

Questionnaire fournisseur – Relief International Tchad

Ce questionnaire destiné aux fournisseurs comprend 4 sections. Les sections 1 à 3 doivent obligatoirement être remplies, tandis que la section 4 est facultative. Veuillez noter que les réponses doivent être rédigées en français. Notez également que de nombreuses questions nécessitent la fourniture de pièces justificatives : veuillez envoyer ce questionnaire dûment rempli ainsi que les pièces jointes directement par e-mail à Elysée Koumtebaye Koumtebaye.Elysee@ri.org (+23560669767) ou envoyez-lui par e-mail un lien permettant d'accéder à toutes les pièces jointes. Veuillez adresser vos questions par e-mail à ce même interlocuteur. Nous vous remercions vivement de l'intérêt que vous portez à ce projet !

Remarque : si vous êtes un groupe d'entreprises, veuillez répondre aux questions du point de vue du groupe dans son ensemble plutôt que de celui d'une seule entreprise.

1. Informations générales

1.1 Nom de l'entreprise

1.2 Site internet

1.3 Nom de la personne contact

1.4 Poste de la personne contact

1.5 Numéro de téléphone de la personne contact

1.6 Email

2. Opérations

2.1 Veuillez décrire la structure générale de votre entreprise, le cas échéant (en précisant les noms de la société mère, des sociétés sœurs et des filiales).

2.2 Adresse physique du siège social (veuillez également indiquer les coordonnées GPS).

2.3 Adresse physique de l'entrepôt principal (veuillez également indiquer les coordonnées GPS).

2.4 L'entreprise possède-t-elle des succursales en dehors de N'Djamena ? Si oui, veuillez préciser leur emplacement.

2.5 Année de création de la société.

2.6 Combien de salariés compte votre entreprise ?

2.7 Quel a été le chiffre d'affaires de votre entreprise en 2024 ?

Sélectionnez une case, puis double-cliquez dessus pour les cocher

- ☐ En dessous de CFA 500 millions
- ☐ Entre CFA 500 millions et 2500 millions
- ☐ Entre CFA 2500 millions et CFA 5000 millions
- ☐ Plus de CFA 5000 millions

2.8 Quel a été le chiffre d'affaires de votre entreprise en 2025 ?

Sélectionnez une case, puis double-cliquez dessus pour les cocher

- ☐ En dessous de CFA 500 million ☐
- ☐ Entre CFA 500 millions et 2500 millions
- ☐ Entre CFA 2500 millions et CFA 5000 millions
- ☐ Plus de CFA 5000 millions

2.9 Quelle part (%) du chiffre d'affaires de votre entreprise est générée par les produits médicaux par rapport aux autres produits et services non médicaux ?

Total % doit donner 100%

Produits médicaux %:
Autres produits et services %:

2.10 Quelle est la structure de votre entreprise ?

Plusieurs réponses possibles : double-cliquez sur la ou les cases pour les cocher

- ☐ Grossiste répartiteur
- ☐ Dépôt Pharmaceutique / Officine
- ☐ Pharmacie

2.11 En ce qui concerne les produits médicaux que vous fournissez, quel pourcentage (%) provient de l'étranger et quelle proportion (%) est d'origine locale ? (Le terme « s'approvisionner » signifie « acheter auprès de vos fournisseurs ».)

Total % doit donner 100%

Fournisseurs internationaux %:

Fournisseurs locaux %:

2.12 Avez-vous importé des produits pharmaceutiques au cours des 12 derniers mois ?

☐ Oui

☐ Non

2.12(a) Si vous avez importé des produits pharmaceutiques au cours des 12 derniers mois, veuillez fournir le bon de livraison d'une commande récente. (Pièce jointe n° 1. Veuillez envoyer les fichiers par e-mail à l'adresse Koumtebaye.Elysee@ri.org)

2.13: Êtes-vous l'importateur exclusif au Tchad de certains produits médicaux ou pour certains fabricants ?

☐ Oui

☐ Non

2.13(a) Si la réponse est « Oui », veuillez joindre une liste des produits et des fabricants dont votre entreprise est l'importateur exclusif au Tchad. (Pièce jointe n° 2. Veuillez envoyer les fichiers par e-mail à l'adresse Koumtebaye.Elysee@ri.org)

2.14 Veuillez indiquer le numéro de licence et la date d'expiration de votre agrément en tant qu'importateur, grossiste ou distributeur de médicaments agréé par le MSPP.

