

Appel à propositions n° PTD/10/001

Annexe 5 – Fiche de prix

I. Général

Date	
Nom et adresse de la société	
Téléphone et télécopieur	
Courrier électronique / page Web	
Nom du représentant autorisé	
Signature du représentant autorisé	
Nom de la personne à contacter	

II. Acceptation des conditions de l'appel à propositions

a) Validité de l'offre :

Nous certifions que l'offre de notre entreprise est valable 90 jours.

oui non

b) Prix :

Nous certifions que les prix indiqués par notre entreprise sont :

- i) fermes (rabais inclus) ;
- ii) valables pour toute la période contractuelle (cinq ans) ; et,
- iii) en francs suisses.

oui non

c) Conditions générales :

Nous certifions que notre entreprise accepte les
Conditions Générales d'acquisition de services de l'OMPI.

oui non
/...

III. Prix

1. Prestation de base

1.1 Prestations de base bâtiments existants – prix forfaitaire annuel CHF_____

1.2 Prestations de base nouvelle construction – prix forfaitaire annuel CHF_____

1.3 Autres coûts non décrits (compléments éventuels) : CHF_____

.....

.....

.....

.....

TOTAL PRESTATIONS DE BASE HT CHF_____

Arrêté à : CHF_____

2. Options

2.1 Service de piquet 24h/24 – 365 jours par an – forfait annuel CHF_____

2.2 Utilisation de matériel et outillage spécialisé – forfait annuel CHF_____

TOTAL OPTIONS CHF_____

2.3 Coût intervention (tarif horaire) CHF_____

2.4 Présence d’astreinte – 100 heures par an (tarif horaire) CHF_____

3. Liste de l’outillage proposé correspondant au prix sous point 2.2 ci-dessus :

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Informations complémentaires

a) Expérience et références de la société

Veillez trouver ci-dessous trois références à des contrats similaires aux prestations demandées, que notre entreprise a effectué récemment (en fournissant les informations suivantes, nous autorisons l'OMPI à prendre contact avec les personnes listées ci-dessous) :

Référence n° 1

- Nom du client :
- Nom de la personne à contacter :
- Brève description des prestations :
.....
.....

Référence n° 2

- Nom du client :
- Nom de la personne à contacter :
- Brève description des prestations :
.....
.....

Référence n° 3

- Nom du client :
- Nom de la personne à contacter :
- Brève description des prestations :
.....
.....

b) Qualifications professionnelles

Date de création de l'entreprise :

c) Délai d'intervention

Délai d'intervention proposé en cas d'urgence, exprimé en heures :

d) Effectif de l'entreprise

Effectif du personnel de l'entreprise :