|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la Société** |  |
| **N° TAHITI ou SIRET** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Désignation des prestations | | Prix unitaire HT en XPF |
| Audit de certification initiale | **Période prévisionnelle** |  |
| Préparation de l’audit : *nb jour \* nb auditeurs* |  |  |
| Durée sur site : *nb jours \* nb auditeurs* |  |
| Sites visités : |  |
| Rédaction du rapport : |  |
| Audit de surveillance 1 | **Période prévisionnelle** |  |
| Préparation de l’audit : *nb jour \* nb auditeurs* |  |  |
| Durée sur site : *nb jours \* nb auditeurs* |  |
| Sites visités : |  |
| Rédaction du rapport : |  |
| Audit de surveillance 1 | **Période prévisionnelle** |  |
| Préparation de l’audit : *nb jour \* nb auditeurs* |  |  |
| Durée sur site : *nb jours \* nb auditeurs* |  |
| Sites visités : |  |
| Rédaction du rapport : |  |
| TOTAL HT (3 ans) | |  |
| TOTAL TTC (3 ans) | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et qualité  du signataire | Lieu et date de signature | Signature |
|  |  |  |