

DESIGNATION GENERALE :

Raison Sociale	
----------------	--

Siège Statutaire	
------------------	--

Teleph.		Fax		Adresse Internet	
---------	--	-----	--	------------------	--

Siège Opérationnel/Commercial	
-------------------------------	--

Teleph.		Fax	
---------	--	-----	--

N. Identification Fiscale		N. Registre de commerce	
---------------------------	--	-------------------------	--

Date début de service	
-----------------------	--

Personnel Clé

Directeur Général	
Directeur Commercial	
Responsable Technique	

DOMAINES D'ACTIVITES

DOMAINES	ENGINEERING	REALISATION
MONTAGE EQUIPEMENTS DE PROCESS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHARPENTE DE PROCESS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TUYAUTERIE INDUSTRIELLE HAUTE ET BASSE PRESSION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CABLAGE ELECTRIQUE PUISSANCE ET COMMANDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MONTAGE EQUIPEMENTS ELECTRIQUES INDUSTRIELS ET INSTRUMENTATION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENTILATION INDUSTRIELLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESERVOIRS SOUS PRESSION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CLIMATISATION INDUSTRIELLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REVETEMENT DE SOLS INDUSTRIELS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRODUCTION DE VAPEUR ET INSTALLATIONS ANNEXES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESEAU INFORMATIQUE PROCESS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POSTES DE LIVRAISON ELECTRIQUES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANUTENTION ET TRANSPORT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ASPECTS ECONOMIQUES - FINANCIERS

PAIEMENT

Banque	
N. Compte Courant	
Agence	
Adresse	

MODE DE PAIEMENT

Délais de Paiement (Nbre de jours date de réception facture)	
Chèque	
Ordre de Virement	

Les Chiffres d'Affaires des trois dernières années:

- Année: 2011 Chiffres d'Affaires: _____.

- Année: 2012 Chiffres d'Affaires: _____.

- Année: 2013 Chiffres d'Affaires: _____.

Capital Social	
----------------	--

Eventuel Groupe d'appartenance, Société-mère	
--	--

ACTIONNAIRES PRINCIPAUX

REFERENCES COMMERCIALES

Il s'agit des références du candidat à travers son actif dans la réalisation de projets **par domaine d'activité**. La liste de projets effectués à compléter pour chaque domaine d'activité selon **Annexe 02** doit comprendre les informations suivantes : (le Client, Nature du Projet Valeur du Contrat (Hors taxes), année de réalisation).

RESSOURCES

Personnel	Nombre d' Employés 2012	Nombre d' Employés 2013	Nombre d' Employés 2014 (septembre)
Engineering			
Approvisionnement			
Garantie et Contrôle Qualité			
Magasins et Expéditions			
Commerciale			
Administration			
Production/réalisation			
Autres			
Total			

SYSTEMES DE MANAGEMENT "SMQSE" : (QUALITE, SECURITE ENVIRONNEMENT,).

QUALITE ISO 9001

1	Vous avez établi et entretenu un "Système Qualité" dans votre organisation.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
2	Le "Système Qualité" susdit est décrit dans un document spécifique (Manuel). Votre "Système Qualité" est certifié par un organisme de certification accrédité, Lequel?	Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Vous avez à disposition des documents spécifiques qui précisent les conditions et les modalités d'exécution de vos activités, soit de type technique que gestionnaire (procédures, instructions, etc).	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
4	Les contrôles et les essais à exécuter sont indiqués sur des Plans de Contrôle qui précisent les modalités opérationnelles et les séquences des opérations qui affectent la qualité.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
5	Avez-vous à disposition des procédures relatives aux procédés spécifiques (par exemple soudages, vernissages, traitements thermiques)?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
6	Vous avez une procédure pour la gestion des équipements de mesure et d'essai.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

SYSTEME DE MANAGEMENT ENVIRONNEMENTAL. ISO 14001

1	Vous avez établi et entretenu un "Système de Management Environnemental" dans votre organisation.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
2	Le "Système de Management Environnemental " susdit est décrit dans un document spécifique (Manuel). Votre "Système de Management Environnemental ISO 14001" est certifié par un organisme de certification accrédité, Lequel?	Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Vous avez à disposition des procédures et documents spécifiques qui précisent les conditions et les modalités d'exécution des activités liées à l'environnement. L'impact des activités sur l'environnement, ...	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

SYSTEME OHSAS 18001.

