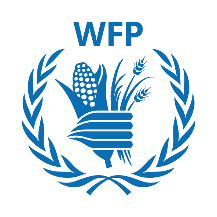
**QUESTIONNAIRE D’EVALUATION INITIALE (IPA)**

**Pour les producteurs et commerçants**

Ce formulaire fait référence à l’inscription de votre entreprise dans les répertoires internationaux de fournisseurs de denrées alimentaires du PAM.

Assurez-vous de remplir toutes les parties pertinentes et de joindre tous les documents justificatifs nécessaires. Une fois rempli et signé par la personne dûment autorisée de votre entreprise, veuillez renvoyer ce formulaire au PAM par courrier électronique ([antananarivo.procurement@wfp.org](mailto:antananarivo.procurement@wfp.org)).

Le PAM achète les produits énumérés dans le tableau ci-dessous ; leurs spécifications techniques sont disponibles sur ce lien <https://foodqualityandsafety.wfp.org/specifications>. Au niveau de Madagascar, le PAM achète actuellement les produits énumérés dans la liste déroulante de la section 3 ci-dessous.

|  |  |
| --- | --- |
| PRODUITS NON-TRANSFORMES | PRODUITS TRANSFORMES |
| Riz, Sorgho, Légumineuses, Sel iodé | Super Cereal, Super Cereal Plus, Supplément nutritif à bas lipidique (LNS), Biscuits fortifiés (HEB), Rations prêtes à consommer, Oléine de palme, Huile de soja et Huile de tournesol fortifiés et repas chauds. |

Pour toutes questions/informations supplémentaires, n'hésitez pas à nous contacter par email [antananarivo.procurement@wfp.org](mailto:antananarivo.procurement@wfp.org)

