



Numéro de la demande :
Numéro d'appel d'offres :
Numéro de contrat :
Numéro de bon de commande :

Partie 1 – Informations sur le contrat

Date de début du contrat :	Date de fin du contrat :
Titre du contrat :	
Nom du prestataire de services :	
Nom du représentant du prestataire :	
Nom du représentant désigné au contrat :	

Partie 2 – Informations sur la demande

Numéro de projet :	Nom du projet :	
Numéro de l'unité administrative (UA) du requérant :		
Nom de l'UA :		
Titre de la demande :		
Description des travaux ou des biens livrables :		
Dates d'exécution ¹ (Début et fin prévues)	Date de début :	Date de fin :

Contrat à prix unitaire²

Catégorie/complexité (s'il y a lieu) et quantité (si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez utiliser l'annexe à la page 3) :

Contrat à taux (jours personne²)

Profils de ressource/niveaux et jours personne (si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez utiliser l'annexe à la page 3) :

Nom du requérant (en lettres moulées) :

Signature :	Date :
-------------	--------

¹ L'intervention se terminera avec l'atteinte du premier des deux paramètres suivants, soit la date de fin de la demande d'exécution ou la consommation complète du budget. Toutefois, le requérant peut mettre fin au mandat en tout temps selon les conditions prévues au contrat.

² Lorsque le requérant est le représentant désigné au contrat, remplir ces renseignements à la partie 3 seulement.

Partie 3 – Évaluation de la demande par le représentant désigné au contrat

Catégorie/complexité (s'il y a lieu)	Quantité	Prix unitaire inscrit sur le bordereau de prix	Total

Profil de ressource/niveau	Nombre de jours	Taux inscrit sur le bordereau de prix	Total

TOTAL GÉNÉRAL	
----------------------	--

Commentaires :

Nom du représentant désigné au contrat³ (en lettres moulées) :

Signature :

Date :

Réponse requise avant le :

Partie 4 – Évaluation de la demande par le représentant du prestataire de services

Évaluation du degré de complexité (s'il y a lieu) :

Catégorie	Complexité

Nom de la (des) ressource(s) proposée(s) (si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez utiliser l'annexe à la page 3) :

Profil	Nom de la ressource

Ressources prévues à la soumission : Oui Non
(Si ressources non prévues, se référer à la clause sur le remplacement de ressources)

Commentaires additionnels :

Demande acceptée Demande refusée

Nom du représentant du prestataire de services (en lettres moulées) :

Signature :

Date :

³ Le représentant valide notamment la conformité de la demande par rapport au contrat et la disponibilité contractuelle.

Partie 5 – Décision et signature

Prix convenu :

Offre acceptée

Offre refusée

Commentaires :

Nom de signataire du CSPQ⁴ (UA où l'engagement financier est imputé) (en lettres moulées) :

Signature :

Date :

Annexe

⁴ Se référer au règlement numéro 2 sur la signature de certains actes, documents ou écrits du Centre de services partagés du Québec.