



QUESTIONNAIRE SUR LE SERVICE DE TRANSPORT ET DE LOGISTIQUE

*Ce questionnaire contient huit (8) sections. Les sections un (1) et huit (8) sont **obligatoires**.
Les sections deux (2) à sept (7) doivent être remplies en fonction du ou des services pertinents offerts.*

CONTENU

SECTION 1 : COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE (Obligatoire, à remplir par tous les prestataires de services/entreprises)	1
SECTION 2 : TRANSPORT INTÉRIEUR/TERRESTRE	3
SECTION 3 : SERVICES DE DOUANE, DE DÉDOUANEMENT ET D'EXPÉDITION	4
SECTION 4 : ENTREPOSAGE	5
SECTION 5 : MANUTENTION DES PRODUITS, MAIN-D'ŒUVRE D'ENTREPÔT ET SERVICES DE NETTOYAGE	5
SECTION 6 : SERVICES DE LUTTE ANTIPARASITAIRE ET DE FUMIGATION	6
SECTION 7 : SERVICES DE MEUNERIE	6
ARTICLE 8 : DÉCLARATION	7

SECTION 1 : DÉTAILS DE LA SOCIÉTÉ (Obligatoire, à remplir par tous les prestataires/entreprises)

1. Nom de l'entreprise:
2. Adresse physique du siège social :
3. Numéro de téléphone du siège social :
4. Adresse e-mail et site Web de l'entreprise, le cas échéant :
5. Lieu et date de constitution (joindre les documents légaux) :
6. Date de début d'activité :
7. Nom et titre du dirigeant principal de la société (joindre l'organigramme) :
8. Coordonnées des principaux actionnaires au 31 DÉCEMBRE _____ :

Nom	Profession*	Nationalité**	% des avoirs
1.			
2.			
3.			

4.			
5.			

* Si l'actionnaire est une société, indiquez le type d'entreprise.

** Si l'actionnaire est une société, indiquer le lieu de constitution (veuillez fournir la documentation légale vérifiant les points 5, 6 et 9).

9. Indiquez l'activité principale de l'entreprise (par exemple, négoce, transport, transitaire, agence maritime, etc.) :

10. Personne de contact (et suppléante si possible) :

Nom:

Nom:

La désignation:

La désignation:

11. Nombre d'employés à temps plein au siège social : _____ Autres bureaux : _____

12. Veuillez énumérer les détails des autres bureaux :

	Pays	Nom de l'entreprise	Indiquer si entièrement ou partiellement détenu ou agent	Fax ou adresse e-mail	Nombre d'employés à temps plein (si propre bureau)
1					
2					
3					
4					
5					

13. Nom et adresse des principales banques de l'entreprise (veuillez joindre une lettre d'appui de la banque sur la situation financière et la crédibilité de l'entreprise) :

14. Quel a été le chiffre d'affaires total de l'entreprise au cours des deux dernières années ?

Année ____ :

Année ____ :

Joindre les états financiers de l'entreprise et le livre des comptes vérifiés pour ces années.

15. Citez au moins cinq clients majeurs au cours des trois dernières années (joindre des lettres de référence sous forme de contrats, LPO, etc.) :

Non.	Date	Client/Organisation	Adresse
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

16. L'entreprise a-t-elle des sociétés affiliées impliquées dans la même activité ou une activité similaire ? Si oui, veuillez énumérer :

Nom de l'entreprise affiliée	Adresse

15. L'entreprise est-elle actuellement impliquée, ou a-t-elle été notifiée, dans un litige impliquant une somme de plus de 10 000,00 USD ?

Oui / Non

SECTION 2 : TRANSPORT INTÉRIEUR/TERRESTRE

1. Nombre de camions appartenant à l'entreprise (indiquer la gamme de tailles de camions disponibles, la capacité totale et les copies des certificats d'immatriculation des camions) :

Quantité	Capacité poids (MT)	Volume de capacité (M3)	Type de corps Par exemple, lit plat, rails latéraux, température contrôlée	Transmission (4x2, 4x4, 6x4, ...)

2. L'entreprise sous-traite-t-elle d'autres sociétés de transport ? Oui / Non

Si oui, précisez les entreprises sous-traitantes et leur capacité moyenne.

Entreprise sous-traitante	Adresse	Capacité moyenne de l'entreprise

3. Nombre et type de camions sous-traités :

Compagnie	Quantité	Capacité poids (MT)	Volume de capacité (M3)	Type de corps Par exemple, lit plat, rails latéraux, température contrôlée	Transmission (4x2, 4x4, 6x4, ...)

4. Quel est le tonnage/volume moyen mensuel de marchandises transportées au cours des quatre dernières années ? Fournissez des détails.

An	Type de cargaison	Tonne métrique	Le volume	Intérieur ou terrestre
	- Articles non alimentaires - Produits alimentaires			
	- Articles non alimentaires - Produits alimentaires			
	- Articles non alimentaires - Produits alimentaires			
	- Articles non alimentaires - Produits alimentaires			

5. Joindre les permis de conduire légaux de tous les chauffeurs de l'entreprise.
6. Offrez-vous des services dans tout le pays? Si non, veuillez préciser les routes/régions/zones d'opération.
7. Offrez-vous des services terrestres ? Si oui, veuillez préciser les pays.

