



MINISTÈRE  
DE LA SANTÉ,  
*en charge de la prévention*



DIRECTION  
DE LA SANTÉ

Actions de formation professionnelle 2021

### 3. Décomposition du prix global et forfaitaire

CE DOCUMENT DOIT ÊTRE  
COMPLÉTÉ PAR LE CANDIDAT

Ce document permet de juger le prix  
des prestations que les candidats  
proposent de mettre en œuvre dans  
le cadre de cette consultation

Un DPGF par lot

## Dossier de consultation des entreprises

---

- 1 Le Règlement de Consultation (RC)
- 2 Le Cahier des Particuliers (CCP)
- 3 La Décomposition du prix global et forfaitaire (DPGF)
- 4 La Convention de formation (CV) valant acte d'engagement (AE)

Le DCE est disponible gratuitement sur demande des candidats :

1. par courriel à l'adresse : [formation@sante.gov.pf](mailto:formation@sante.gov.pf)
2. sur place : **Direction de la santé** – Bureau des Ressources Humaines et de la Formation (BRHF) – Cellule formation, 58, rue des poilus tahitiens, Paofai, Papeete  
Tél. : (+689) 40 46 01 15. *Du lundi au jeudi de 07h30 à 15h30 et le vendredi de 07h30 à 14h30.*

---

**Date d'envoi à la publication : le vendredi 23 avril 2021**

Le candidat doit renseigner les rubriques du présent document.  
Celui-ci peut être complété par tout document annexe qui sera jugé utile par le candidat.

Le prix est exprimé en franc pacifique CFP, sous forme d'un coût forfaitaire pour **une (1) session** de formation.

**Rappel du lot :**

Lot .....

Intitulé de la formation : .....

.....

Reprendre les termes du cahier des clauses techniques particulières

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Objectifs de la formation</b> |  |
| <b>Public</b>                    |  |
| <b>Nombre d'agent</b>            |  |
| <b>Durée</b>                     |  |
| <b>Dates envisagées</b>          |  |
| <b>Lieu</b>                      |  |
| <b>Particularités</b>            |  |
| <b>A l'issue de la formation</b> |  |

## Propositions financières :

Le candidat doit remplir le ou les tableaux qui correspondent aux options proposées pour chaque lot. Le candidat peut remplir un seul ou plusieurs tableaux.

**L'ensemble des coûts relatifs à la formation (notamment : déplacement du prestataire, hébergement, location de salle ou de matériel, frais annexes, élaboration et impression des supports pédagogiques, reprographie, etc.) sont à inclure dans le tableau.**

L'acheteur public optera pour l'option proposée la plus avantageuse.

### **OPTION 1 : ENSEIGNEMENT EN E-LEARNING ET/OU EN VISIOCONFÉRENCE**

| Nature   | Montant |
|--|---------|
| Frais pédagogiques   |         |
| Matériel technique et pédagogique                              |         |
| Autres :<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |         |
| Total HT   |         |
| TVA (13%)  |         |
| Total TTC  |         |
| Total en lettre :  |         |

### **OPTION 2 : ENSEIGNEMENT HYBRIDE : EN E-LEARNING ET EN PRÉSENTIEL**

NB : pour les lots correspondant au domaine de formation « soins de santé primaire », il conviendra de remplir deux tableaux : un tableau dans le cas où 3 sessions en visioconférence seraient nécessaires et un autre tableau dans le cas où 4 sessions de formation seraient organisées.

| Nature                                      | Montant |
|---|---------|
| Frais pédagogiques                          |         |
| Déplacement du prestataire (le cas échéant) |         |

|  |  |
|--|--|
| Location de la salle (le cas échéant)                          |  |
| Matériel technique et pédagogique                              |  |
| Autres :<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |  |
| Total HT   |  |
| TVA (13%)  |  |
| Total TTC  |  |
| Total en lettre :  |  |

**OPTION 3 : ENSEIGNEMENT EN PRESENTIEL DANS LES LOCAUX DU PRESTATAIRE (EN POLYNÉSIE FRANÇAISE OU A L'EXTÉRIEUR DE LA POLYNÉSIE FRANÇAISE)**

| Nature   | Montant |
|--|---------|
| <i>Lieu d'exécution :</i>                                      |         |
| Frais pédagogiques   |         |
| Location de la salle (le cas échéant)                          |         |
| Matériel technique et pédagogique                              |         |
| Autres :<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |         |
| Total HT   |         |
| TVA (13%)  |         |
| Total TTC  |         |
| Total en lettre :  |         |

**OPTION 4 : ENSEIGNEMENT EN PRESENTIEL DANS LES LOCAUX DE LA DIRECTION DE LA SANTE**

| Nature   | Montant |
|--|---------|
| Frais pédagogiques   |         |
| Déplacement du prestataire (le cas échéant)                    |         |
| Location de la salle (le cas échéant)                          |         |
| Matériel technique et pédagogique                              |         |
| Autres :<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |         |
| Total HT   |         |
| TVA (13%)  |         |
| Total TTC  |         |
| Total en lettre :  |         |

**Précisions éventuelles :**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

NOM et prénom du signataire :

Qualité du signataire :

Date, signature et cachet :

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

A : ....., le .....

Nom, qualité et signature :