



DATE : .....

Nous sommes très intéressés par une future coopération avec un distributeur local. Pour débiter, nous souhaitons avoir quelques renseignements sur votre société et vous invitons à remplir le questionnaire ci dessous. Merci

Frédéric MOREL Responsable export

**QUESTIONNAIRE POUR DISTRIBUTEUR POTENTIEL D'EUROPROBE SA**

- **PAYS** : .....
- **NOM DE LA SOCIETE** : .....
  
- **ADRESSE** : .....
- **TEL** : .....-**FAX** : .....
- **E mail** : .....
- **Contact**: .....

**I – HISTORIQUE DE VOTRE SOCIETE**

.....  
.....  
.....

**II – ACITIVITE DE VOTRE SOCIETE**

Champ d'expertise :

.....  
.....  
.....

- |   | <b>OUI</b>               | <b>NON</b>               |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Etes vous implantés dans l'agro alimentaire              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Avez vous une bonne connaissance des secteurs suivants : |                          |                          |
| - Lait et dérivés   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Fromages et dérivés                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Oeufs et dérivés  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Viandes et dérivés  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Abattoirs   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Boucheries  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Poissons et dérivés                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Epicerie fine   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si non comment comptez vous approcher ces marchés ?

-----  
 -----  
 -----

3. Quel produit commercialisez vous principalement :

- |               |                          |                          |
|---------------|--------------------------|--------------------------|
| - Equipement  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|               | <b>OUI</b>               | <b>NON</b>               |
| - ou Réactifs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Concernant les réactifs, vendez vous

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| - plus de produits chimiques             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ou plus de réactifs microbiologiques ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Quelles sont vos capacités concernant les réactifs microbiologiques ?

-----  
 -----

6. Commercialisez vous des réactifs pour détecter Salmonella ?

- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>OUI</b>               | <b>NON</b>               |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Listeria ?

Lesquels ? -----  
 -----

7. Seriez vous intéressés par la distribution de la gamme LUMIPROBE 24 ?

- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>OUI</b>               | <b>NON</b>               |

OUI NON

8. Nos tests microbiologiques nécessitent un bon support technique  
Votre équipe de vente serait elle apte à présenter et installer le produit ?

9. Quelle est leur formation ?

-----  
-----

### III - DESCRIPTION DE VOTRE SOCIETE

1. Quelles sont vos principales cibles ?

-----  
-----

Fabriquez vous des produits ?

OUI NON

Lesquels ?

-----  
-----

2. Combien d'employés avez vous ?

-----

3. Et combien de vendeurs ?

-----

4. Comment fixez vous vos prix de vente ?

-----  
-----

5. Quelle est votre capacité de stockage froid ?

-----

6. Nos milieux d'enrichissement sont disponibles en 3 versions, laquelle préféreriez vous ?

- Flacons prêts à l'emploi

- Poudre : quantité pour 50 ou 96 tests

conditionnement 500g

#### IV- DESCRIPTION DE VOTRE MARCHÉ

1. Comment vous placez vous sur le marché agro alimentaire ?

-----  
-----

2. Quelles sont vos capacités dans ce marché croissant?

-----  
-----

3. Dans ce secteur connaissez vous la concurrence présente dans votre pays ?

-----  
-----

4. Et la taille du marché ainsi que votre part ?

-----  
-----

5. Pensez vous que nos tests soient appropriés à votre marché ?

#### V- REGLEMENTATION

OUI NON

1. La qualité alimentaire est elle fortement contrôlée ?

2. Faut il une accréditation pour valider les tests contrôle qualité ?

3. Si oui, quelle agence la délivre ?

4. Une validation AFNOR est elle reconnue ?

5. Quel est le délai pour obtenir une accréditation?

**Pouvez vous joindre SVP une liste de vos produits et présentation de votre société  
(articles de presse, etc.. )**

E mail : [info@europrobe.com](mailto:info@europrobe.com)

Tel : 33 (0) 4 72 68 71 71 Fax : 33 (0)4 72 35 16 87