SECTION 3 : SERVICES DE DOUANE, DE DÉDOUANEMENT ET D'EXPÉDITION

1. L'entreprise est-elle autorisée par toutes les autorités de régulation compétentes à effectuer des activités de dédouanement dans le pays d'exploitation ? Fournissez des détails.
2. L'entreprise est-elle affiliée à la World Cargo Alliance (WCA), à la Fédération internationale des associations de transitaires (FIATA) ou à tout autre organisme ? Fournissez des détails.
3. Veuillez préciser les points d'entrée dans lesquels l'entreprise est physiquement présente et peut faciliter le dédouanement ?
4. L'entreprise serait-elle en mesure de fournir des services de dédouanement aux points d'entrée où vous n'avez aucune présence physique ?

5. L'entreprise est-elle autorisée à effectuer le dédouanement pour tous les modes de transport dans le pays d'activités (mer/air/route/rail) selon le cas ? Si non, mentionnez ceux que l'entreprise est autorisée à exécuter.
6. L'entreprise utiliserait-elle des entités externalisées pour effectuer l'une des activités de dédouanement requises ? Si oui, fournissez des détails.

ARTICLE 4 : ENTREPOSAGE

1. Énumérez ci-dessous les détails de vos installations de stockage (ajoutez d'autres tableaux si nécessaire) :

Installation de stockage 1 :						
Adresse physique		Les coordonnées GPS	Dimensions de l'installation	Capacité (m ³ ou MT)	Type (permanent, semi-temporaire, temporaire)	Composé (location unique ou multiple)
Distance de la route principale (KM)	État de la route d'accès	Surface (m ²) pour la manœuvre des camions	Stationnement sécurisé	Espace bureau disponible	Liste des équipements (racks, palettes, chariot élévateur, etc.)	Prêt à l'emploi ou entretien requis

Installation de stockage 2 :						
Adresse physique		Les coordonnées GPS	Dimensions de l'installation	Capacité (m ³ ou MT)	Type (permanent, semi-temporaire, temporaire)	Composé (location unique ou multiple)
Distance de la route principale (KM)	État de la route d'accès	Surface (m ²) pour la manœuvre des camions	Stationnement sécurisé	Espace bureau disponible	Liste des équipements (racks, palettes, chariot élévateur, etc.)	Prêt à l'emploi ou entretien requis

SECTION 5 : MANUTENTION DES PRODUITS, MAIN-D'ŒUVRE D'ENTREPÔT ET SERVICES DE NETTOYAGE

1. L'entreprise fournit-elle du personnel d'entrepôt (par exemple pour la manutention, le chargement, le déchargement, l'empilage, l'ensachage, etc.) ? Si oui, veuillez fournir des détails sur la quantité disponible.
2. L'entreprise propose-t-elle des services de nettoyage ? Si oui, précisez si des fournitures d'équipement de nettoyage sont fournies.
3. Veuillez énumérer les zones/régions où vous fournissez ces services.

SECTION 6 : SERVICES DE LUTTE ANTIPARASITAIRE ET DE FUMIGATION

1. Énumérez ci-dessous les détails de l'équipement de lutte antiparasitaire de l'entreprise (p. ex. pièges à phéromones, pièges à rongeurs, etc.).

Équipement	Quantité	Équipement	Quantité	Équipement	Quantité

2. Joindre la licence de votre certification de fumigation.
3. Énumérez ci-dessous les détails de l'équipement de fumigation de l'entreprise (par exemple brumisateurs/atomiseurs motorisés, pulvérisateurs à dos, feuilles de fumigation, etc.).

Équipement	Quantité	Équipement	Quantité	Équipement	Quantité

4. Joignez les certificats/licences des techniciens en fumigation certifiés de l'entreprise.

ARTICLE 7 : SERVICES DE MOUTORAGE

1. Énumérez ci-dessous les détails des installations de fraisage de l'entreprise :

Installation de fraisage	Adresse	Les coordonnées GPS	Capacité (MT par heure)	Fortification?

2. Quelles mesures de contrôle interne sont en place pour garantir la qualité des produits usinés ? Donnez une brève description.
3. Quelles politiques nationales et internationales d'assurance qualité l'entreprise a-t-elle mises en place ? Veuillez fournir des détails et joindre des copies pour vérification.
4. De combien de personnel technique l'entreprise dispose-t-elle ? Fournir la liste et leurs compétences techniques.

Nombre d'employés	Compétence	Nombre d'employés	Compétence

ARTICLE 8 : DÉCLARATION (*Obligatoire à remplir par tous les prestataires/entreprises*)

Je certifie par la présente que les informations fournies ci-dessus sont véridiques au meilleur de ma connaissance et j'accepte que d'autres preuves documentaires soient fournies si nécessaire.

NOM AU COMPLET :

SIGNATURE :

DÉSIGNATION :

DATE :

LISTE DE DOCUMENTS À JOINDRE

- 1) Les documents juridiques de la société tel que : Statuts, ROI.
- 2) Copie de votre Patente et Quitus (tous à jour).
- 3) L'extrait du Moniteur (publication de l'acte constitutif de la société)
- 4) Identification nationale.
- 5) Copie de la police d'assurance pour le personnel de manutention.
- 6) Permis / Licence d'exploitation en matière de prestation des services.
- 7) Références bancaires.
- 8) Copies des contrats antérieurs pour l'exécution des services de manutention.
- 9) Autres références techniques jugées pertinentes.
- 10) Copies des contrats et/ou attestation des prestations fournies (de vos principaux clients)