

## Questionnaire de durabilité Fournisseur Wavin

Les fournisseurs sont priés de répondre sincèrement aux questions ci-après. Wavin encourage ses fournisseurs à identifier précisément les domaines dans lesquels leurs activités ne répondent pas aux exigences du Code de conduite des fournisseurs de Wavin. Comme indiqué dans ce dernier, Wavin souhaite travailler en collaboration avec ses fournisseurs pour répondre à ces normes. Veuillez noter que les réponses aux questions en **ROUGE** sont obligatoires.

Questions générales			
	Question	Oui Non	Description succincte
1.1	Avez-vous signé le Code de bonne conduite des fournisseurs de Wavin ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
1.2	Êtes-vous conforme au Code de bonne conduite des fournisseurs de Wavin ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si NON, veuillez expliquer pourquoi
1.3	Avez-vous jamais été cité comme non-conforme à un code environnemental, de sécurité, de travail ou à d'autres pratiques ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Veuillez développer
1.4	Publiez-vous un rapport annuel de la société ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Veuillez indiquer le site Web
1.5	Publiez-vous un rapport annuel de durabilité / RSE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Veuillez indiquer le site Web
1.6	Faites-vous vérifier sa conformité par une tierce partie ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Veuillez envoyer le certificat de vérification
1.7	Disposez-vous d'un règlement concernant la non-divulgence des informations confidentielles ? Couvrant les pratiques commerciales essentielles y compris les procédures SSE, RH et financières	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Politiques et certifications			
	Question	Oui Non	Description succincte
2.1	Disposez-vous d'un système Qualité certifié, conforme aux principes de l'ISO 9000 ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si OUI, joindre une copie du certificat (passez à la question 2.4)
2.2	Existe-t-il des plans de mise en œuvre d'un système Qualité certifié ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si OUI, passez à la question 2.4
2.3	Avez-vous une politique d'Assurance Qualité	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2.4	Disposez-vous d'un système Qualité ayant été approuvé par un quelconque client ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si OUI, citez toutes les sociétés faisant partie de sociétés plus grandes
2.5	Avez-vous un système d'enregistrement de réclamations ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2.6	Disposez-vous d'un système de repérage track & trace ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2.7	Êtes-vous certifié DVGW ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2.8	Êtes-vous certifié KIWA ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2.9	Disposez-vous d'autres certifications ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si OUI, veuillez les citer
2.10	Êtes-vous conforme REACH pour les substances, préparations et articles ? Pour plus d'informations, voir ( <a href="http://www.echa.europa.eu">www.echa.europa.eu</a> ).	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si OUI, joignez une synthèse avec les détails de (pré)enregistrement (allez à la question 3.1)
2.11	Quelles actions avez-vous entreprises pour être conforme au système REACH		

2.12	Êtes-vous certifié selon certaines normes éthiques ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si OUI, joindre une copie du certificat (passez à la question 2.15)
2.13	Avez-vous des plans pour devenir certifié et quand ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si OUI, passez à la question 2.15
<b>2.14</b>	<b>Avez-vous une politique éthique ?</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si OUI, veuillez envoyer une copie
2.15	Avez-vous des fournisseurs étrangers ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si OUI, imposez-vous la politique éthique à vos sous-fournisseurs ?
2.16	Comment vous assurez-vous que les usines de vos fournisseurs utilisent un contrôle adéquat des émissions du site vers l'environnement, et que des mesures raisonnables sont prises pour empêcher la pollution ?		
2.17	Comment vous assurez-vous que les usines ou les locaux de vos fournisseurs sont sûrs ? Que le risque de nuisance de la part des activités ou des matières dangereuses est réduit au minimum ? Que les pratiques de travail, les équipements de protection, de formation et de sécurité sont suffisamment sûrs ?		
2.18	Comment vous assurez-vous que tous les salariés de vos fournisseurs aient l'âge minimum local de travailler ?		
2.19	Comment vous assurez-vous que la rémunération des salariés des usines ou entreprises de vos fournisseurs soit conforme aux niveaux minimums nationaux ou locaux ?		
2.20	Nom de la personne ayant la responsabilité générale en matière d'éthique de la chaîne logistique.		Nom :

Main-d'œuvre			
	Question	Oui Non	Description succincte
3.1	Disposez-vous d'une politique concernant la discrimination en matière de race, de couleur, de sexe, de religion, d'opinion politique, de nationalité ou d'origine sociale ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3.2	Disposez-vous de procédures pour s'assurer que tous les emplois sont librement choisis et que le travail forcé ou servile ne soit jamais utilisé ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3.3	Employez-vous des enfants de moins de 15 ans ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3.4	Certains de vos salariés en dessous de 18 ans font-ils un travail dangereux ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3.5	Imposez-vous de quelconques restrictions à la représentation des salariés ou la participation aux syndicats ou autres représentants de fait des salariés, là où une telle participation a pour but des négociations constructives des contrats ou conditions de travail ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3.6	Participez-vous aux négociations avec les syndicats ou autres représentants de fait des salariés ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3.7	Quel est votre rotation du personnel ?		%