2.14(a) Veuillez joindre une copie de votre inscription au MSPP. (Pièce jointe n° 3. Veuillez envoyer les fichiers par e-mail à l'adresse Koumtebaye.Elysee@ri.org)

2.15 Votre entreprise est-elle membre d'une association de fournisseurs de produits médicaux ? Si « oui », veuillez indiquer le nom de cette association.

2.16 Par quelles voies et quels ports importez-vous actuellement vos produits ?

Veuillez énumérer toutes les voies terrestres, maritimes et aériennes utilisées pour l'importation de produits médicaux, par ordre décroissant de fréquence d'utilisation.

2.17 Veuillez dresser la liste de toutes les ONG et de tous les agences des Nations unies auxquels vous avez fourni des services au cours des 12 derniers mois.

2.18 Proposez-vous un service de livraison à vos clients ? Si « oui », veuillez indiquer les provinces dans lesquelles vous effectuez des livraisons.

2.19 Disposez-vous d'un accès à Internet au sein de votre entrepôt principal (y compris dans les zones de stockage) ?

- ☐ Oui
☐ Non

3. Systeme Qualite

3.1 Combien de pharmaciens employez-vous dans votre entreprise ?

3.2 Combien de collaborateurs chargés de l'assurance qualité employez-vous dans votre entreprise ?

3.3 Veuillez nous communiquer la liste de toutes vos procédures opérationnelles standard (SOP) relatives à vos systèmes qualité.

(Pièce jointe n° 4. Veuillez envoyer les fichiers par e-mail à l'adresse Koumtebaye.Elysee@ri.org)

3.4 Votre entreprise dispose-t-elle d'une procédure opérationnelle standard (SOP) écrite décrivant le processus de réception ?

- ☐ Oui
☐ Non

3.4(a) Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez nous transmettre une copie de cette procédure opérationnelle standard. (Pièce jointe n° 5. Veuillez envoyer les fichiers par e-mail à l'adresse Koumtebaye.Elysee@ri.org)

3.5 Votre entreprise dispose-t-elle d'une procédure opérationnelle standard (SOP) écrite décrivant les mesures de contrôle et de surveillance de la température et de l'humidité de votre ou vos zones de stockage ?

- ☐ Oui
☐ Non

3.5(a) Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez nous transmettre une copie de cette procédure opérationnelle standard. (Pièce jointe n° 6. Veuillez envoyer les fichiers par e-mail à l'adresse Koumtebaye.Elysee@ri.org)

3.6 Votre entreprise enregistre-t-elle les températures dans la ou les zones de stockage ?

- ☐ Oui
☐ Non

3.6(a) Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir le ou les relevés de température du mois de juin 2026. (Pièce jointe n° 7. Veuillez envoyer les fichiers par e-mail à l'adresse Koumtebaye.Elysee@ri.org)

3.7 Votre entreprise dispose-t-elle d'un espace de stockage pour les produits nécessitant une chaîne du froid (chambre froide ou réfrigérateur) ?

- ☐ Oui
☐ Non
☐ N/A – Les produits nécessitant une chaîne du froid ne sont jamais achetés ni fournis

3.7(a) Si vous avez répondu « Oui » à la question précédente, votre entreprise enregistre-t-elle les températures de ces zones de stockage ?

- ☐ Oui
☐ Non
☐ N/A

3.7(b) Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir le ou les relevés de température de la chambre froide ou du réfrigérateur pour le mois de juin 2026.

(Pièce jointe n° 8. Veuillez envoyer les fichiers par e-mail à l'adresse Koumtebaye.Elysee@ri.org)

3.8 Votre entreprise dispose-t-elle de documents relatifs à l'expédition ? (Il peut s'agir notamment de factures clients, de bordereaux d'expédition et/ou de bons de livraison.)

3.8(a) Si la réponse est « Oui », veuillez fournir les documents relatifs à une commande client expédiée en juillet 2026.

(Pièce jointe n° 9. Veuillez envoyer les fichiers par e-mail à Koumtebaye.Elysee@ri.org)

3.9 Votre entreprise dispose-t-elle d'un système électronique de gestion des stocks ? Si « oui », veuillez indiquer le nom de ce système.

3.10 Votre entreprise est-elle en mesure de fournir un rapport détaillé des mouvements de stock généré par votre système électronique de gestion des stocks ?

- ☐ Oui
☐ Non

3.10(a) Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir un rapport détaillé sur les mouvements de stock des trois derniers mois pour un produit pharmaceutique.

(Pièce jointe n° 10. Veuillez envoyer les fichiers par e-mail à l'adresse Koumtebaye.Elysee@ri.org)

3.11 Veuillez indiquer le nombre d'entrepôts que votre entreprise utilise pour le stockage de produits médicaux. Y compris l'entrepôt principal et les entrepôts secondaires.

