**SOUMISSION POUR LE PROJET DE :**

**MUSÉE CANADIEN DE LA NATURE**

**FABRICATION D’EXPOSITION GALLERIE DE L’ARCTIQUE**

**16-1630-MCN-069**

**PAR :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Nom du soumissionnaire (Entrepreneur)***

Après avoir examiné les documents d’appel d’offres, les plans, les cahiers des charges et les addendas, ainsi qu’après avoir visité les lieux et s’être assurés de la nature des travaux incluant tous les travaux connexes, après avoir recueilli tous les renseignements requis en vue d’établir les conditions locales susceptibles d’influencer les travaux, après s’être adéquatement renseignés sur la nature et les caractéristiques des sols dans lesquels les travaux seront exécutés, NOUS OFFRONS PAR LES PRÉSENTES de fournir tous les matériaux et accessoires, la machinerie, l’outillage et la main-d’œuvre nécessaires à l’exécution des travaux, y compris les prix coûtants, allocations, taxes de vente et autres taxes en vigueur au moment de l’ouverture des soumissions, le tout conformément aux documents susmentionnés pour le montant forfaitaire de :

 dollars

 *(montant de la soumission en lettres)*

 $

 *(montant de la soumission en chiffres)*

 PRIX $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 TPS/TVH $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **TOTAL - $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Tel qu’exigé, nous avons fourni, dans les pages suivantes, les détails de notre montant forfaitaire dans le seul but de calculer les coûts des modifications aux travaux demandées par le Client.

Tous les documents font partie intégrante de la présente soumission. La formule de soumission ne doit comporter aucune exception aux conditions du marché.

Le soumissionnaire soussigné reconnaît avoir reçu les addenda, en avoir pris connaissance, les avoir dûment remplis, s’il y avait lieu, et il s’engage dans l’exécution des travaux, à s’y conformer.

Le soumissionnaire devra s’enquérir auprès de l’ingénieur et/ou du Client du nombre exact d’addenda émis. Il ne pourra fonder par la suite aucune réclamation pour des travaux demandés en addenda sous prétexte qu’il n’a pas été informé.

Le soumissionnaire accuse réception des addenda suivants :

 ADDENDA Nº DATE DE RÉCEPTION

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veuillez trouver ci-inclus :

* Une lettre d’engagement d’une compagnie garante à fournir, aux frais du soumissionnaire, un cautionnement d’exécution et un cautionnement des obligations envers les tiers, tous deux d’une valeur égale à cinquante pour cent (50%) du montant total de notre soumission.

Nous acceptons aussi que les prix unitaires soumissionnés incluent tous le coûts engendrés par la réparation, la rectification, la réintégration et l’entretien de toutes surfaces finies et des structures qui peut être requis suite à une fabrication et/ou suite à des techniques déficientes.

La présente offre ne liera le soumissionnaire que pour une période de trente (30) jours après la date de réception des soumissions.

En signant cette soumission, nous reconnaissons au MUSÉE CANADIEN DE LA NATURE son droit de n’accepter ni la plus basse soumission, ni aucune des soumissions reçues pour ce projet.

Nom du représentant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du représentant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signé à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du soumissionnaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse du soumissionnaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de télécopieur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de licence d’entrepreneur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de T.P.S. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de T.V.Q. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* **Remarque : Cette page doit être complétée et incluse dans la formule de soumission.**

Le soumissionnaire doit fournir à cette page la liste des sous-traitants dont les services seront retenus s'il est adjudicataire, ainsi que le montant de leur contrat.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TRAVAUX |  | SOUS-TRAITANT |  | MONTANT ($) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* **Remarque : Cette page doit être complétée et incluse dans la formule de soumission.**