

Rapport sur les prix des services de conseils

2e trimestre 2012

CONFIDENTIEL une fois rempli.

If you would prefer an English version of this questionnaire, please call 1-888-951-4550.

Au besoin veuillez corriger les renseignements de l'étiquette d'adresse dans les cases ci-dessous (en caractères d'imprimerie, S.V.P.)

Raison sociale
0001 _____

Nom commercial
0002 _____

Titre de la personne ressource
0003 _____

Prénom de la personne ressource
0004 _____

Nom de famille de la personne ressource
0005 _____

Adresse (numéro et rue)
0006 _____

Ville
0007 _____

Province, territoire ou État
0008 _____

Pays
0009 _____

Code postal/Zip Code
0010 _____

Langue préférée
0011 O₁ Anglais O₂ Français

Ces renseignements sont recueillis en vertu de la *Loi sur la statistique*, révisées du Canada, 1985, chapitre S-19.

EN VERTU DE CETTE LOI, IL EST OBLIGATOIRE DE REMPLIR LE PRÉSENT QUESTIONNAIRE.

But de l'enquête

Les données recueillies dans le cadre de cette enquête serviront à produire des indices permettant de mesurer les variations de prix des divers services fournis par les services de conseils ainsi qu'à améliorer les estimations statistiques du volume d'activité et de la productivité de ce secteur. Votre information pourrait aussi être utilisée par Statistique Canada à d'autres fins statistiques et de recherche.

Confidentialité

Vos réponses sont confidentielles

La loi interdit à Statistique Canada de divulguer toute information recueillie qui pourrait dévoiler l'identité d'une personne, d'une entreprise ou d'un organisme sans leur permission ou sans en être autorisé par la loi. Les données de cette enquête serviront uniquement à des fins statistiques et seront publiées sous forme agrégée seulement.

Divulgarion des renseignements transmis par télécopieur ou autres modes électroniques

Statistique Canada tient à vous avertir que la transmission des renseignements par télécopieur ou autres modes électroniques peut poser un risque de divulgation. Toutefois, dès la réception de votre document, Statistique Canada garantit la protection de tous les renseignements recueillis en vertu de la *Loi sur la statistique*.

Votre participation est importante

Votre participation est essentielle pour garantir que les renseignements recueillis au moyen de la présente enquête sont exacts et complets.

Couplages d'enregistrements

Dans le but d'améliorer les données de la présente enquête, Statistique Canada pourrait combiner les renseignements de cette enquête avec ceux provenant d'autres enquêtes ou de données administratives.

Veillez retourner le questionnaire dans les 15 jours.

Veillez poster le questionnaire dûment rempli dans l'enveloppe ci-jointe, télécopier le tout à Statistique Canada au 1-613-951-3117 ou par courriel au sppi.consulting@StatCan.gc.ca.

Vous avez perdu l'enveloppe-réponse ou avez besoin d'aide? Appelez-nous au 1-888-951-4550 ou postez le tout à :
Statistics Canada, Division des prix à la production, 150 Tunney's Pasture Driveway, Ottawa, Ontario K1A 0T6

Consultez notre site Web à l'adresse suivante : www.statcan.gc.ca



Statistics Canada
Statistique Canada

Canada

A - Sélection du mandat

Cette enquête a pour objet de suivre les variations trimestrielles des prix des **services de conseils** au cours du temps. À cette fin, veuillez d'abord **sélectionner un mandat** que votre entreprise a **exécuté récemment**. Sur une base trimestrielle, vous allez fournir le prix que votre entreprise demanderait si vous aviez à coter (c.-à-d. fournir une estimation de coûts/devis) et commencer le travail pour le mandat sélectionné.

ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE : 0100 _____

Instructions :

- Sélectionnez un mandat signé au cours des douze (12) derniers mois relativement à l'**activité de l'entreprise** indiquée ci-dessus
- Sélectionnez un mandat dont vous avez déterminé le prix selon l'une des méthodes suivantes ou les deux :
Honoraires fondés sur le temps : Temps nécessaire (nombre d'heures ou de jours) pour exécuter le mandat et pour informer le client des honoraires correspondants (habituellement indiqués sur le mandat ou la facture).
Honoraires fixes (forfaitaires) : Montant global des honoraires demandés pour le mandat, fondé (ou non) sur une estimation interne du temps et des ressources nécessaires pour exécuter le mandat.
- Si votre entreprise n'a pas estimé les honoraires selon l'une de ces méthodes, composez le **1-888-951-4550** pour obtenir des instructions.
- Le mandat sélectionné doit être :
Représentatif : Le mandat est représentatif des contrats habituellement exécutés par votre entreprise.
Pertinent : Le mandat a été signé avec le client au cours des douze (12) derniers mois.
Simple à réévaluer : Vous pourrez fournir une nouvelle estimation du prix applicable à ce mandat au cours des prochains trimestres.

B - Description du mandat

Cette section a pour objet de décrire le contrat que vous avez sélectionné.

- 1 Indiquez un identificateur du mandat sélectionné (nom du client, du projet, numéro de projet, numéro de facture, etc.).

0101 _____

- 2 Indiquez le type de client.

0102 nouveau client 0103 client régulier

- 3 Indiquez le secteur auquel appartient le client.

0104 public 0105 privé

- 4 Quelle était la date à laquelle vous avez convenu avec le client du prix du mandat sélectionné ?

0106

aaaa	mm	jj
------	----	----

- 5 À quelles dates avez-vous commencé et terminé les travaux relatifs au mandat sélectionné ?

0107

Début		
aaaa	mm	jj

0108

Fin		
aaaa	mm	jj

- 6 Décrivez brièvement le projet ci-dessous.

0109 _____

0110 _____

0111 _____

0112 _____

0113 _____

C - Établissement du prix

Cette section a pour objet de déclarer les informations sur les **honoraires** et les **autres frais facturables** relativement au mandat sélectionné.

Déclarez tous les montants en **dollars canadiens (CAD)**.

Exclure : La TPS, la TVH et les autres taxes perçues pour le compte d'un organisme gouvernemental.

C1 - Honoraires

Nouveaux répondants :

- Pour le mandat sélectionné, indiquez le nombre de **jours de consultation** et les **tarifs quotidiens** correspondants pour chaque **niveau professionnel** dont le temps a été facturé à l'égard du mandat sélectionné (**tableau 1**).

Tous les répondants :

- Déclarez le nombre de **jours de consultation** et les **tarifs quotidiens** correspondants pour chaque **niveau professionnel** que vous facturerez si vous aviez à coter (c.-à-d. fournir une estimation de coûts/devis) et commencer le travail pour le mandat sélectionné à la date indiquée ci-dessous (**tableau 2**).

Remarque : Si votre entreprise ne facture pas en fonction de tarifs quotidiens, utilisez la conversion suivante 1 journée = 7,5 h.

Tableau 1

Niveau professionnel	Mandat sélectionné		
	Jours	Tarif	Total
Exemple : Associé principal	10	\$ 500.00	\$ 5,000.00
0200_1	0201_1	0202_1	0203_1
0200_2	0201_2	0202_2	0203_2
0200_3	0201_3	0202_3	0203_3
0200_4	0201_4	0202_4	0203_4
0200_5	0201_5	0202_5	0203_5
0200_6	0201_6	0202_6	0203_6
0200_7	0201_7	0202_7	0203_7
0200_8	0201_8	0202_8	0203_8
0200_9	0201_9	0202_9	0203_9
0200_10	0201_10	0202_10	0203_10
0200_11	0201_11	0202_11	0203_11
0200_12	0201_12	0202_12	0203_12
0200_13	0201_13	0202_13	0203_13
0200_14	0201_14	0202_14	0203_14
0200_15	0201_15	0202_15	0203_15
0200_16	0201_16	0202_16	0203_16
Total des honoraires	Total		\$