1	Vous avez établi et entretenu un "Gestion de la Santé et de la Sécurité au Travail" dans votre organisation.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
2	Le Système " Gestion de la Santé et de la Sécurité au Travail" susdit est décrit dans un document spécifique (Manuel). Votre "Système OHSAS 18001" est certifié par un organisme de certification accrédité, Lequel?	Oui <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Vous avez à disposition des procédures et des documents spécifiques qui précisent les conditions et les modalités d'exécution de vos activités, liés à la Gestion de la Santé et de la Sécurité au Travail"	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Etabli par: _____

Date: _____

Annexe 01

LISTE DES MOYENS MATERIELS ET OUTILLAGES

Equipements/ Outillages	Caractéristiques principales	Quantités



QUESTIONNAIRE DE SELECTION DES FOURNISSEURS DE SERVICES



ISO 9001:2008
Management
System
Valid until:
2017-07-15
www.tuv.com
ID 9105078874

SYSTEME DE NOTATION

REFERENCES	CHIFFRE AFFAIRES	EXPERIENCE	CERTIFICATION
35	30	20	15
1 point par référence par domaine d'activité	Moyenne 3 ans : Linéaire entre 20 MDA et 200 MDA	Linéaire entre 3 et 20 ans	5 Points pour ISO 9001 5 Points pour ISO 14001 5 Points pour OHSAS 18001
LES 5 PREMIERS SERONT HOMOLOGUES APRES JUSTIFICATIF DES DOCUMENTS			



TUBPROFIL S.p.a.

Direction Générale / BP 78 – 5 Route de la Gare Réghaia Alger

N° d'Identifiant Fiscal : 000016001566088

Avis de présélection d'entreprises nationales pour la sous-traitance dans la réalisation d'un projet industriel N° 16/DG/2014

L'Entreprise TUBPROFIL, sise à B.P : 78-5 Route de la gare Réghaia Alger lance un Avis de présélection destiné aux entreprises nationales activant dans les domaines suivants :

- MONTAGE EQUIPEMENTS DE PROCESS
- CHARPENTE DE PROCESS
- TUYAUTERIE INDUSTRIELLE HAUTE ET BASSE PRESSION
- CABLAGE ELECTRIQUE PUISSANCE ET COMMANDE
- MONTAGE EQUIPEMENTS ELECTRIQUES INDUSTRIELS ET INSTRUMENTATION
- VENTILATION INDUSTRIELLE
- RESERVOIRS SOUS PRESSION
- CLIMATISATION INDUSTRIELLE
- REVETEMENT DE SOLS INDUSTRIELS
- PRODUCTION DE VAPEUR ET INSTALLATIONS ANNEXES
- RESEAU INFORMATIQUE PROCESS
- POSTES DE LIVRAISON ELECTRIQUES
- MANUTENTION ET TRANSPORT

Les entreprises intéressées peuvent télécharger le questionnaire du site de la société :

www.anabib.com

Le questionnaire renseigné doit être déposé au secrétariat de
TUBPROFIL Direction Générale Route de la Gare Réghaia Alger

Le dépôt des offres se fera sous pli fermé au plus tard le 18 janvier 2015 avant 12h00.

avec la seule mention « **Avis de présélection d'entreprises nationales pour la
sous-traitance dans la réalisation d'un projet industriel N°16/DG/2014**
« A ne pas ouvrir » »

Après examen du questionnaire, les soumissionnaires seront appelés à remettre le dossier suivant :

- Copie du registre de commerce et statuts de la société
- Copies des trois derniers Bilans
- L'organigramme de la société
- Les attestations de bonne exécution ou tout autre document justifiant les références énoncées
- Copie des certifications obtenues (ISO----)

Personnes Contact :

Messieurs : **MEZAOUI Rezki** : Tel : 0550 48 02 05, e-mail : tubprofiltd@yahoo.fr
HADJ ALI Kamal : Tél : 0557 00 78 59, e-mail : hadjalicp2@yahoo.fr