Santé et sécurité			
	Question	Oui Non	Description succincte
4.1	Disposez-vous d'une politique de santé et sécurité ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4.2	Votre société a-t-elle mis en place un programme de surveillance de la santé au travail ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4.3	Êtes-vous certifié par un organisme de gestion de Santé et sécurité au travail ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Veillez envoyer le certificat de vérification
4.4	Disposez-vous d'un système interne de gestion de la santé et de la sécurité ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4.5	Avez-vous fait une évaluation des risques principaux pour la santé et la sécurité ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4.6	Quel système de rotation d'équipes utilisez-vous ?		

4.7 Performances en matière de santé et de sécurité							
Sécurité au travail		Année 2009		Année 2008		Année 2007	
		Objectif	Réalisé	Objectif	Réalisé	Objectif	Réalisé
<b>Nombre de décès</b>							
- Propres salariés							
- Sous-traitants							
<b>Taux de fréquence OSHA (Agence européenne pour la sécurité et la santé au travail)</b>							
- Propres salariés							
- Sous-traitants							
<b>Santé au travail</b>							
<b>Taux de maladie</b>							
- Propres salariés							

Environnement			
	Question	Oui Non	Description succincte
5.1	Disposez-vous d'un système de gestion environnementale conforme aux normes ISO 14001 / EMAS ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si OUI, joindre une copie du certificat (passez à la question 4.3)
5.2	Disposez-vous de plans pour mettre en œuvre un système de gestion environnementale certifié ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5.3	Êtes-vous conforme à toutes les lois et permis environnementaux applicables ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5.4	Disposez-vous d'une « initiative verte » (efficacité énergétique) ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5.5	Disposez-vous d'un programme d'économie d'énergie ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5.6	Disposez-vous d'un programme de réduction des déchets au minimum ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5.7	Avez-vous des passifs sur site ou hors site (par ex. terrain ou nappe phréatique contaminés) pouvant mettre en cause l'autorisation de fonctionner du site ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si oui, développez
5.8	Avez-vous une procédure de gestion du risque, y compris une évaluation et des mesures de contrôle appropriées ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5.9	Disposez-vous de politiques et de procédures concernant la durabilité de la chaîne logistique ? (achat de produits « verts », partenariats avec des fournisseurs « durables », etc.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5.10	Auditez-vous les pratiques de vos fournisseurs en matière de durabilité ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

5.11	Disposez-vous d'une politique de partage avec vos clients, de connaissances, de savoir-faire et d'expérience pertinentes pour aider au développement et à l'introduction de technologies et de méthodes de travail durables ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5.12	Traitez-vous structurellement les risques SSE sur la totalité du cycle de vie de ses produits ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5.13	Avez-vous appliqué des mesures pour réduire au minimum leur impact sur l'environnement (air, terre, eau de surface et égouts) en exploitation normale comme en cas d'incident ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>5.14 Performances environnementales</b>							
<b>Émissions dans l'air</b>		<b>Année 2009</b>		<b>Année 2008</b>		<b>Année 2007</b>	
		Objectif	Réalisé	Objectif	Réalisé	Objectif	Réalisé
	Volume produit						
	Dioxyde de carbone						
	Dioxyde de soufre						
	Carbone organique volatil						
	Oxydes d'azote						
	Déchets toxiques						
	Eau potable consommée						

<b>Économie</b>				
	<b>Question</b>	<b>Oui Non</b>	<b>Description succincte</b>	
6.1	Imposez-vous d'autres restrictions au commerce libre que les lois nationales et internationales en vigueur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2	Soutenez-vous les efforts pour augmenter les niveaux d'investissement durable dans les marchés émergents ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3	Appliquez-vous les mêmes règles partout dans le monde ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.4	Investissez-vous dans les nouvelles technologies et les nouvelles façons de faire du commerce avec des avantages environnementaux, lorsque l'on peut en retirer des bénéfices à long terme ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>Arrêt de production</b>		
	<b>Question</b>	<b>Description succincte</b>
7.1	Quelle est votre stock de réserve de produits Wavin ?	Veillez en donner une description
7.2	Quelle est votre vitesse d'assistance de Wavin en cas d'arrêt ou d'interruption de production	Veillez en donner une description

**Remarques éventuelles**



--

**Complété par**

Nom :		Date :	
E-mail :			

**Approuvé par**

Nom :		Signature	
Date :			

**Veillez retourner ce questionnaire à**

Société Wavin	
À l'attention de	
Rue ou Bureau de poste Boîte	
Code postal & Ville	
Pays	