

# CAHIER DES CHARGES ORGANISMES ÉVALUATEURS

Document de consultation et de mise en concurrence des organismes accrédités à évaluer les établissements et services médico-sociaux.

## ANNEXE 2 : DOCUMENT DE RÉPONSE CANDIDAT



Association Enfance & Pluriel  
Quai de l'Ile Sonnante  
37500 CHINON  
Tél : 02 47 93 66 00

Association affiliée à la  
Fédération Générale des PEP



[www.enfance-pluriel.fr](http://www.enfance-pluriel.fr)



JANVIER 2026



## Document de réponse candidat

**NOM DE L'ORGANISME ÉVALUATEUR :** .....

**REPRÉSENTÉ PAR :** .....

## PARTIE 1-LES PRINCIPES MÉTHODOLOGIQUES ET LES ÉLÉMENTS DE RÉPONSE ATTENDUS

### Le pilotage de l'évaluation et l'implication des parties prenantes

Les modalités de concertation lors des phases initiales de l'évaluation	
Les modalités de suivi de l'évaluation	

## Les conditions de mise en œuvre de l'évaluation

Étapes et méthode d'intervention	
Particularités et contraintes éventuelles de la réalisation	
Les conditions d'accès à l'information et aux documents disponibles	
Modalités d'élaboration et de rendu du rapport	
Temps nécessaire et calendrier	

## PARTIE 2 – LES QUALITÉS ATTENDUES DE L'EQUIPE ET SES OBLIGATIONS

Composition de l'équipe d'évaluation	
<b>La qualification et les compétences des évaluateurs</b>	
Expérience professionnelle dans le champ médico-social	
Certificats de formation aux méthodes évaluatives	
Expérience de l'évaluation dans le secteur médico-social	
Expérience d'évaluation dans le type d'établissements gérés par Enfance & Pluriel Adéquation de la composition de l'équipe au regard des structures évaluées	

## Les engagements de l'évaluateur

Absence de conflit d'intérêts

Confidentialité

Engagement en cas de retrait d'habilitation

Engagement à ne pas changer les membres de l'équipe

### PARTIE 3 – PRIX ET FACTURATION

Modalité de facturation établissement/service/dispositif :

Barème des frais annexes :

**Nom établissement (à dupliquer, 1 par établissement à évaluer) :**

Désignation	Unité	Quantité	Prix unitaire	Montant HT
Préparation de la mission	Jour-personne			
Evaluation sur site	Jour-personne			
Rédaction du pré-rapport	Jour-personne			
Finalisation du rapport	Jour-personne			
		Montant total HT		
		TVA		
		Frais annexes		
		Montant total TTC		

<b>Montant total Association TTC</b>	
--------------------------------------	--

Fait à :

Le :

Pour le prestataire :

Signature et cachet du candidat :