|  |  |
| --- | --- |
| **Section 1: Information sur l’entreprise**  *Cette section fait référence à l'entité juridique qui souhaite conclure des contrats potentiels avec le PAM.*  *Le nom de l’entreprise doit correspondre exactement au nom indiqué dans le certificat de constitution et sur le portail UNGM.* | |
| **Dénomination légale:**  *(Pas de sigle/ abbréviations)* |  |
| **Pays:** | ……………….. |
| **Numéro UNGM:** | ……………….. |
| **Type de Business:** | Fabricant  Commerçant  Fabricant pour certaines produits, commerçant pour d’autres denrées,  Si oui, spécifiez ………………..  Fournisseur de repas chauds |
| **Site internet:** | ……………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Section 2: Experience**  *Cette section s'ajoute aux lettres de référence fournies par votre entreprise sur le portail UNGM.* | |
| **Experience avec le secteur humanitaire:** | Yes |
| **Si oui, quelle organisation?** | ……………….. |
| **Si avec le PAM, dans quel pays ?** | ……………….. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Section 3: Information sur les produits**  *Sélectionnez une denrée par colonne et incluez toutes les informations techniques ci-dessous.*  *Si votre entreprise souhaite postuler pour plus de trois produits, veuillez remplir un nouveau questionnaire IPA.* | | | |
| **Quelle produit souhaitez-vous fournir au PAM ?** | Choose an item. | Choose an item. | Choose an item. |
| **Spécifiez le type de produit**  *(Pour les produits marqués d'un \*, veuillez spécifier le type de produit, par ex. pour les Super Cereal préciser si maïs-soja ou blé-soja, etc..)* | ……………….. | ……………….. | ……………….. |
| **Information sur le Produit** | | | |
| **Quelle est la durée de conservation définie pour le produit proposé ?** | ……………….. | ……………….. | ……………….. |
| **Pouvez-vous répondre aux exigences de durée de conservation selon les spécifications du PAM ?** | Yes | Choose an item. | Choose an item. |
| **Pouvez-vous fournir des produits non-OGM?**  *Joindre les certificats non-OGM (voir Section 6 no. 8 ci-dessous)* | Yes | Choose an item. | Choose an item. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Capacité** | | | |
| **Quelle est la production / total ventes de l'entreprise en tonnes par an pour ce produit?**  *Tonnage produit de l’année précédente* | ……………….. | ……………….. | ……………….. |
| **Emballage** | | | |
| **Pouvez-vous répondre aux exigences pour l’emballage selon les spécifications du PAM?**  *Joindre les spécifications (voir Section 6 no. 18 ci-dessous)* | Yes | Choose an item. | Choose an item. |
| **Stockage et Traitement** | | | |
| **Quelle est la capacité totale de stockage du produit fini que votre entreprise pourrait mettre à disposition du PAM?**  *Tonnage par produit* |  | ……………….. | ……………….. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 4: Sites de production pour les fabricants de produits transformés**  *Cette section doit être remplie par les entreprises qui souhaitent être enregistrées auprès du PAM pour les aliments transformés.*  *Si vous êtes un commerçant, veuillez vous assurer que:*   * *cette section 4 est remplie pour chaque fabricant que votre entreprise souhaite utiliser comme sous-traitant pour les contrats potentiels du PAM; et* * *toutes les pièces justificatives (indiquées dans la section 5 ci-dessous) sont fournies pour tous les fabricants mentionnés.*   *Le PAM peut effectuer un audit des sites et installations de production et doit connaître l'emplacement exact des usines utilisées par votre entreprise* | | | | | |
| **Propriété** | **Nom et Adresse** | **Pays** | **Ville** | **Produit** | **Capacité (T/mois)** |
| Owned | ……………….. |  | ……………….. | ……………… | ……………….. |
| ……………… | ……………….. | ……………….. | ……………….. | ……………… | ……………….. |
| ……………… | ……………….. | ……………….. | ……………….. | ……………… | ……………….. |
| ……………… | ……………….. | ……………….. | ……………….. | ……………… | ……………….. |
| **Commentaires:** | ……………….. | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Section 5: Documents justificatifs** | | | |
| *Les pièces jointes doivent faire référence aux produits spécifiques énumérés dans la section 3 ci-dessus. Les documents de 1 à 20 doivent être classés par numéro et par produit. Si un document n'est pas disponible, expliquez les raisons à côté de lui et indiquez quel autre document est fourni, le cas échéant.*  *Veuillez tenir le PAM au courant de toute modification importante apportée aux documents justificatifs (par exemple, si un document a une date d'expiration, veuillez- vous assurer d'envoyer la nouvelle version au PAM une fois prorogée).* | | | |
| **Documents à fournir par TOUS LES FOURNISSEURS**  **(OBLIGATOIRE pour toutes les entreprises qui souhaitent fournir des produits transformés et / ou non transformés)** | | | |
| **No.** | **Nom du document** | **Cliquer pour soumettre** | **Raisons de non soumission** |
|  | Licence / enregistrement de fabrication / commerce alimentaire délivré par l'autorité d'approbation (certificat attestant que l'entreprise est enregistrée pour le produit qu'elle souhaite fournir au PAM) |  | ……………….. |
|  | Décrivez la structure de contrôle qualité / assurance qualité dans votre entreprise pour ce produit |  | ……………….. |
|  | Certification du système de gestion de la qualité  (copie de la certification ISO 9001 valide ou équivalente) |  | ……………….. |
|  | Exemple de certificat / déclaration de qualité alimentaire pour les matériaux d'emballage |  | ……………….. |
|  | Exemple de certificats d'analyse (CoA) délivrés par un laboratoire accrédité |  | ……………….. |
|  | Critères / procédures de libération du produit (détails sur l'analyse / l'inspection visuelle, paramètres, limites, fréquence et méthodes d'analyse, etc.) |  | ……………….. |
|  | Plan de lutte contre les nuisibles (IPM) de l'installation, des entrepôts et de la zone d’emballage |  | ……………….. |
|  | Certificat non-OGM (si vous avez répondu oui à la section 3 ci-dessus) |  | ……………….. |
| **Documents à fournir par les ENTREPRISES QUI SOUHAITENT FOURNIR DES ALIMENTS TRANSFORMÉS**  *Si vous êtes un commerçant, assurez-vous que tous les documents ci-dessous (de 9 à 20) sont fournis pour tous les fabricants que vous souhaitez utiliser pour les contrats avec le PAM. N'hésitez pas à leur envoyer une version de cet IPA et demandez-leur de le compléter. Veuillez noter que le PAM considérera uniquement les communications valides avec votre entreprise (c'est-à-dire candidat aux listes internationales de produits alimentaires du PAM).* | | | |
|  | Certification du système de management de la sécurité sanitaire des aliments (copie de la certification ISO 22000 valide) ou certification du système Global Food Safety Initiative (GFSI) (copie de la certification FSSC 22000, IFS, BRC, SQF ou équivalente valide) |  | ……………….. |
|  | Description du produit ou fiche de spécification |  | ……………….. |
|  | Diagramme de flux du process avec points de contrôle critiques (CCP) identifiés |  | ……………….. |
|  | Plan d’analyse des dangers et points critiques (Plan HACCP) |  | ……………….. |
|  | Exemple d’enregistrement de surveillance des points de contrôle critiques (CCP) |  | ……………….. |
|  | Plan de contrôle qualité (CQ) des matières premières et des emballages, du process et du produit fini (détails sur les paramètres, les limites, la fréquence et les méthodes d'essai, etc.) |  | ……………….. |
|  | Procédure de traçabilité et informations sur la taille et la codification des lots |  | ……………….. |
|  | Procédure de gestion non-conformités |  | ……………….. |
|  | Procédure de rappel et retrait des produits |  | ……………….. |
|  | Procédure d'évaluation et d'approbation des fournisseurs de matières premières et d'emballage |  | ……………….. |
|  | Fiche technique du matériau d'emballage (informations relatives à la composition et aux caractéristiques de barrière pour les emballages primaires et secondaires) |  | ……………….. |
|  | Étude de durée de conservation et dernier rapport / données / tendance sur l'étude de durée de conservation |  | ……………….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Formulaire renseigné par la personne dûment autorisée dans l'entreprise:*** | | |
|  | ……………….. |  |
| (Nom / Position) | (Signature) | (Date) |