|  |
| --- |
| **DECOMPOSITION DES PRIX FORFAITAIRES**  **Procédure n°2025-2509067002**  **Supervision d’une Enquête de Coûts en Psychiatrie pour l’ATIH** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUPERVISION D’1 ETABLISSEMENT DAF PARTICIPANT A L’ENQUÊTE DE COUTS** | | | | |
| **Profil des intervenants** | **Unité** | **Charges**  **(nombre de jours)**  **(a)** | **Prix unitaires en € HT**  **(b)** | **Total**  **en € HT**  **(a\*b)** |
| Chef de projet | Jour |  | *€* | € |
| Expert médical | Jour |  | *€* | € |
| Contrôleur de gestion | Jour |  | *€* | € |
| Informaticien | Jour |  | *€* | € |
| Autre (à préciser le cas échéant) | Jour |  | *€* | € |
| **TOTAL** | | | | € \* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUPERVISION D’1 ETABLISSEMENT OQN PARTICIPANT A L’ENQUÊTE DE COUTS** | | | | |
| **Profil des intervenants** | **Unité** | **Charges**  **(nombre de jours)**  **(a)** | **Prix unitaires en € HT**  **(b)** | **Total**  **en € HT**  **(a\*b)** |
| Chef de projet | Jour |  | *€* | € |
| Expert médical | Jour |  | *€* | € |
| Contrôleur de gestion | Jour |  | *€* | € |
| Informaticien | Jour |  | *€* | € |
| Autre (à préciser le cas échéant) | Jour |  | *€* | € |
| **TOTAL** | | | | € \* |

\*le TOTAL en € HT indiqué doit correspondre au prix forfaitaire en € HT figurant dans l’acte d’engagement.

En cas de contradiction, seuls les prix figurant dans l’acte d’engagement sont contractuels et seront pris en compte par l’ATIH.