

OLYMEDICA

Formulaire d'enregistrement fournisseur de santé

Modèle de formulaire remplissable

Équipements médicaux hors pharmacie et approvisionnement de santé

Code du document	OM-FRM-002
Version / date d'entrée en vigueur	2.0 / 1 août 2026
Classification	FORMULAIRE PROFESSIONNEL
Responsable du document	OLYVENRA LTD - Gouvernance d'entreprise

Objet du document

Recueillir, aux fins de qualification initiale, l'identité du fournisseur de santé hors pharmacie, son rôle autorisé, son périmètre de produits, les preuves de gestion de la qualité, les dispositifs de vigilance, de rappel et de traçabilité ainsi que ses capacités commerciales.

Périmètre et utilisation

Renseignez tous les champs applicables et indiquez « Sans objet » si nécessaire. Joignez les justificatifs à jour et envoyez le formulaire à info@olyvenra.com. N'envoyez pas par e-mail de mots de passe, de données de carte de paiement, de données permettant d'identifier un patient, d'informations classifiées, d'identifiants bancaires ou de données techniques soumises au contrôle des exportations ; demandez d'abord un canal sécurisé approuvé. L'envoi du formulaire ne crée aucune obligation d'établir un devis, d'approuver, de référencer ou de conclure une transaction.

Confidentialité : [Lire l'Avis de confidentialité OLYVENRA](#)

Préparé par	Gouvernance d'entreprise	Approuvé par	Direction
Cycle de révision	Annuelle ou en cas de changement important	Prochaine révision	Août 2027
Statut de l'enregistrement	Original contrôlé	Langue	Français

Société

Entité juridique	
Fabricant / mandataire / distributeur	
Sites de fabrication	

Produits

Catégories de produits	
Détention de la marque	
Marchés autorisés	
Catalogue et liste de prix	

Qualité et réglementation

ISO 13485 ou autre SMQ	
Certificats et déclarations	
Processus de vigilance / réclamation	
Processus de rappel	
Dispositifs de traçabilité	

Commercial

Quantité minimale de commande (MOQ)	
Délai	
Garantie	
Disponibilité territoriale	
Conditions de distribution	

Signatures autorisées

Organisation / partie - Partie 1

Contrôles d'envoi et d'examen

Liste de contrôle avant envoi	Fiche d'examen interne
☐ Justificatif d'immatriculation de la société	Nom de l'examineur : _____
☐ Justificatif du statut de fabricant / mandataire	Date de réception : _____
☐ Certificat ISO 13 485 ou SMQ applicable	Statut risque / conformité : _____
☐ Catalogue de produits et documentation réglementaire	Statut de l'examen technique : _____
☐ Procédures de vigilance, de rappel et de traçabilité	Décision commerciale : _____
☐ Justificatifs d'assurance et références commerciales	

Déclaration autorisée. Nous confirmons que les informations fournies dans ce formulaire d'enregistrement fournisseur de santé sont, à notre connaissance, complètes et exactes. Nous nous engageons à informer rapidement OLYVENRA LTD de tout changement important concernant l'actionnariat, la certification, le statut réglementaire, l'exposition aux sanctions, la traçabilité des produits ou les capacités de fourniture autorisées.

Nom et fonction de la personne autorisée	Signature et date

Modèle professionnel. Son envoi ne crée aucun contrat, agrément, mandat ni obligation d'achat. Les exigences réglementaires, juridiques, médicales, techniques et de contrôle des exportations restent soumises à un examen propre à chaque transaction.