

Enquête sur les fournisseurs

Pôle Air Aviation met à jour sa base de données des fournisseurs approuvés. Nous vous demandons de bien prendre le temps d'y répondre, cela ne prendra que quelques minutes de votre temps et pourra nous permettre de vous qualifier en tant que source d'approvisionnement.

Nom de l'Entreprise

Adresse

.....
.....
.....
.....

Catégorie de Vendeur

- Manufacturier
- Distributeur
- Atelier de Réparation Agréé
- Marchand de Pièces

S'il vous plaît répondre aux questions suivantes:

- | | OUI | NO | N/A |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Votre entreprise a-t-elle un manuel de qualité? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Avez-vous une auto-vérification ou un programme d'évaluation interne mis en place? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Est-ce que vous inspectez toutes les pièces à la réception, y compris les dommages dus à la chaleur extrême, la corrosion, détérioration, etc? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Divulgez-vous tous les résultats au moment de l'inspection? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Séparez-vous les pièces réparables de celles non-réparables? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Tenez-vous des registres de pièces achetées par n ° de PO, n ° de pièce, n ° de série, qualité, condition, etc? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Votre entreprise exige-t-elle une certification des fournisseurs pour l'achat de nouvelles pièces? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Est-ce que votre système est de qualité conforme à la norme ISO 9000? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Avez-vous une politique d'action corrective en place? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Tenez-vous des registres pendant au moins 7 ans à compter du moment de la vente? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Approbations ou normes applicables à votre système de qualité (c.-à-d ISO, la FAA, etc)? S'il vous plaît envoyer une copie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Complété par (Nom & Titre)

Signature

Date

À COMPLÉTER PAR LE DIRECTEUR DU DÉPARTEMENT DE CONTRÔLE DE LA QUALITÉ:

ÉVALUATION INTERNE

1. Nbrs d'années en tant que fournisseur _____
2. Performance Excellent Bon Mauvais Pas d'Historique
3. Produits Offerts: C130 P3 Autre: _____
4. Statut du Vendeur: Approuvé Pas Approuvé
5. Fait partie de nos registres Oui Non

Signature Approuvée par Pole Air Aviation: _____

Date: _____