

Enquête

emploi formation
Exercice 2017

Conformément à la déontologie en vigueur dans notre profession, l'anonymat et la confidentialité des informations vous sont totalement assurés.
Si les mentions pré-remplies sont incorrectes, merci de les rayer et de les corriger.

À retourner avant le 28 février 2018

à Ingrid GRATZER - INSTITUT I+C
3 avenue du Général Gallieni - 92000 Nanterre
Tél : 01 80 42 02 43 - Fax : 01 41 20 85 78
e-mail : ingrid.gratzer@iplusc.com.fr

ou à l'aide de l'enveloppe T ci-jointe
Ce questionnaire est également téléchargeable
sur les sites : <http://proh.intergros.com> et
<http://observatoire.intergros.com/>



1 IDENTITÉ DE L'ENTREPRISE

N° SIREN :

Code NAF (4 chiffres, 1 lettre) :

RAISON SOCIALE :

Adresse de l'entreprise :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone : Numéro de fax :

Adresse mail : @

Nom, prénom du répondant : Fonction :

Convention collective appliquée par l'entreprise : Négoce de fournitures dentaires (CCN N°3033) Autre, préciser :

Mode de commercialisation (Merci de préciser votre activité en cochant la ou les rubriques concernées) :

Vente directe à l'utilisateur final Vente indirecte

Clientèle finale

Cabinets dentaires privés Collectivités (mutuelles, CPAM, CHU, centres municipaux,...)
 Laboratoires de prothèses Autres, préciser :

Êtes-vous un siège social ?

Oui Non Si oui, votre société a-t-elle des établissements en plus de votre siège social ? Oui Non

Nombre d'établissements secondaires :

Êtes-vous une maison mère ? Oui Non

Êtes-vous une filiale ?

Oui Non Nombre de filiales du groupe :

Nombre d'établissements pris en compte dans le questionnaire :

2 ACTIVITÉ

1. Quel chiffre d'affaires H.T. avez-vous réalisé sur le marché dentaire français ?

En 2016 € H.T. En 2017 € H.T.

2. En 2017, comment se répartit ce chiffre d'affaires selon les différentes activités exercées par l'entreprise ?

Vente directe à l'utilisateur final	<input type="text"/>	%
Vente indirecte	<input type="text"/>	%
Ensemble	100	%

3. En 2017, comment se répartit ce chiffre d'affaires selon votre clientèle ?

Cabinets dentaires privés	<input type="text"/>	%	préciser : _____
Laboratoires de prothèses	<input type="text"/>	%	
Collectivités	<input type="text"/>	%	
Autres	<input type="text"/>	%	
Ensemble	100	%	

4. Plus précisément, comment se répartit votre chiffre d'affaires selon les activités exercées et la clientèle ?

	Cabinets	Laboratoires	Collectivités
Vente de gros Matériel :	€	€	€
- Dont matériel classique (units, fauteuils, éclairage, aspiration...)	€	€	€
- Dont nouvelles technologies (imagerie 2D/3D, CAO/CFAO...)	€	€	€
Vente de consommables et petits Matériels (hors dents et implantologie)	€	€	€
Vente de consommables ODF	€	€	€
Vente de dents	€	€	€
Vente de composants prothétiques et instruments de pose d'implants	€	€	€
Installation, Service Après-Vente et maintenance (dépannage, assistance technique, informatique, nouvelles technologies)	€	€	€
Autres (financement, formation, services, ...)	€	€	€
préciser : _____			
Ensemble	€	€	€

4 bis. À défaut, pouvez-vous nous indiquer, en pourcentage, comment se répartit votre chiffre d'affaires selon les activités exercées et la clientèle ?

