**Annexe 1.** AU CAHIER SPÉCIAL DES CHARGES « MISSION DE REALISATION D’INVENTAIRE DE MATERAUX REEMPLOYABLESAINSI QUE LA REALISATION DE TESTS DE DEMONTAGE

**Formulaire d’offre**

*Aide-mémoire :*

*Veuillez compléter les deux premiers points avec les informations relatives au marché concerné (date de publication et intitulé du marché).*

Procédure négociée sans publication préalable du *(date d’ouverture des soumissions*) pour une mission de réalisation d’inventaire de matériaux réemployables ainsi que la réalisation de tests de démontage.

**Pouvoir adjudicateur :*****(x)*** *Société du Logement de la Région de Bruxelles-Capitale (SLRB)* ***(x)*** *[Nom de la SISP + Adresse de la SISP].*

1. **Nom du soumissionnaire :**

Le bureau, la personne physique : ...................................................................................……………………………………………………………………………….................................................................

Situé(e) : ……….....................................................................................................................................................................................................................................................................

Représenté(e) par : ................................................................................ (pour les bureaux):

Déclarant,

* être de nationalité : …………………………………………………………………
* être titulaire du N° de TVA : ………………………………………………………..
* être immatriculé à l’ONSS sous le N° : …………………………………………...
* être inscrit au répertoire des entreprises sous le N° : …………………………

Personne physique chargée de la mission : …………………………………………………………………………………………………

1. **Montant total de l’offre HTVA :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Prix HTVA**  **EN TOUTES LETTRES** |
| **Mission de réalisation d’un inventaire de matériaux réemployables** | **QF** |  | € |
| *Tests de démontage/déconstruction* | ***QP*** | ***(Nombre de test estimés)*** | € |

**3°**  **Montant total de l’offre TVA comprise :**

|  |
| --- |
| **Prix**  **EN TOUTES LETTRES** |
| € |

**4°** **Numéro de compte :**

Numéro et libellé du compte auprès d’un établissement financier sur lequel le paiement du marché doit être effectué : …………………………………..( IBAN)

………………………………..(BIC)