

# EXA.Group

## Préqualification des Sous-traitants Evaluation sur les Critères Environnementaux, Sociaux, Santé et Sécurité (ESSS)

**Ce formulaire doit être complété avant l'attribution du contrat au sous-traitant.**

*Ce formulaire complété doit être renvoyé avec les pièces justificatives à :*

*EXA MP, 5 rue Lincoln 75008, Paris - France*

*email: m.paperini@exagroup.net*

Adresse du projet	
Représentant d'EXA Groupe France	Martina PAPERINI
Description du sous-traitant	

### Notes aux sous-traitants potentiels

- a) *Code du travail, article L. 4121-1 à L. 4121-5 : Imposent à l'employeur de prendre toutes les mesures nécessaires pour assurer la sécurité et protéger la santé des travailleurs.*
- b) *Code civil, articles 1787 à 1799 clauses spécifiques relatives aux critères ESSS.*
- c) *EXA MP code de conduite fournisseurs et les critères RSE, font partie du choix du sous-traitant.*
- c) *L'attribution des contrats par Exa MP France est donc déterminée non seulement en fonction du prix et de la capacité technique, mais également en fonction des antécédents et de la capacité actuelle à effectuer les travaux en toute sécurité et sans risque pour la santé. Afin qu'Exa MP France puisse mettre à jour son évaluation à cet égard, veuillez fournir les informations suivantes sans délai.*

### 1: Détail du Sous-Traitant

Nom de l'entreprise	
Adresse	
Tel	
Email	
Web	
Année de création	
Nombre d'employés	
Secteurs d'activités	
Chiffre d'affaires au cours des 3 dernières années ? Veuillez joindre les bilans	

### 2: Coordonnées du Responsable de la santé et sécurité de l'équipe du projet

Nom et Prénom				
Poste				
Tel				
Email				
<b>3: Détails des 3 derniers projets dans lesquels votre entreprise a été impliquée en tant que sous-traitant</b>				
PROJET 1				
Adresse				
Client				
Prestation				
Montant				
PROJET 2				
Adresse				
Client				
Prestation				
Montant				
PROJET 3				
Adresse				
Client				
Prestation				
Montant				
<b>4: Plan Particulier de Sécurité et de Protection de la Santé (PPSPS)</b>				
Le sous-traitant est-il en mesure de développer un PPSPS	Yes	✓	No	✓
<p>En tant que sous-traitant, vous êtes pleinement responsable de l'élaboration du PPSPS et de sa mise à jour en fonction de l'évolution des conditions du chantier. Le PPSPS doit être approuvé avant le début des travaux par le maître d'ouvrage ou le coordonnateur SPS, et doit donc être fourni au moins 3 semaines à l'avance.</p> <p>Veuillez fournir un exemple de procédure PPSPS préparé par votre entreprise</p>				
<b>6: Carte BTP</b>				

Les cartes BTP sont obligatoires. Êtes-vous en mesure de fournir les cartes BTP de votre personnels? Veuillez cocher.	Yes	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-----	-------------------------------------	----	-------------------------------------

7: Indicateurs et performance en matière de sécurité						
	Cette Année	Année précédente	Il y a 2 ans	Il y a 3 ans	Il y a 4 ans	Il y a 5 ans
Nombre d'employés globale						
Taux de fréquence des accidents du travail (TF)						
Taux de gravité des accidents du travail (TG)						
Nombre d'accidents avec arrêt						

Partie 2:		
1: Assurance		
Veuillez joindre des copies de vos certificats/annexes d'assurance: - Responsabilité civile professionnelle - Responsabilité civile des produit (le cas échéant) - Responsabilité civile des employeur (le cas échéant)	Ci-joint – Veuillez cocher	<input checked="" type="checkbox"/>
2: Procédure santé et de sécurité		
Disposez-vous d'une politique de santé et sécurité au travail ? Oui / Non Si oui, merci de fournir une copie.	Ci-joint – Veuillez cocher	<input checked="" type="checkbox"/>
3: Formation et compétence		
Vos employés reçoivent-ils une formation spécifique en matière de santé et sécurité ? Oui / Non Si oui, merci de préciser le type de formation.		
Comment vérifiez-vous les compétences de vos travailleurs sur site en matière de sécurité ?		
Disposez-vous d'un programme de formation continue pour la santé et la sécurité ?		
4: Engagement en matière de santé et sécurité		
Comment assurez-vous le suivi de la conformité des EPI ?		
Quelles actions mettez-vous en place pour améliorer en continu votre performance en matière de santé et sécurité ?		