3.12 Veuillez indiquer la superficie totale, en mètres carrés, de vos locaux de stockage destinés aux produits médicaux.

Si vous disposez de plusieurs entrepôts, veuillez additionner la superficie totale de stockage de tous ces entrepôts.

3.13 Merci de nous envoyer des photos des zones de réception et d'expédition de votre entrepôt principal dédiées aux produits que vous avez importés.

(Pièce(s) jointe(s) n° 11. Veuillez envoyer les fichiers par e-mail à l'adresse Koumtebaye.Elysee@ri.org)

3.14 Veuillez nous envoyer des photos des zones de stockage de votre entrepôt principal destinées aux produits que vous avez importés.

(Pièce(s) jointe(s) n° 12. Veuillez envoyer les fichiers par e-mail à l'adresse Koumtebaye.Elysee@ri.org)

3.15 Veuillez nous transmettre des photos de la chambre froide ou des réfrigérateurs médicaux de votre entrepôt principal, utilisés pour les produits que vous avez importés.

Remarque : cette réponse ne concerne que les fournisseurs gérant des produits de la chaîne du froid.

(Pièce(s) jointe(s) n° 13. Veuillez envoyer les fichiers par e-mail à l'adresse Koumtebaye.Elysee@ri.org)

3.16 Votre entreprise est-elle disposée à évaluer de nouveaux fournisseurs (fabricants et/ou prestataires) et produits, puis à les enregistrer ?

☐ Oui

☐ Non

3.17 Veuillez nous communiquer la liste actuelle de vos stocks de produits médicaux. Idéalement, cette liste devrait inclure le nom générique, le dosage, la forme galénique, le type de conditionnement, le numéro de lot et la date de péremption, le nom du fabricant, ainsi que les quantités en stock.

(Pièce(s) jointe(s) n° 14. Veuillez envoyer les fichiers par e-mail à Koumtebaye.Elysee@ri.org)

3.18 Pourriez-vous décrire les critères de qualité spécifiques que vous appliquez pour sélectionner les nouveaux produits à intégrer à votre liste ou à votre gamme de produits ?

3.19 Quels sont les outils utilisés par votre entreprise pour la sélection et la qualification des nouveaux produits médicaux destinés à être fournis ?

Plusieurs réponses possibles

☐ Questionnaire produit

☐ Questionnaire pour le fabricant/fournisseur

☐ Audit du fabricant/fournisseur

☐ Pas de process formalisé

☐ Autre(s) : veuillez fournir plus de détails dans le champ ci-dessous

4. Enquête auprès des fournisseurs

Remarque : cette section ne fait pas partie des questions relatives à la sélection des fournisseurs. Nous vous remercions toutefois pour toutes les réponses que vous nous fournirez.

4.1 Les ONG internationales (ONGi), souvent sous l'impulsion des bailleurs de fonds, ainsi que les agences des Nations unies, ont des exigences spécifiques en matière d'assurance qualité qui vont au-delà de celles imposées par les autorités locales (DGPML, MSPP). Par conséquent, afin de garantir le respect de ces normes de qualité, de nombreuses agences des Nations unies et ONG internationales s'approvisionnent en médicaments à l'étranger, hors du Tchad. Connaissez-vous les normes de qualité spécifiques appliquées par les ONG et les agences des Nations unies ?

4.1(a) Si oui, pouvez-vous les lister ?

4.1(b) Sinon, que recommandez-vous pour mieux sensibiliser le public ?

4.1(a)	
4.1(b)	

4.2 Selon vous, quels sont les principaux défis auxquels vous êtes confrontés pour fournir des médicaments et du matériel médical de qualité garantie aux ONG et aux agences des Nations Unies ? Veuillez en citer trois.

1	
2	
3	

4.3 Selon vous, quelles sont les principales opportunités en matière d'approvisionnement en médicaments et en matériel médical de qualité garantie destinés aux ONG et aux agences des Nations Unies ? Veuillez en citer trois

1	
2	
3	

4.4 Dans le secteur de la santé, quelles sont vos recommandations pour permettre aux ONG et aux agences des Nations Unies de s'approvisionner localement en médicaments et en matériel médical dont la qualité est garantie, ou pour mieux les soutenir dans cette démarche ? Veuillez citer vos trois principales recommandations.

1	
2	
3	

Ceci marque la fin du questionnaire destiné aux fournisseurs.

Merci de votre participation!