**Questionnaire technique et prestations fournisseur**

**Annexe 2**

**LES REPONSES A CE QUESTIONNAIRE SONT OBLIGATOIRES. LE CHD VENDEE REJETERA TOUT CANDIDAT QUI N’A PAS REPONDU A TOUTES LES QUESTIONS.**

**LOT(S) N° : …………….**

Il est attendu un questionnaire par lot. Néanmoins dans un souci de simplification, si les réponses au questionnaire sont identiques pour plusieurs lots sur lesquels le candidat soumet une réponse, la possibilité est offerte de présenter un questionnaire unique pour ces lots. Le candidat devra indiquer les numéros de lots ci-dessus.

Les candidats ont la possibilité de renvoyer leur réponse à un autre document de leur société à la condition que ce renvoi soit clairement indiqué dans le questionnaire (nom du document, n° de page, titre ou paragraphe). Dans la mesure du possible, les candidats privilégieront l’écriture de l’intégralité de leurs réponses dans ce questionnaire.

**IDENTITE DU CANDIDAT :**

Nom:

Adresse :

Tél :

**NOM ET COORDONNEES (TEL ET MAIL) DU** :

Responsable Marchés :

Responsable pharmacovigilance :

Responsable service Client :

Commercial du secteur :

1. **CONDITIONS COMMERCIALES**

**1.1 / Frais de port pour livraison normale :**

oui  non

**Si oui** : préciser la grille tarifaire

**1.2 / Minimum de commandes :**

oui  non

**Si oui**, préciser le montant ou la quantité.

**Si oui,** préciser le refus de livrer en deçà d’un montant ou d’une quantité minimum.

**1.3/ Remise consentie sur CA global :**

oui  non

Modalités par ordre de préférence : unités gratuites, titres de recette, avoirs.

**Si oui,** préciser le taux

**1.4/ Taux d’escompte proposé pour un paiement inférieur à 50 jours**

oui  non

**Si oui,** préciser le taux

1. **SECURITE ET CONTINUITE D’APPROVISIONNEMENT** 
   1. **Approvisionnement et production**

Quel(s) est/sont le(s) site(s) de fabrication et nombre de lignes de production ?

Quel(s) est/sont le(s) site(s) de conditionnement et de contrôle des produits finis ?

Préciser le niveau de stock en France ?

Préciser le temps nécessaire à la production d’un lot et la taille du lot ?

Préciser la capacité de production journalières et hebdomadaires maximale ?

Préciser s’il y a des perspectives d’évolution de montée en charge ? par exemple liées à l’évolution des indications cliniques ? A l’ouverture de nouveaux sites de productions ?

Quel est le site de provenance des doses par livraison pour notre marché ?

Quelles sont les garanties en termes de sécurité d’approvisionnement ?

Quelles sont les conditions d’approvisionnement du laboratoire en cas d’incapacité à livrer le produit à partir du site de production initial (prévu) ?

* 1. **Stabilité du produit fini**

Quelles sont les conditions de stabilité ?

Si le produit est à température dirigée, quelles sont les conditions de conservation en cas de rupture de la chaine du froid ? En cas de congélation accidentelle ?

* 1. **Livraisons et délais** :

Quels sont les jours et heures de livraison possibles ?

Quels sont les jours et heures limites de commande par rapport au jour de livraison ?

Quels sont les heures limites pour annuler une commande ?

Quel est le nombre de livraisons et leur heure ?

Quel est le type de conditionnement et son descriptif ?

Quelles sont les conditions relatives à la radioprotection ?

Quels sont les facteurs de calibration ? L’heure de calibration après fabrication (ex : T+3 heures après fabrication) ? L’heure de péremption des doses ?

