5 juin 2025

Programme AVISÉ

# Programme d’appui à la validation, à l’innovation en santé et à l’évaluation

Formulaire de demande d’aide financière 

Une image contenant Police, Graphique, logo, texte

Description générée automatiquement

Table des matières

[Programme d’appui à la validation, à l’innovation en santé et à l’évaluation 1](#_Toc199340305)

[1. Renseignements sur le demandeur 3](#_Toc199340306)

[1.1 Informations sommaires 3](#_Toc199340307)

[1.2 Identification de l’entreprise 3](#_Toc199340308)

[2. Renseignements sur l’évaluateur et le milieu d’évaluation 5](#_Toc199340310)

[2.1 Identification de l’équipe RÉIS responsable de l’évaluation 5](#_Toc199340311)

[2.2 Identification du ou des milieu(x) d’évaluation (milieu public ou privé où est réalisée l’étude) 5](#_Toc199340312)

[3. Description du projet 6](#_Toc199340313)

[3.1. Résumé du projet 6](#_Toc199340314)

[3.2. Présentation de la technologie 6](#_Toc199340317)

[3.3. Caractère innovant de la technologie 8](#_Toc199340324)

[3.4. Valeur globale de l’innovation et acceptabilité sociale 8](#_Toc199340326)

[3.5. Faisabilité et pertinence du projet par rapport aux objectifs de l’appel à projets 8](#_Toc199340327)

[3.6. Capacité de l’entreprise à réaliser le projet 13](#_Toc199340331)

[3.7 Potentiel de retombées pour l’entreprise et son secteur d’activité 14](#_Toc199340337)

[4. Coûts du projet et sources de financement 16](#_Toc199340342)

[5. Documents à fournir 19](#_Toc199340343)

[6. Déclaration 20](#_Toc199340344)

# 1. Renseignements sur le demandeur

|  |
| --- |
| Informations sommaires |
| **Numéro et code de projet (À COMPLÉTER PAR MEDTEQ+) :** |
| Titre public[[1]](#footnote-2) du projet : |
| Nom de la technologie : |
| Nom de l’entreprise : |
| Nom de l’équipe RÉIS responsable de l’évaluation : |
| Nom du ou des milieu(x) d’évaluation : |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identification de l’entreprise | | | | | |
| Numéro d'entreprise (NEQ) | Nom légal de l'entreprise | | | | |
| Adresse du siège social | | | | | |
| Municipalité | | | | Province | Code postal |
| Téléphone Poste | | Courriel | | | |
| Domaine d'activité (Inscrivez le principal code [SCIAN](https://www.statcan.gc.ca/fr/sujets/norme/scian/2022/v1/index) à 5 chiffres correspondant) | | | Chiffre d'affaires  $ | Nombre d'employés permanents au Québec | |
| Date de création de l’entreprise | | | | | |
| Site Web | | | | | |
| Adresse de correspondance, si différente | | | | | |
| Municipalité | | | | Province | Code Postal |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gestionnaire ou signataire dûment autorisé à signer la convention du projet | | | |
| Mme  M. | Nom du gestionnaire ou signataire autorisé | | Fonction |
| Téléphone  Poste | | Courriel | |
| Responsable du projet | | | |
| Mme  M. | Nom du responsable | | Fonction |
| Téléphone  Poste | | Courriel | |

|  |
| --- |
| Présentation de l’entreprise (0.5 page) |
| *Mettre l’accent sur votre mission, la nature de vos activités et vos domaines d’activités, les produits et services, à l’échelle locale et internationale et toutes les informations qui démontrent l’excellence de votre entreprise (taux de croissance, financements notables, jalons clés, partenariats clés, etc.).* |
|  |

# 2. Renseignements sur l’évaluateur et le milieu d’évaluation

|  |
| --- |
| Identification de l’équipe RÉIS responsable de l’évaluation \* |
| Nom de l’organisme : |
| Adresse : |
| Nom du responsable du projet : |
| Titre du responsable du projet : |
| Téléphone : |
| Courriel : |
| Identification du ou des milieu(x) d’évaluation \* (milieu public ou privé où est réalisée l’étude) |
| Nom de l’organisme : |
| Adresse : |
| Nom du responsable du projet : |
| Titre du responsable du projet : |
| Téléphone : |
| Courriel : |

\* Ces sections seront à compléter une fois le maillage réalisé.

