l’une de ces formations, aborde-t-elle un ou plusieurs points en rapport avec le développement durable ? (Si oui, le ou lesquels ?) |  |
| Proposez-vous des actions de formation / sensibilisation auprès des équipes soignantes sur le tri démarche environnementale ? |  |
| Si oui, quelle est la modalité de financement de la formation ? (avoirs, remises …) |  |
| 4 : Développement durable : Pilier commun |  |
| Possédez- vous des certificats, éco labels, chartes, norme (…) dans le périmètre du Développement Durable concernant vos produits, vos prestations ou l’organisation de votre société (joindre les copies des documents) ? (OUI / En cours de mise en place / NON) |  |
| Si oui, lesquels, attestation de certification (à fournir) :   ISO 14001  OHSAS 18000  ISO 26000  ISO 50001 |  |

***Contacts pour le CHR Metz-Thionville :***

*Secrétariat pharmacie site de Metz : 03.87.55.34.78*

*Secrétariat pharmacie site de Thionville : 03.82.55.81.55*

Nom Cachet fournisseur

Fonction

Signature