|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Questionnaire Fournisseur - évaluation SSE[[1]](#footnote-1)** |  |  |
| **Objet :**  IFP Energies nouvelles (IFPEN) place en tête de ses priorités la sécurité dans ses activités, la santé et le respect des personnes ainsi que la maîtrise de ses impacts environnementaux.    L’objectif de ce questionnaire est de permettre à IFPEN de s'assurer que les entreprises intervenant dans ses établissements s’inscrivent pleinement dans cette démarche. Voir annexe de la liste des travaux.  Ce questionnaire doit être rempli et retourné paraphé et signé par toute entreprise candidate devant intervenir dans les établissements d'IFPEN (y compris les sous-traitants d’une entreprise principale).  **Les pièces jointes demandées en justification des réponses sont à fournir impérativement. En l’absence d’une pièce jointe, la réponse ne sera pas prise en considération.** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de la société,  **adresse de l’agence devant intervenir** sur nos sites |  |  |
| Effectif de l’agence |  |  |
| Contact de la personne en charge de la sécurité dans votre entreprise |  |  |
| Nom, Prénom de la personne signataire du questionnaire HSE |  |  |
| Fonction dans l'entreprise : |  |  |
| Signature |  |  |

# Introduction

Vous êtes amenés à intervenir sur un site IFPEN.

Nous vous demandons de compléter le questionnaire ci-joint si vous allez réaliser les activités suivantes :

* 21 Travaux à risques liste code du travail : [R. 4512-7 du code du travail](https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000000179892/), la liste des travaux dangereux pour lesquels il est établi par écrit un plan de prévention ;

En complément, de la liste des 21 travaux, les activités suivantes sont également concernées :

* Manutention mécanisée (chariot élévateur, levage, monte matériaux…) ;
* Pour tous travaux en hauteur (Utilisation PIRL, nacelle, échafaudage, port du harnais…) ;
* Travaux par points chauds (soudure, meulage, disquage, découpe…) ;
* Utilisation de matériel électroportatif et/ou électriques et/ou thermiques ;
* Utilisation d’outils tranchants et perforants ;
* Travaux électriques ;
* Travaux de terrassement, fouilles ;
* Travaux avec utilisation de nettoyeurs haute pression ;
* Travaux en zone ATEX ou en zone de sécurité ;
* Intervention dans les laboratoires, halls pilotes, bancs moteurs et locaux techniques.

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Page à renseigner obligatoirement**

# Engagement de la direction de l’entreprise

**Question 1 :** Les agences intervenantes sur nos établissements sont-elles certifiées pour un système de management de la sécurité :  **OUI /**  **NON**

**Si oui :**

**Préciser :**  MASE  ISO 45001  VCA-P  Autre \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Ne concerne pas les certificats par exemple : ISO 9001, ISO 14001, ISO 22301, ISO 27000, ISO 31000, QUALIBAT, …

**Type de système de certification santé et sécurité et transmettre le certificat à jour ainsi que le périmètre concerné. Cela dispensera de compléter le reste du questionnaire (le questionnaire est terminé)**

**Si vous avez répondu non à la question 1, merci de compléter les questions suivantes :**

***Transmettre la politique*** **en matière de santé, de sécurité** et d’environnement de la direction

Quels sont les objectifs santé, sécurité et environnement de l’année en cours ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Compétence et qualification professionnelle sécurité

***Transmettez-nous la procédure*** ou décrivez-nous succinctement l’organisation mis en place pour les formations accueil sécurité et compagnonnage au poste de travail pour les nouveaux arrivants (CDI, CDD, Intérimaires). Vous pouvez nous transmettre un exemple pour un collaborateur :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Analyse des risques

***Transmettez-nous un exemple d’analyse des risques d’un de vos chantier similaire (mode opératoire détaillant la chronologie des tâches, les moyens, risques et mesures de prévention)***

Décrivez la méthodologie permettant à vos intervenants et sous-traitants de connaître les risques du chantier ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Transmettez-nous votre procédure de sélection et suivi des sous-traitants en matière de SSE***

# Suivi du matériel

***Transmettez-nous la procédure*** ou décrivez-nous la méthodologie de suivi du matériel soumis à contrôle réglementaire (type matériel de levage par exemple)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Amélioration continue - Résultats en matière de sécurité

***Transmettez-nous la procédure*** ou décrivez-nous la méthodologie de gestion d’un accident / incident / situation dangereuse / presque accident du travail ou environnemental dans votre entreprise (enregistrement, arbre des causes…) ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Résultats en matière de sécurité

***FOURNIR IMPERATIVEMENT votre attestation des indicateurs de risques professionnels de votre agence ou établissement*** ou comparés aux taux régionaux et nationaux sur trois ans. Cette attestation est téléchargeable sur votre compte AT/MP depuis le site [**www.net-entreprises.fr**](http://www.net-entreprises.fr)

Merci de compléter le tableau ci-dessous avec **les indicateurs de l’agence intervenant sur nos sites :**

|  | Année N | Année N-1 | Année N-2 | Commentaires |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Heures travaillées |  |  |  |  |
| TF1 = (nombre d'accidents du travail avec arrêt / nombre d'heures travaillées) x 106 )  exclu accidents trajet |  |  |  |  |
| TF2 = nombre d'accidents avec arrêt + accidents sans arrêts / nombre d'heures travaillées) x 106 ) |  |  |  |  |
| TF3 = nombre d'accidents avec arrêt + accidents sans arrêts + nombre de soins infirmiers / nombre d'heures travaillées) x 106 ) |  |  |  |  |
| TG = (nombre de journées perdues / nombre d'heures travaillées) x 103 |  |  |  |  |
| Nombre de remontées de situation dangereuses |  |  |  |  |
| Nombre de visites sécurité terrain |  |  |  |  |
| Nombre de causeries SSE |  |  |  |  |
| % d’action HSE du plan d’action réalisées |  |  |  |  |
| % d’actions HSE du plan d’action efficaces |  |  |  |  |
| **Codes CTN et NAF auxquels votre activité est rattachée**  CTN : Comité Technique National  NAF / APE : code d’activité principal exercé | | | CTN :  NAF / APE : | |

# 

1. SSE : Santé, Sécurité, Environnement [↑](#footnote-ref-1)