

Fiche de Lancement du Programme de Faisabilité P.T.R

(A RETOURNER INTEGRALEMENT AU RDT, ACCOMPAGNEE DU DEVIS DETAILLE DU PRESTATAIRE)

RÉSEAU DE DÉVELOPPEMENT
TECHNOLOGIQUE

A REMPLIR PAR L'ENTREPRISE ET LE PRESTATAIRE

L'ENTREPRISE

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse du siège social (si différente) :

Tél : Fax : E-mail :

Date de création : Forme juridique : Effectif :

Code NAF : N° SIRET :

Capital social actuel en € : C.A. du dernier exercice en € (date :) :

Appartenance à un groupe : OUI NON

Si oui lequel : Effectif : Taux de participation :

Activité principale détaillée :

.....

Le soussigné Responsable dirigeant :

déclare que l'entreprise est en situation régulière au regard de ses obligations fiscales et sociales,

Signature et cachet de l'entreprise

Nom et qualité du signataire :

Fait à : le :

LE PROGRAMME

Descriptif :

.....

.....

.....

Montant des dépenses internes (y compris frais généraux) :

Montant H.T. des dépenses externes (y compris prestation objet de la PTR) :

Montant H.T. total :

Montant H.T. de la prestation PTR :

LE PRESTATAIRE

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Fax : E-mail :

Code NAF : N° SIRET : Effectif :

Responsable de la prestation :

Nature de la prestation :

.....

.....

Durée prévue (maximum : 12 mois) : Signature et cachet du prestataire

Montant du devis HT * : €

+ TVA 19,60 % : €

Montant du devis TTC : €

* à reporter dans le devis prévisionnel page 2

DEVIS PREVISIONNEL DU PROGRAMME

Nature des dépenses	Prix de l'heure (1)	Période du	
		au	Montant HT
		Nb H.	Montant HT
FRAIS DE PERSONNEL:			
Ingénieur et cadre (technique, commercial,...)			
Maîtrise technique			
Ouvrier opérateur			
Autres			
SOUS-TOTAL FRAIS DE PERSONNEL			
FRAIS GENERAUX + ACHATS			
Frais généraux forfaitaires (20% des frais de personnel)			
Achats consommés ou incorporés (prix de facturation et justif.)			
SOUS-TOTAL FRAIS GENERAUX + ACHATS			
PRESTATAIRE ET SOUS-TRAITANCE			
PRESTATION OBJET DE LA PTR : (préciser la nature)			
Autres prestations (préciser : Propriété industrielle, Etude de marché, Design, Mise aux normes, Analyse de la valeur, Laboratoire, Centre technique, Autres ...)			
SOUS-TOTAL PRESTATAIRE ET SOUS-TRAITANCE			
INVESTISSEMENT + AMORTISSEMENT + AUTRES			
Investissements non récupérables (affectés au programme)			
Amortissement des investissements récupérables (sur durée du programme)			
Autres frais spécifiques (sur justificatifs)			
SOUS-TOTAL INVESTISSEMENT + AMORTISSEMENT + AUTRES			
TOTAL GENERAL HT			

(1) : Taux horaire direct = (Salaires bruts annuels (d'après DAS) + charges sociales) / 1 600 heures

Ces informations sont constituées en un fichier informatisé destiné à l'usage interne d'OSEO. Il fait l'objet d'une déclaration auprès de la Cnil, conformément à la législation en vigueur.

A REMPLIR PAR LE RESEAU REGIONAL

N° convention OSEO innovation / RDT :

N° de prestation :

Montant TTC de la prestation: €

Subvention prévue : €

Reste dû par l'entreprise : €

Nom du prospecteur :

Visa du prospecteur

Fait à :

Le :

Visa de l'animateur du réseau régional :

Fait à :

Le :