 **SYSTEME D’ACQUISTION DYNAMIQUE (n° 2025SAD2)**

***Prestations de formations pour le GHT Normandie-Centre***

##### Questionnaire à renseigner obligatoirement

Nom du soumissionnaire :

La candidature est présentée pour la/les catégorie(s) suivante(s) : (à cocher par les candidats)

**Catégorie 1 : Formations s’adressant au personnel soignant**

**Catégorie 2 : Formations s’adressant au personnel médical**

**Catégorie 3 : Formations non médicales généralistes**

**Catégorie 4 : Formations transverses tous publics**

***Préambule***

Ce questionnaire a pour objet de recueillir les informations requises afin d’apprécier les capacités professionnelles, techniques et financières du soumissionnaire.

Les candidats (individuels ou groupement) devront impérativement remplir le présent questionnaire et y joindre toute documentation étayant leurs compétences, savoir-faire et expérience dans chacun des domaines concernés par la présente consultation.

# Critère capacité professionnelles

* Qualifications :
* Attestations de bonne exécution de moins de 3 ans :
* Importance du personnel d’encadrement :
* Titres d’études et professionnels des cadres de l’entreprise et notamment des responsables de services de même nature que celle du marché :

# Critère références

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liste non exhaustive des produits proposés par le candidat** | **Liste des références des 3 dernières années** | |
| **Hospitalières** | **Autres** |
| **Catégorie 1** |  |  |
| **Catégorie 2** |  |  |
| **Catégorie 3** |  |  |
| **Catégorie 4** |  |  |

# Critère capacité technique : moyens humains

Effectif moyen affecté au sein de la société.

|  |  |
| --- | --- |
| **Catégories** | **Effectif total qui sera dédié à l’exécution du marché** |
| **Personnel(s) dédié(s) à l’accompagnement de l’exécution du marché** |  |
| **Personnel(s) dédié(s) au traitement des commandes, litiges, facturation ,…** |  |
| **Nombre de formateurs** |  |
| **Total** |  |

*(1) Indiquer l'effectif en « équivalent plein temps ».*

# Critère solidité financière du candidat

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2022** | **2023** | **2024** |
| **Chiffre d'affaire global** |  |  |  |
| **Chiffre d'affaire concernant la catégorie 1** |  |  |  |
| **Chiffre d'affaire concernant la catégorie 2** |  |  |  |
| **Chiffre d'affaire concernant la catégorie 3** |  |  |  |
| **Chiffre d'affaire concernant la catégorie 4** |  |  |  |
| **Nombre de salariés (société / agence)** |  |  |  |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*