

FICHE DE VALORISATION D'OFFRE

Évaluation externe
Décret n°2007-975 du 15 mai 2007



Identification de l'organisme gestionnaire

Nom et adresse de la société (siège social) :		Personne à contacter :	Statut de l'établissement : <input type="checkbox"/> Établissement public <input type="checkbox"/> Établissement privé à but non lucratif <input type="checkbox"/> Établissement privé à but lucratif
		Fonction :	
Téléphone :	Fax :	Courriel :	Site Internet :
Adresse des Etablissements secondaires :			
caractéristique de l'établissement <input type="checkbox"/> PMP (Pathos Moyen Pondéré) : <input type="checkbox"/> GMP (GIR Moyen Pondéré): <input type="checkbox"/> nombres de places : <input type="checkbox"/> nombres de lits :			
Effectifs :.....			
en ETP (équivalent Temps Plein) :.....			
Agréments / Autorisations :			
Description des activités :			
Date de l'évaluation interne <input type="checkbox"/> Terminée <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non encore débutée			
Période souhaitée pour procéder à l'évaluation externe : Entre le et le.....			

Les données ci-dessus nous permettront de vous proposer un projet d'évaluation externe et d'en déterminer le coût. Les informations contenues dans le présent dossier et les pièces qui sont jointes resteront confidentielles quelque soient les suites données.
Les renseignements complétés ci-dessus sont déclarés exacts.

Date :

Date:

NOM :

Name:

Fonction :

Position:

Visa :

Signature: