



ANNEXE D

PERSONNE-RESSOURCE DU SOUMISSIONNAIRE ET COORDONNÉES

a. **Veillez fournir les renseignements suivants concernant votre entreprise :**

Nom de l'entreprise : _____

Forme juridique : _____

Inscription : _____

Adresse réelle : _____

Tél. : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

b. **Principale personne-ressource (à des fins d'administration et de gestion du contrat) :**

Nom : _____

Poste(s)
dans l'entreprise : _____

Emplacement du bureau : _____

Tél. : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

c. Le soumissionnaire confirme que la personne proposée à titre de **représentant sur place disponible tous les jours 24 heures sur 24** parle couramment anglais et qu'elle est en mesure de fournir les services exposés à **l'annexe A, Énoncé des besoins**. Veuillez indiquer le nom du **représentant** de votre entreprise :

Nom : _____

Poste(s)
dans l'entreprise : _____

Emplacement du bureau : _____

Tél. : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____



Je confirme les énoncés ci-dessus auxquels je souscris :

Nom et titre en caractères d'imprimerie

Poste dans l'entreprise

Date

Signature du représentant de l'entreprise

Tampon de l'entreprise