**ANNEXE 2 - FICHE REPONSE POUR L’OFFRE FINANCIERE**

 ***(À compléter par le soumissionnaire)***

Nom/raison sociale du soumissionnaire : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Items nécessaires** | **Poste de dépense**  | **Coût unitaire de l’item** *poste de dépense)* | **Description d’items nécessaires** | **Montant total**  |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   | **///////////////////////////////** | **TOTAL**  |