



Conseil scolaire public du Nord-Est de l'Ontario

820, promenade Lakeshore  
North Bay, ON P1B 9T5  
Téléphone: 1-888-591-5656 Télécopieur: 705-472-5757

**Demande de soumission/proposition**

Date: \_\_\_\_\_ Titre du projet: \_\_\_\_\_

Personne-ressource : \_\_\_\_\_

Description des biens, du projet ou du service demandés

Type de demande de soumission		
Appel d'offres formel: <input type="checkbox"/>	Demande d'information: <input type="checkbox"/>	Appel d'offres formel avec consultant : <input type="checkbox"/>
Demande de pré-qualification: <input type="checkbox"/>	Demande de proposition: <input type="checkbox"/>	Nom du consultant: _____

Budget prévu: \_\_\_\_\_

Date prévu de l'octroi du contrat: \_\_\_\_\_

Durée du contrat: \_\_\_\_\_

Veuillez inclure une copie des renseignements suivants avec la demande, s'il y a lieu (cochez pour confirmer l'envoi)		
<b>IMPORTANT: AUCUNE DEMANDE DE SOUMISSION NE PEUT ÊTRE PUBLIÉE SANS CETTE INFORMATION</b>		
Spécifications / devis spécifiques du projet :	<input type="checkbox"/>	(en annexe)
Critères d'évaluations suggérés :	<input type="checkbox"/>	(en annexe)

Signature du requérant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Approbation budgétaire : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Ces renseignements doivent être envoyés aux Services financiers trois (3) semaines avant la date prévue de publication de la demande de soumission.**

*Pour utilisation par les Services financiers seulement*

Date de réception de la demande : _____	
Numéro de la soumission : _____	
Date de publication : _____	
Date et heure de fermeture : _____	
Signature : _____	Date : _____