Dupliquer les lignes du point 2.2 s’il y a plusieurs milieux d’évaluation.

# 3. Description du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Résumé du projet | |
| **Dates prévisionnelles de début et de fin de projet** | |
| Date de début : | Date de fin : |
| **Résumé public du projet**  *Le résumé doit contenir* ***150 à 250 mots (maximum)*** *et inclure l’objectif du projet. Il est susceptible d’être divulgué. Il doit être suffisamment vulgarisé pour permettre sa compréhension par le grand public.* *Le résumé doit présenter très succinctement, en quelques phrases simples et vulgarisées, l’objet du projet, la problématique abordée, et son objectif principal.* | |
|  | |

|  |
| --- |
| Présentation de la technologie |
| **Degré de maturité de la technologie et commercialisation** *Justifier l’évaluation du TRL par les étapes réalisées (voir l’annexe 2 du guide d’appel).* |
| La solution a-t-elle déjà été commercialisée ? **Oui  Non**  Quel est le degré de maturité de la technologie ? **De 1 à 6  De 7 à 9**  Justification : |
| **Décrire le besoin visé et préciser si celui-ci fait partie des besoins prioritaires cités dans le guide d’appel (Annexe 1)** *Décrire le contexte clinique/scientifique/technique, les pratiques cliniques actuelles, la problématique et son importance, le besoin identifié, avec si possible des références de littérature scientifique.*  *Préciser la démarche qui a été faite pour identifier le besoin auquel la solution doit répondre.* |
|  |
| **Décrire brièvement la technologie, son fonctionnement et son plan de développement et de mise en marché** |
|  |
| **Dans le cas d’une innovation en technologie de l’information, décrire l’interopérabilité actuelle avec les systèmes informatiques existants** auxquelles votre solution doit s’arrimer, et joindre en annexe un schéma vulgarisé de cette interopérabilité ainsi que de l’interface avec les utilisateurs. |
|  |

|  |
| --- |
| Caractère innovant de la technologie |
| **Décrire le caractère innovant de la solution**  *Décrire les aspects innovants et distinctifs par rapport aux technologies compétitives (directes/indirectes, existantes/émergentes, Canada/mondial) …*  *Décrire la compétition sous forme d’un tableau comparatif. En absence de compétiteurs directs, décrire les compétiteurs indirects.* |
|  |

|  |
| --- |
| Valeur globale de l’innovation et acceptabilité sociale |
| * + 1. Décrire la pertinence de la technologie pour les systèmes de santé et son acceptabilité sociale   *Détailler les impacts ou retombées potentiels de l’innovation sur les plans populationnel, clinique, organisationnel, socioculturel et environnemental.*  *Quel est le jugement collectif ou l’opinion collective à l’égard du projet, qui pourrait favoriser une meilleure intégration dans le milieu et une appropriation harmonieuse par la communauté ? Y a-t-il des enjeux d’acceptabilité sociale de votre solution ?* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Faisabilité et pertinence du projet par rapport aux objectifs de l’appel à projets | |
| 1. Objectifs du projet et description du projet et de la méthodologie (1.25 page)  *Décrivez les objectifs du projet, la méthodologie détaillée pour chaque objectif, les jalons, les activités pour la mise en œuvre des objectifs. Le format doit suivre le même modèle que la section 3*.5.2 *et que le GANTT pour les titres et la numérotation (ex. : 1, 1.1…2.2, etc.).* | |
|  | |
| **3.5.2 Résumé des activités à financer (1 page) (ajouter/retirer des activités et/ou des lignes au besoin)**  *Les titres et la numérotation doivent suivre le même modèle que la section 3*.*5.1 et que le GANTT.* | |
| **Activité 1 :** | |
| **Livrables** | **Tâches et méthode** |
| 1.1 | 1.1.1    1.1.2    Etc. |
| 1.2 | 1.2.1    1.2.2    Etc. |
| **Activité 2** : | |
| **Livrables** | **Tâches et méthode** |
| 2.1 | 2.1.1    2.1.2    Etc. |
| 2.2 | 2.2.1    2.2.2    Etc. |
| **Activité 3** : | |
| **Livrables** | **Tâches et méthode** |
| 3.1 | 3.1.1    3.1.2    Etc. |
| 3.2 | 3.2.1    3.2.2    Etc. |
| **Activité 4** : | |
| **Livrables** | **Tâches et méthode** |
| 4.1 | 4.1.1    4.1.2    Etc. |
| 4.2 | 4.2.1    4.2.2    Etc. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3.5.3 Copier un diagramme de Gantt lisible.  *Les titres et la numérotation doivent suivre le même modèle que les sections 3*.*5.1 et 3.5.2. Un gabarit sera fourni par les chargés de comptes.* | | | |
|  | | | |
| **3.5.4 Décrivez les autorisations réglementaires nécessaires que vous avez obtenues et celles qui seront requises pour débuter le projet, préciser les plans d’obtention de ces dernières** | | | |
|  | | | |
| **3.5.5 Gestion du risque** *Identifier les risques du projet, une rangée par risque identifié. Indiquer au minimum un risque par catégorie : technologique, financiers ou d’affaires, clinique, réglementaire, directement associé au projet. Indiquer leur sévérité (1- Mineure, 5-Arrêt du projet), leur probabilité (1-Basse, 5-Haute) et leur plan de mitigation. Ajouter des lignes au besoin.* | | | |
| **Risque** | **Sévérité** | **Probabilité** | **Plan de mitigation** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Décrire votre expérience dans le réseau de la santé** | | | |
| Cette innovation a-t-elle déjà été testée en milieu réel dans le réseau, utilisée en projet pilote (c’est-à-dire n’ayant pas été l’objet d’une commercialisation/entente commerciale/approvisionnement) ? **Oui  Non**  Si oui préciser le contexte et l’établissement : | | | |
| **Décrire le plan d’implémentation de la solution en milieu réel de soins, c’est-à-dire comment la solution devrait s’intégrer dans la trajectoire de soin et la pratique clinique.** *Veuillez considérer les éléments suivants, lorsque pertinents :*  *Changements organisationnels ou cliniques requis : modifications des pratiques actuelles, des parcours de soins, ou du standard de soins.*  *Acceptabilité de la solution : anticipation de l’adhésion des cliniciens, patients, gestionnaires et payeurs.*  *Formation et soutien au déploiement : besoins en formation du personnel (ex. infirmiers, médecins, techniciens)*  *Outils ou documentation éducative prévus*  *Impact sur les flux de travail : intégration aux systèmes existants, interopérabilité, temps requis, etc.*  *Plan de gestion du changement : identification des parties prenantes clés*  *Mécanismes de rétroaction pour ajuster le déploiement*  *Mise à l’échelle : comment la solution sera éventuellement déployée d’un service à un établissement, puis à plus grande échelle/un plus grand volume*  *Indicateurs de succès / KPIs liés à l’implémentation*  *Contraintes ou risques anticipés : résistances potentielles, enjeux éthiques, logistiques ou réglementaires.* | | | |
|  | | | |
| * + 1. Décrire les partenaires (autre que l’équipe d’évaluation du RÉIS) impliqués dans le projet ou dans le développement de la technologie | | | |
|  | | | |
| * + 1. Le projet respecte-t-il un ou plusieurs principes de la Loi sur le développement durable (RLRQ, chapitre D-8.1.1) ? | | | |
| Santé et qualité de vie  Équité et solidarité sociales  Protection de l’environnement  Efficacité économique  Participation et engagement  Accès au savoir  Subsidiarité  Partenariat et coopération intergouvernementale  Prévention  Précaution  Protection du patrimoine culturel  Préservation de la biodiversité  Respect de la capacité de support des écosystèmes  Production et consommation responsables  Pollueur payeur  Internalisation des coûts | | | |
| Justifier : | | | |

|  |
| --- |
| Capacité de l’entreprise à réaliser le projet |
| **Décrire en quoi la stratégie d’affaires globale de l’entreprise est alignée avec les objectifs du projet**  *Préciser au besoin les objectifs stratégiques de votre entreprise à moyen ou long terme et décrire en quoi ceux-ci favorisent le bon déroulement du projet. À noter que le modèle d’affaire sera décrit au point 3.7.2.* |
|  |
| **Démontrez que l’entreprise dispose des ressources humaines, matérielles et financières nécessaires à la réalisation du projet.***Indiquer sommairement la formation et l’expérience de chaque personne de l’entreprise participant au projet et au développement de la technologie et la nature de son implication (développement technologique, gestion de projet, expertise clinique, réglementaire, de commercialisation, etc.).* *Décrire les activités réalisées à l’interne, celles réalisées à l’externe (fournisseurs et autres partenaires, distinguer les fournisseurs québécois et internationaux), les ententes ou négociations avec des distributeurs, assureurs ou autre entité de remboursement, etc.* |
|  |
| **Décrire les jalons importants atteints antérieurement au projet ou toute autre réalisation pertinente, y compris les aides financières antérieures et en cours.** *Décrire l’historique de projets ou jalons atteints témoignant de la capacité à exécuter et livrer.*  *Résumer les études pivots et les données obtenues à ce jour qui soutiennent le projet déposé. Mettre les références en annexes.* |
| L’entreprise a-t-elle déjà eu des subventions pour cette technologie par le passé ? **Oui  Non**  Si oui, préciser : |

|  |  |
| --- | --- |
| Potentiel de retombées pour l’entreprise et son secteur d’activité | |
| 1. **Décrire votre expérience de mise en marché des innovations en santé** | |
| L’entreprise commercialise-t-elle d’autres produits ou services ? **Oui  Non**  Si oui, donner des exemples de vos produits déjà disponibles sur le marché : | |
| 1. **Décrire les marchés visés à la suite de ce projet d’étude en milieu réel de soins** | |
|  | |
| 1. 3. 1. Décrire le modèle d’affaires et la stratégie de mise en marché, en détaillant les points suivants, lorsque pertinents :   *Modèle de revenus (ex. vente, abonnement, paiement à l’usage, etc.); Clientèle ciblée : B2B, B2C, B2B2C — qui sont vos utilisateurs finaux, décideurs et payeurs ? Précisez les types d’intervenants (hôpitaux, cliniques, assureurs, patients, etc.; distribution : directe, via distributeur, ou partenariat stratégique;*  *Mise* en marché (go-to-market) *: approche par leaders d’opinion (KOLs) ou adoption précoce par des champions cliniques; stratégie d’accès au marché / remboursement; territoires visés à court et moyen terme* | |
|  | |
| * + 1. Quelles sont les retombées potentielles pour l’entreprise ?  *Décrire par exemple : l’accès à de nouveaux marchés (locaux et internationaux), la démonstration de la valeur réelle globale de la technologie, l’amélioration de la solution, l’attraction d’investissement, la création d’emploi au sein de l’entreprise, les partenariats avec d’autres entreprises et/ou établissements, etc.)* | |
|  | |
| * + 1. Indiquer la stratégie de gestion de propriété intellectuelle |
| L’entreprise possède des droits d’exploitation de la propriété intellectuelle en lien avec la technologie proposée : **Oui  Non**  L’entreprise possède une stratégie de gestion de sa propriété intellectuelle : **Oui  Non**  Si oui, décrire la stratégie : |

