

# Note Méthodologique : Sélection et qualification des fournisseurs

Synthèse structurée de la démarche et des étapes de réalisation de la mission.

---

## Contexte & finalité de la méthodologie

---

- Sécuriser continuité opérationnelle, conformité et performance QHSE.
- Répondre aux tensions d'approvisionnement et aux exigences HSE croissantes.
- Gouvernance claire: direction fixe critères; HSE pilote; métiers valident.
- Culture de preuve, traçabilité et décisions objectivées.
- Démarche structurée, progressive et évolutive centrée sur la maîtrise des risques.

**Point clé :** Proportionner la qualification et la surveillance au niveau de criticité (matrice 5 niveaux, comités de pilotage).

---

## Objectifs de la mission

---

- Réduire incidents HSE et non-conformités en amont.
  - Assurer l'alignement aux référentiels applicables (revue sous 60 jours après onboarding).
  - Objectiver les décisions par critères pondérés et preuves.
  - Renforcer la résilience via qualification d'alternatives (double sourcing).
  - Installer une amélioration continue et des plans d'actions mesurés.
- 

## Périmètre / livrables attendus

---

- Gouvernance formalisée (comité, rôles Achats/HSE/Métiers) et registre fournisseurs.
  - Matrice de criticité, grille de scoring et référentiel critères-preuves.
  - Dossier type de qualification (questionnaire, preuves, attestations) et rapports d'audit/écarts.
  - Dossier de décision et procès-verbal d'homologation (approuvé / sous conditions / refusé).
  - Plan de surveillance (fréquences de revue, contrôles réception/terrain) et indicateurs (HSE, PPM, OTIF).
  - Tableau de bord, seuils d'alerte, plans d'actions et règles de requalification.
  - Traçabilité et archivage des preuves et PV pendant 36 mois.
- 

## Démarche méthodologique (étapes)

---

### Étape 1 – Cadrage et gouvernance

- Cartographier achats, identifier catégories critiques, désigner sponsor.
- Fixer seuils d'entrée, rôles et calendrier; structurer registre fournisseurs.
- Risque: dispersion des responsabilités, critères flous; contrainte ressource/délais (30–45 jours visés).

## Étape 2 – Modèle d'évaluation et critères

- Définir critères pondérés (qualité, HSE, éthique, continuité) et preuves acceptées.
- Livrables: matrice de criticité, grille de scoring, modèle de plan de surveillance.
- Vigilances: sur-pondération prix, critères non mesurables; viser 25–30 critères utiles.

## Étape 3 – Collecte de preuves et audits

- Constituer dossier (certifications, habilitations, essais) et audits terrain ciblés.
- Rédiger rapports et écarts; vérifier fraîcheur/validité des preuves.
- Repère: boucler collecte + audit initial en 20 jours ouvrés pour critiques.

## Étape 4 – Décision d'homologation et plan de surveillance

- Préparer dossier de décision; animer comité; consigner PV.
- Statuer (approuvé / sous conditions / refusé) et fixer fréquences de revue et contrôles.
- Exigence:  $\geq 2$  revues/an fournisseurs critiques; 1/an autres; archivage 36 mois.

## Étape 5 – Amélioration continue et requalification

- Piloter indicateurs (incidents, PPM, retards, réclamations) et plans d'actions.
- Déclencher requalification après incident majeur; actualiser preuves.
- Repère: requalification complète tous les 24 mois pour catégories critiques.

## Planning / durée / jalons

Jalon / Phase	Délai / Fréquence	Repères
Cycle de qualification initiale (non critique / critique)	45 jours / 30 jours	Objectif gouvernance interne
Collecte de preuves + audit initial (fournisseur critique)	20 jours ouvrés	Avant entrée en production
Revue de conformité post-onboarding	Sous 60 jours	Alignement référentiels
Revue fournisseurs (comité)	Critiques: $\geq 2$ /an; autres: 1/an	PV conservés 36 mois
Suivi des indicateurs (KRIs)	Mensuel	Incidents HSE, PPM, OTIF
Audit inopiné après incident majeur	Sous 30 jours	Inspection réception 100% sur 3 cycles
Requalification (catégories critiques)	Tous les 24 mois	Ou immédiate après incident significatif

## Rôles & responsabilités

## Client (organisation)

- Direction: fixe critères et seuils; désigne sponsor.
- HSE: pilote contrôles, audits et plans de prévention.
- Achats/Métiers: instruisent dossiers, réalisent évaluations, opèrent validations en comité.
- Fournissent données/preuves; assurent archivage 36 mois.
- Allouent les ressources pour respecter délais (30–45 jours).

## Consultant (en conseil / formation)

- Analyse cartographie achats et criticité; propose gouvernance.
- Construit grille de décision (scoring, critères, seuils) et modèle de plan de surveillance.
- Structure le dossier type; pilote audits ciblés et rapports d'écart.
- Prépare dossiers de décision; anime comités; met en place tableau de bord et KRIs.
- Forme aux pratiques: lecture de normes, évaluation de preuves, gestion des écarts.

---

## Prérequis & données nécessaires (inputs)

- Cartographie achats et identification des familles/critiques.
- Référentiels applicables et critères plancher (sécurité, conformité).
- Preuves et traçabilité: certificats (ISO 9001/14001/45001), rapports d'audit.
- Habilitations, plans de prévention, données incidents HSE.
- Données de performance: PPM, OTIF, retards, réclamations (12 mois si possible).
- Modèles de scoring, matrices de risques (5 niveaux), seuils d'alerte.
- Registre fournisseurs et calendrier de déploiement.
- Procédures d'archivage (36 mois) et de revue périodique.

---

## Modalités de pilotage & qualité (comités, validations, risques)

- Séparation évaluation vs décision; PV de comité signés et archivés 36 mois.
- Modèles de gouvernance: centralisé (homogénéité) ou décentralisé (réactivité) avec audits croisés.
- Tableau de bord partagé; ≥3 KRIs (incidents HSE, PPM, OTIF) revus mensuellement; seuils d'alerte par catégorie.
- Plans d'actions datés; réévaluation sous 60 jours; décisions "sous conditions" tracées.
- Surveillance proportionnée: 2 audits/an haut risque, 1/an moyen, sur dossier faible risque.
- Après incident majeur: audit inopiné sous 30 jours et inspection réception 100% sur 3 cycles.
- Revue annuelle minimale des fournisseurs majeurs; possibilité d'alléger après 12 mois sans incident.
- Double sourcing recommandé sur familles critiques pour limiter dépendance.