Comment assurez-vous l'implication de vos sous-traitants et prestataires dans votre démarche santé et sécurité ?	
<b>Je certifie que les détails fournis dans cette évaluation sont corrects et exacts</b>	
<b>Nom et prénom</b>	
<b>Signature</b>	
<b>Position et Date</b>	

Questionnaire	Réponse
Votre entreprise est-elle accréditée MASE ou GEHSE (Système commun de gestion de la santé, de la sécurité et de l'environnement) ? Si oui, merci de fournir le certificat d'accréditation.	
Votre entreprise est-elle accréditée QUALIBAT ou possède-t-elle une autre certification de qualification professionnelle ? Si oui, merci de fournir le certificat correspondant.	
Avez-vous reçu des notations ESG (Environnement, Social, Gouvernance) de la part d'organismes de certification tiers ? Si oui, veuillez indiquer l'organisme de certification et la valeur de la notation.	
Disposez-vous d'une déclaration de performance extra-financière ou d'un rapport de développement durable ? Si oui, merci de préciser la nature du rapport et la date de publication	
<b>ENVIRONNEMENT</b>	
Disposez-vous d'une politique environnementale d'entreprise ?	
Calculez-vous les émissions de gaz à effet de serre (GES) de votre entreprise ? -Si oui, veuillez indiquer les valeurs pour tCO2	
Votre entreprise consomme-t-elle de l'énergie provenant de sources renouvelables ? Si oui, indiquez le pourcentage d'énergie couverte par les sources renouvelables.	
Disposez-vous d'un registre pour les déchets dangereux ?	
Votre entreprise est-elle soumise à une surveillance environnementale pour l'un des éléments suivants ? Amiante, Gaz radon, Émissions nocives, Particules en suspension, Eaux polluantes, Bruit	
Votre entreprise adopte-t-elle des pratiques de réduction des risques environnementaux ?	
Votre entreprise dispose-t-elle de certifications environnementales ? (cochez les certifications appliquées) <input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> ISO 50001 <input type="checkbox"/> EMAS <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	
<b>SOCIAL</b>	

Disposez-vous de systèmes de surveillance et/ou d'analyse des performances en matière de santé et sécurité au travail (bureaux et chantiers) ?	
Avez-vous un plan de maintenance programmé pour les équipements et les installations ?	
Assurez-vous le développement professionnel continu de vos employés en leur fournissant une formation spécifique ?	
Votre entreprise détient-elle des certifications sociales ? (cochez celles qui s'appliquent) <input type="checkbox"/> ISO 45001 <input type="checkbox"/> SA 8000 <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	
Avez-vous une politique de diversité et d'inclusion avec des mesures pour lutter contre la discrimination et le harcèlement ?	
Êtes-vous une entreprise d'insertion sociale ou avez-vous des accords avec des agences de réinsertion ? Si oui, précisez lesquelles.	
Votre entreprise encourage-t-elle le placement de stagiaires ou d'apprentis ?	
<b>GOUVERNANCE</b>	
Votre entreprise a-t-elle déjà reçu des sanctions financières pour non-respect des lois/réglementations environnementales ou sociales ?	
Adhérez-vous à des associations, organismes ou initiatives liés au développement durable ?	
Votre entreprise a-t-elle mis en place des stratégies pour réduire son impact environnemental ?	
Disposez-vous de certifications de gouvernance ? (cochez celles qui s'appliquent) <input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> Code de conduite <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	
Avez-vous une politique/procédure interne pour la gestion et la protection des données ?	
Vos contrats incluent-ils des clauses de protection des données et de confidentialité selon le RGPD ?	

(continues)

## **ANNEXE A**

Documents obligatoires à joindre à ce questionnaire :

- Extrait Kbis de l'entreprise;
- Déclaration des devoirs et obligations de l'employeur (conformément au Code du travail) ;
- Accord de confidentialité (NDA - Non-Disclosure Agreement).