	Cabinets	Laboratoires	Collectivités
Vente de gros Matériel :	%	%	%
- Dont matériel classique (units, fauteuils, éclairage, aspiration...)	%	%	%
- Dont nouvelles technologies (imagerie 2D/3D, CAO/CFAO...)	%	%	%
Vente de consommables et petits Matériels (hors dents et implantologie)	%	%	%
Vente de consommables ODF	%	%	%
Vente de dents	%	%	%
Vente de composants prothétiques et instruments de pose d'implants	%	%	%
Installation, Service Après-Vente et Maintenance (dépannage, assistance technique, informatique, nouvelles technologies)	%	%	%
Autres (financement, formation, services, ...)	%	%	%
préciser : _____			
Ensemble	100 %	100 %	100 %

5. Quelle a été l'évolution de votre chiffre d'affaires global entre 2016 et 2017 ? (précisez le signe de l'évolution)

Au global		%
Après des cabinets dentaires privés		%
Après des laboratoires		%
Après des collectivités		%
Autres		%

6. Plus précisément, quelle a été l'évolution du chiffre d'affaires de vos différentes activités entre 2016 et 2017 ? (précisez le signe d'évolution)

	Cabinets	Laboratoires	Collectivités
Vente de gros Matériel :			
- Dont matériel classique (units, fauteuils, éclairage, aspiration...)			
- Dont nouvelles technologies (imagerie 2D/3D, CAO/CFAO...)			
Vente de consommables et petits Matériels (hors dents et implantologie)			
Vente de consommables ODF			
Vente de dents			
Vente de composants prothétiques et instruments de pose d'implants			
Installation, Service Après-Vente et maintenance (dépannage, assistance technique, informatique, nouvelles technologies)			
Autres (financement, formation, services, ...)			
préciser : _____			
Ensemble			

7. Merci de nous indiquer le nombre d'installations effectuées en 2017

Attention : indiquer uniquement votre matériel en vente directe

	Cabinets	Laboratoires	Collectivités
Fauteuils, Units, Carts			
Radiologie / Imagerie :			
- Radio intra-oral			
- Capteurs			
- Plaques phosphores			
- Pano 2D			
- Pano 3D			
- Autres (caméras, ...)			
CAD-CAM			
- Caméras prises d'empreinte			
- Scanners labo			
- Usineuses			
- Prises d'empreinte + usineuse intégrée			
- Imprimantes 3D			
Ensemble			

8. Répartition des salariés au 31/12/2017 selon la catégorie socio-professionnelle

	Employés	Agents de maîtrise	Cadres	Ensemble des salariés
Hommes				
Femmes				
Ensemble				

9. Répartition des salariés au 31/12/2017 selon les principales fonctions

	Administration*	Commercial sédentaire**	Commercial itinérant	Technique***	Autres	Ensemble des salariés
Hommes						
Femmes						
Ensemble						

* Comptabilité, Contrôle de gestion, Achats, Informatique, Logistique, Ressources Humaines, Marketing - ** Y compris service client, plateau téléphonique
*** Recherche et développement, production, service après-vente

10. Horaire collectif hebdomadaire de travail dans l'entreprise

4 MOUVEMENTS DE PERSONNELS

1. Combien de salariés ont été embauchés en 2017 ? (cf. déclarations de mouvements de personnel)

personnes

2. Répartition des embauches en 2017 par sexe et par type de contrat

	CDI à temps plein	CDI à temps partiel	CDD (hors contrats aidés)	Contrats aidés*	Ensemble des salariés
Hommes					
Femmes					
Ensemble					

* Apprentissage, professionnalisation (anciennement alternance), CIE,...

3. Combien de salariés ont quitté l'entreprise en 2017 ? (cf. déclarations de mouvements de personnel)

personnes

4. Répartition des départs en 2017 par sexe et motif

	Hommes	Femmes	Ensemble
Démission			
Fin C.D.D. (hors contrats aidés)			
Fin de contrat aidé*			
Licenciement économique			
Licenciement pour autre motif			
Départ en retraite ou préretraite			
Départ pendant ou à l'issue de la période d'essai			
Rupture conventionnelle			
Inaptitude médicale			
Mutation dans une autre société du groupe			
Autres**			
Ensemble			

* Apprentissage, professionnalisation (anciennement alternance), CIE, ... - ** Mutation, décès, ...

