



**APPENDICE F
FORMULAIRE D’ESTIMATION DES COÛTS DE L’OFFRE À COMMANDES**

Nom de l’employé	Catégorie	Nombre d’heures

DÉBOURS (estimation)

Au prix coûtant, sans indemnité pour majoration ou profit, factures et reçus à l’appui Veuillez vous reporter à l’offre à commandes pour connaître le lieu de travail en dehors duquel les débours peuvent être facturés.

(Préciser la limite et l’inscrire.)	
	\$
	\$
	\$
Montant maximum des débours	\$

HONORAIRES FIXES TOTAUX (basés sur la catégorie et le nombre d’heures) _____ \$

HONORAIRES TOTAUX (honoraires fixes plus débours) _____ \$

L’expert-conseil principal et les autres membres de son équipe doivent être accrédités ou admissibles à l’accréditation, ou être autrement autorisés à fournir les services professionnels nécessaires dans la mesure pouvant être requise en vertu des lois provinciales ou territoriales.

Nom (en lettres moulées)

Signature

Date