

(attachez la carte d'affaires ici)	Formulaire de visite du fournisseur	
	Nom du fournisseur :	
	Date et heure de la rencontre :	
	Lieu de la rencontre :	
	Durée de la rencontre :	
La rencontre doit respecter les directives du guide sur les rencontres avec les fournisseurs.		
Nom et direction de la (des) personne(s) du MSSS présentes à la rencontre :		
Personne responsable : Autres :		
Nom et titre de la (des) personne(s) du fournisseur rencontrées :		
Produit présenté/ Sujet de la rencontre :		
Bref compte-rendu de la rencontre :		
Objet de la rencontre et sa conformité avec la demande :		
Quelles sont les attentes signifiées par le fournisseur ?		
Quelles sont les informations transmises par le MSSS ?		
Résumé de la rencontre :		
Selon vous, les fonctionnalités du produit correspondent-elles aux besoins du MSSS ou du réseau ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> À valider
Selon vous, les technologies utilisées par le produit sont-elles supportées et/ou incluses dans les orientations de la DGTI ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> À valider
Recommanderiez-vous l'acquisition de ce produit ou du service ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas
Quel est le degré de satisfaction des participants du MSSS à cette rencontre ?		
Suivi à la rencontre :		
Quelles sont les suites à donner à cette rencontre ?		<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> À recontacter <input type="checkbox"/> À revoir <input type="checkbox"/> Autre : _____
Quelle est votre appréciation générale du produit, du service et de la rencontre ?		
Responsable de la rencontre		Date

Retournez ce formulaire complété à Anne Plamondon à l’adresse : fournisseurs-dgti@msss.gouv.qc.ca