

REGISTRE D'OUVERTURE DES SOUMISSIONS

Numéro du processus :	Nom du projet :
Lieu du projet (le cas échéant) :	

Dates et heures	
Date et heure de clôture :	Date et heure de l'ouverture :
Lieu de l'ouverture :	

Soumissions reçues					
Fournisseur	Prix total (taxes exclues)	Garantie de soumission reçue	Engagement de cautionnement (le cas échéant)	Addendas reçus (le cas échéant)	Soumission signée
	\$	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
	\$	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
	\$	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
	\$	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
	\$	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

Observations / remarques
(p. ex. soumission reçue en retard, document manquant, irrégularité mineure observée, etc.)

Personnes présentes lors de l'ouverture		
Nom	Fonction / Organisation	Signature

Attestation et signature	
Je certifie que l'ouverture des soumissions a été effectuée conformément aux exigences du processus concurrentiel et aux pratiques du Conseil, et que les renseignements ci-dessus sont exacts.	
Nom et fonction :	
Signature :	Date :

Le présent document vise à consigner l'ouverture officielle des soumissions.

Il ne constitue ni une évaluation des soumissions ni une recommandation d'attribution.

Le registre doit être conservé au dossier d'approvisionnement et transmis au Service des finances, à l'adresse courriel

finances@csdcab.on.ca.