

Logo du prestataire

CADRE DE REPONSE POUR REFERENCEMENT DE CABINETS CONSEILS POUR LA REALISATION DE PRESTATIONS DE DIAGNOSTIC RH et FORMATION TPME ; Années 2016/2017 – Région :

Référence FAFSEA **DC\_15\_003\_2016**

**Présentation du prestataire**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme : N° de déclaration d’activité (si prestataire de formation) : N° SIREN / SIRET : Adresse : Ville : Code postal : Téléphone : Fax : Mail :Site web : | *Responsable de la proposition :*Nom : Prénom : Fonction :Téléphone : Mail :  |

**Référencement sollicité pour la(les) région(s) :**

### Présentation de la proposition

### Reformulation des enjeux perçus

### Connaissances spécifiques des problématiques de GRH et de Formation en sein des TPME

### Liste des secteurs professionnels accompagnés récemment en matière de diagnostic conseil RH et Formation

### Proposition d’intervention : présentation générale

**Démarches / méthodologies privilégiées et outils mobilisés**

**Moyens mis en œuvre dans le cadre du diagnostic RH et Formation PME**

1. **Description complète d’une démarche d’intervention : exemple pratique d’intervention récente, en matière de diagnostic RH et Formation auprès de TPME**
2. **Références du prestataire et des intervenants en matière de diagnostic RH et Formation auprès des TPME**

Références de l’organisme prestataire (5 dernières années au maximum):

Références des intervenants (joindre les CV en annexe) :

En cas de collaboration avec des consultants spécialisés indépendants du prestataire, renseigner

leurs coordonnées et leurs références

Coordonnées et références des intervenants indépendants (joindre les CV en annexe) :

***Le prestataire joindra tous les éléments et informations qu’il jugera utile pour étayer sa proposition.***

1. **Si concerné : synthèse / retour d’expérience des diagnostics RH et Formation réalisés en 2014 et/ou 2015**
2. **Coût journalier d’intervention (en TTC, tous frais inclus)**

(rappel : les prestations de diagnostic objet du référencement sont calibrées sur une durée mentionnée au point 1.3 du cahier des charges, restitution des travaux et entretien de suivi inclus)

1. **Démarche qualité**
2. **Engagement du prestataire**

Le prestataire reconnaît avoir pris connaissance du Dossier de consultation pour le référencement de prestataires de Diagnostic RH et Formation TPME du FAFSEA et s’engage à en respecter les différentes clauses et conditions de mise en œuvre.

Le prestataire autorise la publication de ses coordonnées sur le site web du FAFSEA.

L’offre présentée par le prestataire de formation est réputée valable jusqu’à l’échéance du 31/12/2017

Nom, prénom, fonction et signature de la personne habilitée à engager la responsabilité du prestataire pour la présente offre :

Fait à : …………………………………….. Le : …/…./20…

*Signature du représentant légal du prestataire* :

*Cachet du prestataire*