



## Demande de prix/renseignements

Entreprise : \_\_\_\_\_ Personne-ressource : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

N° tél. : \_\_\_\_\_ N° télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Site Web : \_\_\_\_\_

### 1. Caractéristiques des activités commerciales :

- a. Emplacement, si différent du siège social \_\_\_\_\_
- b. Superficie totale de l'usine (ex. : pi<sup>2</sup> ou m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_
- c. Nombre de bâtiments : \_\_\_\_\_
- d. Nombre d'employés : \_\_\_\_\_
- e. Entièrement biologique  Oui  Non
- f. Entreprise actuellement certifiée par : \_\_\_\_\_  S. O.

### 2. Type et volume de production (estimation)<sup>1</sup> :

Produit/Service	Description		Volume annuel	
	Vrac	Étiquette de détail <sup>2</sup>	Biologique	Non biologique
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

<sup>1</sup>. Joindre des pages additionnelles au besoin.

<sup>2</sup>. Indiquez si le produit est muni d'une étiquette pour le consommateur et le nombre d'étiquettes différentes pour le produit

3. Une production en parallèle pour les mêmes produits est-elle en place (biologiques et non biologiques)?  Oui  Non
4. Des protocoles de bonnes pratiques de gestion sont-ils en place?  Oui  Non
5. L'établissement possède-t-il un manuel de procédures normalisées d'exploitation (PNE)?  
 Oui  Non
6. Le processus d'analyse des risques et maîtrise des points critiques (HACCP) de l'établissement est-il certifié?  Oui  Non
7. Un système d'inventaire des produits est-il utilisé?  Oui  Non  
Si oui, est-il disponible en format électronique?  Oui  Non
8. Une PNE pour la lutte contre les ravageurs est-elle en place?  Oui  Non  
Utilise-t-on des produits chimiques pour la lutte contre les ravageurs?  Oui  Non
9. Utilise-t-on des ingrédients génétiquement modifiés (OGM) dans l'établissement?  
 Oui  Non  S.O.

Valide 10/20/09	Demande de renseignements	Auteur : BJSH	Page 1 de 2
	Doc n° 678.1.1.5 fr	Réviseur : JWH	Version 1

10. **De bonnes pratiques de laboratoire (BPL) sont-elles en place sur les lieux du laboratoire?**  
 Oui  Non  S. O.
11. **Les membres du personnel ont-ils tous reçu une formation sur les méthodes de manipulation des aliments biologiques?**  Oui  Non
12. **Un lieu d'entreposage est-il réservé pour :**  
 a. Les ingrédients biologiques?  Oui  Non  
 b. Les produits biologiques finis?  Oui  Non  
**Un affichage identifiant ces endroits est-il utilisé?**  Oui  Non  S. O.
13. **Forme des produits finis**  
 Vrac \_\_\_\_\_ %      Emballage de consommation \_\_\_\_\_ %  
 Mis en sac \_\_\_\_\_ %      Paniers \_\_\_\_\_ %  
 Autre \_\_\_\_\_ %
14. **Nombre d'établissements offrant des services biologiques sous contrat :** \_\_\_\_\_
15. **Nombres de fournisseurs biologiques :**  
 a. Producteurs (estimation) : \_\_\_\_\_  
 b. Fournisseurs d'ingrédients : \_\_\_\_\_
16. **Indiquez les normes et/ou réglementations pour lesquelles vous désirez obtenir une certification**  
 Norme biologique canadienne       Réglementation du Programme biologique national de l'USDA  
 Règlement CEE 2092/91       Programme biologique national de l'USDA seulement  
 Bio suisse       Normes biologiques de référence du Québec  
 Normes agricoles japonaises       Normes biologiques de la Colombie-Britannique  
 Autre (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_
17. **Liste des pays pour l'exportation :**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
18. **Commentaires/Questions :**

**Veuillez retourner à :  
 Pro-Cert Organic Systems Ltd.**

**Ouest du Canada et É. U. :**

**Siège social**

Case postale 100A, RR#3, 475 Valley Road  
 Saskatoon, SK S7K 3J6  
 Tél. : 306 382-1299 Télécopieur : 306 382-0683  
 Courriel : info@pro-cert.org

**Est du Canada :**

**Succursale de l'Est**

2311 Elm Tree Road  
 Cambray, ON K0M 1E0  
 Tél. : 705 374-5602 Télécopieur : 705 374-5604  
 Courriel : infoebo@pro-cert.org

Valide 10/20/09	Demande de renseignements	Auteur : BJSH	Page 2 de 2
	Doc n° 678.1.1.5 fr	Réviseur : JWH	Version 1