# 4. Coûts du projet et sources de financement

Cette section est à compléter avec l’appui du gabarit budgétaire, fourni par les chargés de comptes.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sommaire des coûts du projet | | | | | |
| *Veuillez indiquer les coûts que l’entreprise prévoit engager à partir de la date à laquelle le Ministère confirmera que le dossier de demande est complet. Veuillez vous référer à la page 8 du guide d’appel des demandes pour l’admissibilité des dépenses.* | | | | | |
| Dépenses de l'entreprise | | | | Total ($) | |
| Total des dépenses admissibles | | | |  | |
| Total des dépenses non admissibles, s’il y a lieu. | | | |  | |
| Experts en évaluation | | | | Total ($) | |
| Total des dépenses admissibles | | | |  | |
| Total des dépenses non admissibles, s’il y a lieu. | | | |  | |
| Milieu d’évaluation | | | | Total ($) | |
| Total des dépenses admissibles | | | |  | |
| Total des dépenses non admissibles, s’il y a lieu. | | | |  | |
| Total | | | | | |
| Coût total admissible du projet | | | |  | |
| Coût total du projet (incluant les dépenses non admissibles) | | | |  | |
| Sommaire du financement du projet (uniquement pour les dépenses admissibles) | | | | | |
| Source | Espèces ($) | Nature ($) | Montant total ($) | | Pourcentage (%) |
| Entreprise |  |  |  | |  |
| Ministère de l'Économie, de l'Innovation et de l'Énergie |  |  |  | |  |
| Autres contributions financières | | | | | |
| *Si ce projet fait l’objet d’autres demandes de contribution financière, veuillez les ajouter dans le tableau ci-dessous et précisez le programme ou la source de financement ainsi que le statut de la demande. Cela inclut, le cas échéant, les aides reçues relativement à ce projet qui ont été acceptées (veuillez en indiquer le montant). Si la demande a été refusée, précisez la raison de ce refus. Ajoutez des lignes au besoin.* | | | | | |
| Crédits d’impôt et crédits d’impôt RS&DE |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| TOTAL |  |  |  | | 100 % |
| Attention : Le montant total du financement doit correspondre au montant total des coûts du projet et doit être conforme aux montants indiqués dans le fichier Budget&Gantt.xls en annexe correspondant au budget. En signant ce formulaire, vous déclarez respecter le taux de cumul des aides gouvernementales maximal en vigueur pour cette demande. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Budget détaillé** | | | | | |
| **Poste de dépense** | **Justification de la dépense** | **Lieu de dépense** | | | **Total ($)** |
| **Entreprise** | **Milieu d’évaluation** | **Expert en évaluation** |
| 1.Coûts directs de main-d’œuvre affectée au projet |  |  |  |  |  |
| 2.Bourses à des étudiants |  |  |  |  |  |
| 3.Matériel, produits consommables et fournitures |  |  |  |  |  |
| 4.Achat ou location d’équipements[[2]](#footnote-3) |  |  |  |  |  |
| 5.Frais de déplacement et de séjour |  |  |  |  |  |
| 6.Honoraires |  |  |  |  |  |
| 6.Honoraires - frais d’évaluation[[3]](#footnote-4) |  |  |  |  |  |
| 8.Honoraires - frais d’implantation et d’utilisation de la technologie[[4]](#footnote-5) |  |  |  |  |  |
| 9.Frais de diffusion des résultats |  |  |  |  |  |
| 10.Frais de plateformes spécialisées |  |  |  |  |  |
| 11.Frais d’acquisition d’études ou autre documentation |  |  |  |  |  |
| 12.Compensations monétaires pour participation |  |  |  |  |  |
| Sous-total |  |  |  |  |  |
| Frais indirects de recherche (FIR)[[5]](#footnote-6) |  |  |  |  |  |
| Frais de gestion de MEDTEQ+ (5 %) |  |  |  |  |  |
| **Total des dépenses admissibles** |  |  |  |  |  |