5 EMPLOI INTÉRIMAIRE

En 2017, avez-vous eu recours à l'intérim ? Oui Non

Si oui, quel a été le nombre d'heures d'intérim effectué au cours de l'année 2017 ? heures

6 VRP

Au 31/12/2017, combien de V.R.P étaient employés dans votre entreprise ?

V.R.P. dont hommes femmes
dont exclusifs multcartes

7 AGENTS COMMERCIAUX

Au 31/12/2017, combien d'agents commerciaux étaient employés dans votre entreprise ?

Agents commerciaux dont hommes femmes

8 LES TRAVAILLEURS EN SITUATION DE HANDICAP

1. Veuillez indiquer le nombre de vos salariés en situation de handicap en 2017
2. Veuillez indiquer le nombre de salariés reconnus travailleurs handicapés en 2017
3. Veuillez indiquer le nombre de recrutements de travailleurs handicapés en 2017

9 RÉMUNERATIONS

1. Quel était le montant de votre masse salariale brute (base DADS) ?

En 2016 % En 2017 %

2. Quel était le montant des charges sociales patronales* ?

En 2016 % En 2017 %

* Sont à intégrer : cotisations U.R.S.S.A.F. et A.S.S.E.D.I.C., retraites complémentaires, prévoyance, taxes d'apprentissage, participation formation, taxes sur les salaires, versement transport, participation construction, taxe professionnelle.

3. Répartition de la masse salariale brute en 2017 selon la catégorie socio-professionnelle

	En euros	À défaut, en pourcentage
Cadres	<input type="text"/> €	<input type="text"/> %
Agents de maîtrise	<input type="text"/> €	<input type="text"/> %
Employés	<input type="text"/> €	<input type="text"/> %
Ensemble	<input type="text"/> €	100 %

10 CONDITIONS DE TRAVAIL

1. Quelle est la part des heures supplémentaires dans le nombre total d'heures effectuées en 2017 ?

%

2. Répartition des jours d'absence et du nombre de salariés concernés en 2017 par sexe et par motif

	Nombre de jours d'absence			Nombre de salariés concernés		
	Hommes	Femmes	Ensemble	Hommes	Femmes	Ensemble
Maladie						
Maladie professionnelle et accident du travail						
Accident de trajet						
Maternité, paternité						
Autres événements familiaux						
Autres (précisez) : _____						
Ensemble						

11 FORMATION PROFESSIONNELLE

1. En 2017, à combien s'élevaient vos dépenses réelles au titre du plan de formation (hors montant obligation légale) ? (cf. déclaration 2483)

2. Combien de stages de formation confiés à un organisme extérieur agréé (un salarié pouvant suivre plusieurs stages dans l'année) ont été réalisés pendant l'exercice 2017 ?

3. Quelles sont les formations qui vous paraissent devoir être développées au cours des prochaines années ?

Formation technique (produits, matériels)

Commerciale

Informatique

Marketing

Langues vivantes

Autres (précisez) : _____

La suite du questionnaire ne concerne que les entreprises de 11 salariés et plus qui réalisent de la formation interne non prise en charge par l'OPCA

4. Montants en euros investis dans la formation interne en 2017

5. Nombre total d'heures

6. Nombre de salariés formés

La confidentialité de vos réponses est strictement garantie par l'Institut I+C vis-à-vis de tout intervenant extérieur, y compris l'Observatoire des métiers, commanditaire de cette étude. Sans lever cet engagement de confidentialité, autorisez-vous l'Institut à faire part à l'Observatoire des métiers de votre participation à l'enquête ?

oui non

Nous vous remercions pour votre participation