1. **INFORMATION CLIENT**

**Procédez-vous à une Information client en cas de difficulté d’approvisionnement ?**

oui  non

*Précisez :*

**Cette information est-elle réalisée dès connaissance de la difficulté d’approvisionnement ?**

oui  non

*Sous quel délai et sous quelles modalités (fax, mail, téléphone) ?*

*Préciser le contact/service en charge de cette mission* : indiquer nom, coordonnées mail et téléphone impérativement

**Fournissez-vous des AR de commande dans tous les cas ?**

oui  non

*Modalités utilisées*

*Fax, tél, mail*

*Préciser le contact/service en charge de cette mission* : indiquer nom, coordonnées mail et téléphone impérativement

**Fournissez-vous des informations précises quant aux problématiques rencontrées et sur les délais de retour à un approvisionnement normal**

oui  non

*Préciser :*

**Fournissez-vous des informations ainsi que des procédures notamment organisationnelles en cas de panne de cyclotron, indisponibilité d’isotope et/ou incident de transport**

oui  non

*Préciser :*

**Etes-vous en mesure de proposer des solutions alternatives ou de contournement pendant les périodes de tension d’approvisionnement ou de rupture ?**

oui  non

*Préciser :*

**Quelles sont les conditions de maintenance du (ou des) site(s) hébergeant les cyclotrons ?**

Calendrier, type de maintenance.

**Complément d’information si besoin** :

1. **FORMATION**

**Pouvez-vous proposer un plan de formation** ? initial et continu, auprès des nouveaux arrivants, en cas de nouveau produit, évolution réglementaire.

oui  non

**Quels sont les types de support utilisés ?** (e-learning, présentiel, papier…)

1. **DEVELOPPEMENT DURABLE**

**Avez-vous rédigé une charte portant sur la protection environnementale ?**

oui  non

*Si oui, joindre une copie*

**Disposez-vous d’un écolabel ? Respectez-vous une norme ISO 14001 ou équivalent ?**

oui  non

*Si oui, lequel et joindre une copie du certificat*

**Matériaux d’emballage de protection**

- (boîte carton, autre) Précisez si ces emballages sont recyclables ou réutilisables

oui  non

**Les informations suivantes sont-elles indiquées sur l’emballage ?**

Le conditionnement : oui  non

Type d’emballage : oui  non

Regroupement des produits : oui  non

Autre information :

**Le logo recyclable est-il apposé sur vos emballages de protection ?**

oui  non

**Utilisez-vous des matériaux de calage ?**

oui  non

**Si oui, s’agit-il de matériaux recyclés et/ou recyclables (matériau + encre)** ?

oui  non

**Quelles sont les actions menées** pour la réduction des nuisances sonores, consommations d’énergie, l’élimination ou le recyclage des déchets lors de la fabrication des produits ?

**Connaissez-vous l’empreinte carbone aux différents stades de production de vos produits ?**

oui  non

**Si oui**, pouvez-vous préciser, le pourcentage d’évolution en précisant la période concernée ?

**Dans votre organisation (livraison dans le cadre de ce marché), utilisez-vous des véhicules électriques ?**

oui  non

**Si oui,** pouvez-vous préciser les données du parc et son évolution ?

**Sinon, quels sont les choix des modes de transport** entre les unités de production et les plates-formes logistiques au cours des livraisons finales ?

**Connaissez-vous l’impact écotoxicologique de votre production** ? (Exemple : acidification des eaux, eutrophisation des eaux, concentration phosphore etc…)

1. **DEMARCHE INSERTION SOCIALE**

Quelles sont les actions proposées en matière d’insertion sociale et professionnelle concernant les activités périphériques associées compatibles avec les contraintes de sécurité liées à la fourniture des médicaments radiopharmaceutiques ? (Logistique, transport, fonction support, gestion des emballages…)

Préciser :

1. la nature des actions (accueil, formation, tutorat, partenariat avec des structures d’insertion)
2. les activités concernées, en veillant au respect des exigences réglementaires applicables à l’objet du marché
3. les moyens humains et organisationnels mobilisés