# 5. Documents à fournir

**La liste des pièces justificatives exigées est présentée à la section « Dépôt de la proposition de projet » à la page 12 du *Guide de l’appel à projets*. Il est très important de soumettre l’ensemble des documents et des informations nécessaires à la demande. Toute omission est susceptible de nuire à l’admissibilité de la demande.**

**Liste des documents à fournir :**

1. Le formulaire de demande d’aide financière complété en français et signé par le ou la PDG de l’entreprise, en format PDF et numérique (les pages de signatures peuvent être numérisées).
2. Une vidéo d’une durée maximale de 5 minutes présentant la technologie en utilisation et expliquant comment son utilisation permet de répondre aux besoins identifiés à l’Annexe 1 du guide d’appel. Cette vidéo doit aussi expliquer la valeur globale de la technologie, sa pertinence et son caractère innovant.
3. La littérature scientifique pivot en lien avec la technologie (études précliniques, essais cliniques et études cliniques économiques) et les informations fournies à des fins d’homologation;
4. La ou les offres de services obligatoires complétée(s) et signée(s) par l’équipe d’évaluation.
5. Une lettre d’engagement du milieu d’évaluation pour les projets impliquant les ressources informatiques d’un établissement du Réseau de la Santé et des Services sociaux.
6. Des lettres de soutien d’éventuels clients ou utilisateurs finaux (facultatif, mais considérées lors de l’évaluation de la pertinence de la technologie).

**La demande doit être rédigée de façon claire et concise et être fortement articulée autour de la problématique visée. D’autres documents jugés nécessaires à l’analyse du projet pourraient être exigés.**

# 6. Déclaration

Je confirme que les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques, et je m’engage à transmettre aux représentants du Ministère et à leurs partenaires identifiés dans le guide d’appel, toute l’information nécessaire à l’analyse du projet. Je confirme être au fait du cadre réglementaire et des autorisations ou des certifications requises auprès des autorités compétentes pour la réalisation des activités visées par le présent projet. Je comprends que le fait de soumettre la présente demande d’aide n’entraîne pas nécessairement son acceptation et que la décision du comité d’évaluation est définitive et sans appel. De plus, je consens à ce que le Ministère puisse communiquer avec tout partenaire, centre de recherche public ou autre fournisseur lié au présent projet pendant toute sa durée de réalisation.

Si ma demande est acceptée, je m’engage à remplir les fiches de résultats nécessaires à l’analyse des retombées de cette mesure et tous les documents visant à l’évaluer.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| ENTREPRISE  Signature : ¸\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­  Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TITRE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ORGANISATION : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ÉQUIPE RÉIS  PDG ou PDGA  Signature : ¸\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­  Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TITRE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ORGANISATION : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | MILIEU D’ÉVALUATION  PDG ou PDGA  Signature : ¸\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­  Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TITRE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ORGANISATION : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |

1. Si le projet est financé, le titre, le résumé public et le montant de la subvention accordée seront divulgués. [↑](#footnote-ref-2)
2. Maximum 25 % du total des dépenses admissibles [↑](#footnote-ref-3)
3. Insérer ici le montant en lien avec l’offre de service fournie par l’expert en évaluation de la technologie. [↑](#footnote-ref-4)
4. Insérer ici le montant en lien avec l’offre de service fournie par le milieu d’évaluation. [↑](#footnote-ref-5)
5. Pour tous les octrois provenant des entreprises privées, une contribution doit être ajoutée à l’ensemble des coûts directs de recherche identifiés à l’octroi. Cette contribution sert à couvrir les frais indirects de recherche (FIR) et est établie à 30 % pour l’entreprise privée, conformément à la [circulaire](https://g26.pub.msss.rtss.qc.ca/Formulaires/Circulaire/ConsCirculaire.aspx?enc=inQwpsCi19w=) du ministère de la Santé et des Services sociaux. [↑](#footnote-ref-6)