

VÉRIFICATION ET ENTRETIEN DES SYSTÈMES DE PROTECTION INCENDIE

Page 1 de 4

Annexe B

Tableau des prix pour année ferme du contrat

PARTIE "A" SERVICE D'ENTRETIEN

Prix forfaitaire : Prix forfaitaire établi en relation avec la section RAI du devis pour 1 an. (A1) _____ \$

PARTIE "B" RÉPARATION (Voir note 2)

Matériaux : Montant provisoire pour les matériaux de réparation seulement (B1) 50 000.00 \$

Main-d'œuvre : Coût pour la main-d'œuvre lors de réparation pour la durée du contrat. (Voir note 3)

Technicien :

	<u>Nombre d'heures maximum</u>		<u>Taux horaire</u>	
Heures normales :	<u>32</u>	X	_____ \$	= _____ \$
Soirs et nuits :	<u>8</u>	X	_____ \$	= _____ \$
Fins de semaine et jours fériés :	<u>8</u>	X	_____ \$	= _____ \$

VÉRIFICATION ET ENTRETIEN DES SYSTÈMES DE PROTECTION INCENDIE

Page 2 de 4

Tableau des prix pour année ferme du contrat

Adjoint :

	<u>Nombre d'heures maximum</u>		<u>Taux horaire</u>	
Heures normales :	<u>32</u>	X	<u> \$</u>	= <u> \$</u>
Soirs et nuits :	<u>8</u>	X	<u> \$</u>	= <u> \$</u>
Fins de semaine et jours fériés :	<u>8</u>	X	<u> \$</u>	= <u> \$</u>

Total main-d'œuvre = (B2) \$

*Total = (C1) \$

VÉRIFICATION ET ENTRETIEN DES SYSTÈMES DE PROTECTION INCENDIE

Page 3 de 4

Tableau des prix pour l'année d'option

PARTIE "A" SERVICE D'ENTRETIEN

Prix forfaitaire : Prix forfaitaire établi en relation avec la section RAI du devis pour 1 an. (A1) _____\$

PARTIE "B" RÉPARATION (Voir note 2)

Matériaux : Montant provisoire pour les matériaux de réparation seulement (B1) 50 000.00 \$

Main-d'œuvre : Coût pour la main-d'œuvre lors de réparation pour la durée du contrat. (Voir note 3)

Technicien :

	<u>Nombre d'heures maximum</u>		<u>Taux horaire</u>	
Heures normales :	<u>32</u>	X	_____ \$	= _____ \$
Soirs et nuits :	<u>8</u>	X	_____ \$	= _____ \$
Fins de semaine et jours fériés :	<u>8</u>	X	_____ \$	= _____ \$

VÉRIFICATION ET ENTRETIEN DES SYSTÈMES DE PROTECTION INCENDIE

Page 4 de 4

Tableau des prix pour l'année d'option

Adjoint :

	<u>Nombre d'heures maximum</u>		<u>Taux horaire</u>	
Heures normales :	<u>32</u>	X	<u> \$</u>	= <u> \$</u>
Soirs et nuits :	<u>8</u>	X	<u> \$</u>	= <u> \$</u>
Fins de semaine et jours fériés :	<u>8</u>	X	<u> \$</u>	= <u> \$</u>

Total main-d'œuvre = (B2) \$

*Total = (C1) \$

*Additionner les parties (A1), (B1) et (B2) de cette4 section et reporter le montant total à la ligne C1

NOTES :

1. Le montant total de la soumission est utilisé pour des fins d'évaluation **seulement**, seul le montant de la partie A fait l'objet du présent contrat. L'Hôpital Ste-Anne s'engage à payer le montant de la partie A seulement, sous réserve de l'approbation des travaux et autres conditions du devis.
2. L'Hôpital Ste-Anne ne s'engage pas à donner à l'entrepreneur les montants pour les matériaux et la main-d'œuvre apparaissant aux parties "B". Cependant, l'Hôpital Ste-Anne paiera à l'entrepreneur les montants négociés pour chaque réparation autorisée par le représentant de l'hôpital. L'Entrepreneur sera payé pour les travaux à taux horaire ainsi que les matériaux selon les prescriptions générales de la section **1API** et n'aura droit à aucune autre compensation supplémentaire pour toute variation entre les heures négociées pour chaque réparation et les heures réellement travaillées. L'Entrepreneur ne sera payé que pour les matériaux autorisés et utilisés dans l'exécution du travail et devra obtenir l'approbation au préalable du représentant autorisé de l'Hôpital Ste-Anne avant de commencer tout travail dans les parties B.
3. Les taux horaires ci-dessus doivent comprendre tous les frais de main-d'œuvre relatifs au travail du personnel, incluant tous les bénéfices marginaux, transport, les frais d'administration et le profit de l'Entrepreneur.