Tableau 2

<Date>		
Jours	Tarif	Total
12	\$ 550.00	\$ 6,600.00
0204_1	0205_1	0206_1
0204_2	0205_2	0206_2
0204_3	0205_3	0206_3
0204_4	0205_4	0206_4
0204_5	0205_5	0206_5
0204_6	0205_6	0206_6
0204_7	0205_7	0206_7
0204_8	0205_8	0206_8
0204_9	0205_9	0206_9
0204_10	0205_10	0206_10
0204_11	0205_11	0206_11
0204_12	0205_12	0206_12
0204_13	0205_13	0206_13
0204_14	0205_14	0206_14
0204_15	0205_15	0206_15
0204_16	0205_16	0206_16
Total		\$

C2 - Coûts indirects et bénéfice

Sans objet

C3 - Frais autres que les honoraires

Nouveaux répondants :

- Pour le mandat sélectionné, déclarez les **frais autres que les honoraires**, convenus avec le client avant le début du projet et compris dans la proposition initiale (**tableau 5**).

Tous les répondants :

- Mettez à jour les frais autres que les honoraires qui seraient facturés si vous aviez à coter / à fournir une estimation de coûts/devis) et commencer à travailler sur le contrat sélectionné à la date indiquée ci-dessous (**tableau 5**). Vous pouvez ajouter ou supprimer des frais au besoin.

Frais autres que les honoraires		Tableau 5 Mandat sélectionné	Tableau 6 <Date>
Exemple: Traduction, repas, photocopie		\$150.00	\$198.00
0400_1		0401_1	0402_1
0400_2		0401_2	0402_2
0400_3		0401_3	0402_3
0400_4		0401_4	0402_4
Total: Frais autres que les honoraires		0403 \$	0404 \$

C4 - Prix total

Tous les répondants :

- Veuillez indiquer le **prix total** (tableaux 7 et 8).

	Tableau 7 Mandat sélectionné	Tableau 8 <Date>
Prix total : honoraires + frais autres que les honoraires	0500 \$	0501 \$

C5 - Motif du changement de prix

S'il y a un changement pour le prix total (en comparant le **tableau 7** et le **tableau 8** ci-dessus), quelle est la raison pour le changement ?

(Cochez toutes les réponses pertinentes)

- 600 Variation du coût des intrants
- 601 Variation des exigences réglementaires du secteur
- 602 Variation de la demande du marché
- 603 Variation de la productivité
(p. ex. : changement technologique, répartition du personnel ou du temps nécessaire pour exécuter les travaux)
- 604 Variation de la concurrence (p. ex. : concentration sectorielle, augmentation ou baisse de la concurrence)
- 605 Autre (veuillez préciser) :

606

E - Commentaires

Nous apprécions tous les commentaires qui permettraient d'améliorer notre Rapport sur les prix des services de conseils.

C9920

C9913

C9914

C9915

C9916

C9917

C9918

F - Attestation J'atteste qu'à ma connaissance les renseignements contenus dans ce questionnaire sont complets et exacts.

Nom d'une personne à joindre pour obtenir de l'information supplémentaire (en caractères d'imprimerie, S.V.P.)

C0013 Prénom

C0054 Nom de famille

C0014 Titre

C0017 Numéro de téléphone

C0027 Poste

C0016 Numéro de télécopieur

C0018 Adresse de courriel

Temps passé à répondre au questionnaire

Combien de temps avez-vous passé à recueillir et à inscrire les renseignements demandés pour remplir ce questionnaire?

Minutes

C9909

Questionnaire pré-rempli

Au prochain trimestre, préférez-vous recevoir un questionnaire pré-rempli contenant les renseignements que vous avez fournis dans le présent questionnaire?

0800 Veuillez cocher

- OUI, Veuillez m'envoyer un questionnaire pré-rempli
- NON, Veuillez m'envoyer un questionnaire vierge

Date _____

Signature : _____

**Veillez conserver une copie du questionnaire rempli pour vos dossiers.
Veillez poster le questionnaire dûment rempli dans l'enveloppe ci-jointe.**

Merci d'avoir rempli le questionnaire.