**APPEL D’INTÉRÊT – SOUMISSION**

**NOTA : Ce gabarit doit être rempli par un fournisseur qui fait une soumission.**

|  |  |
| --- | --- |
| No de l’appel d’intérêt : |  |
| Date : |  |
| Date de clôture de la soumission : |  |
| Nom du fournisseur : |  |
| Nom de la personne-ressource : |  |
| Adresse : |  |
| No de téléphone de la personne-ressource : |  |
| Courrier électronique : |  |

**DESCRIPTION DE L’APPEL D’INTÉRÊT**

|  |
| --- |
| Insérer une description détaillée |

**RÉPONSE À L’APPEL D’INTÉRÊT**

|  |
| --- |
| À remplir par le fournisseur |