Annexe B – Tarifs proposés

Instructions : Les tarifs proposés doivent respecter le format et la structure présentés ci‑dessous. Toutefois, si le format ne correspond pas exactement à l’approche que vous proposez, veuillez remplir le formulaire ci‑dessous au mieux de vos capacités et proposer votre propre modèle de coût dans un fichier distinct. Les estimations de coûts ne seront pas acceptées.

En évaluant la structure de tarifs et les finances du soumissionnaire, le CÉF pourra tenir compte des facteurs suivants :

* La structure proposée des tarifs du CEPE; la grille tarifaire sera évaluée en fonction des tarifs pour un service semblable à Regina.
* Le budget annuel proposé pour l’exploitation d’un CEPE de 35 places (15 tout-petits et 20 préscolaires (jusqu’à 4 ans).
* Le budget annuel proposé pour l’exploitation d’un service de garde avant/après l’école, les congés scolaires pour les enfants de prématernelle, maternelle et d’âge scolaire incluant un programme d’aide aux devoirs.
* Les fonds (ou l’équipement et les ressources) dont l’organisation dispose pour améliorer le programme en plus des fonds de démarrage et d’exploitation de base qui seront fournis.
* Les méthodes actuelles de gestion financière, y compris le recours à des services externes (par exemple services de tenue de livres, services de la paye).
* Des preuves de la situation financière des programmes existants, y compris une copie du plus récent état financier vérifié des programmes.

Les tarifs proposés sont en dollars canadiens, y compris les frais d’assurance, les frais d’occupation ou tout autre coût associé à votre entreprise.

Les tarifs proposés ne comprennent pas les taxes applicables.

**Tarifs proposés**

Première année

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tout‑petits****et****préscolaires** | TOTAL PAR MOIS AU MAXIMUM DE LA CAPACITÉ | **Avant/après l'école, congés scolaires (approximation)** | TOTAL PAR MOIS AU MAXIMUM DE LA CAPACITÉ |
| Par mois | X 15 tout‑petitsX 20 préscolaires | Par mois | X 10 prématernellesX 10 maternelles X 10 scolaires |
|   | 0,00 $ |   |
|  |  |   |  | 0,00 $ | 0,00 $ |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |

Deuxième année

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tout petits****et****préscolaires** | TOTAL PAR MOIS AU MAXIMUM DE LA CAPACITÉ | **Avant/après l'école, congés scolaires (approximation)** | TOTAL PAR MOIS AU MAXIMUM DE LA CAPACITÉ |
| Par mois | X 15 tout‑petitsX 20 préscolaires | Par mois | X 10 prématernellesX 10 maternelles X 10 scolaires |
|   | 0,00 $ |   |
|  |  |   |  | 0,00 $ | 0,00 $ |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |

Troisième année

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tout‑petits****et****préscolaires** | TOTAL PAR MOIS AU MAXIMUM DE LA CAPACITÉ  | **Avant/après l'école, congés scolaires (approximation)** | TOTAL PAR MOIS AU MAXIMUM DE LA CAPACITÉ |
| Par mois | X 15 tout‑petitsX 20 préscolaires | Par mois | X 10 prématernellesX 10 maternelles X 10 scolaires |
|   | 0,00 $ |   |
|  |  |   |  | 0,00 $ | 0,00 $ |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |

Quatrième année (année optionnelle)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tout‑petits****et****préscolaires** | TOTAL PAR MOIS AU MAXIMUM DE LA CAPACITÉ | **Avant/après l'école, congés scolaires (approximation)** | TOTAL PAR MOIS AU MAXIMUM DE LA CAPACITÉ |
| Par mois | X 15 tout‑petitsX 20 préscolaires | Par mois | X 10 prématernellesX 10 maternelles X 10 scolaires |
|   | 0,00 $ |   |
|  |  |   |  | 0,00 $ | 0,00 $ |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |

Cinquième année (année optionnelle)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tout‑petits****et****préscolaires** | TOTAL PAR MOIS AU MAXIMUM DE LA CAPACITÉ | **Avant/après l'école, congés scolaires (approximation)** | TOTAL PAR MOIS AU MAXIMUM DE LA CAPACITÉ |
| Par mois | X 15 tout‑petitsX 20 préscolaires | Par mois | X 10 prématernellesX 10 maternelles X 10 scolaires |
|   | 0,00 $ |   |
|  |  |   |  | 0,00 $ | 0,00 $ |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |
|  |  |   |  |   |   |

Veuillez signer ci‑dessous et soumettre le présent formulaire dans son intégralité avec votre proposition de soumission.

Signature du représentant du soumissionnaire

Nom et titre en caractères d’imprimerie

Date