**ANNEXE 2 : BORDEREAU DE PRIX**

**Lot n°1 - kit d’hygiène et paniers alimentaires**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° DU KIT** | **NOM DU KIT (selon CPS)** | **QUANTITE (min-max)** | **Adresse de livraison** | **PRIX UNITAIRE PAR KIT(HT) en DIRHAMS MAROCAIN**  **(Frais de livraison compris)** |
| 01 | KIT HYGIENE HOMME MAISON | 480-600 | OUJDA |  |
| 02 | KIT HYGIENE FEMMES MAISON | 160-200 | OUJDA |  |
| 90-120 | RABAT |  |
| 03 | KIT HIVER HOMME MAISON | 40-60 | RABAT |  |
| 480-600 | OUJDA |  |
| 04 | HIVER FEMME MAISON | 160-200 | OUJDA |  |
| 40-50 | RABAT |  |
| 05 | KIT 1ERS SOINS MAISON | 80-100 | OUJDA |  |
| 06 | KIT ALIMENTAIRE MAISON | 200-240 | RABAT |  |
| 160-200 | OUJDA |  |
| 07 | KIT HYGIENE MAISON | 80-100 | OUJDA |  |
| 08 | KIT BEBE MAISON | 30-40 | OUJDA |  |
| 70-80 | RABAT |  |

Spécifiez OBLIGATOIREMENT les conditions pour votre offre :

|  |  |
| --- | --- |
| Prix fixes pour une durée de 12 MOIS : | OUI NON |

|  |  |
| --- | --- |
| Délais de livraison :  OUJDA :  RABAT : | …………..JOURS OUVRABLES APRES COMMANDE  …………..JOURS OUVRABLES APRES COMMANDE |

|  |  |
| --- | --- |
| Garantie des produits (en mois): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date : |  |
| Signature autorisée  et Cachet : |  |

**LOT N° 02 – KIT de survie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° DU KIT** | **NOM DU KIT (selon CPS)** | **QUANTITE (min-max)** | **Adresse de livraison** | **PRIX UNITAIRE PAR KIT(HT) en DIRHAMS MAROCAIN**  **(Frais de livraison compris)** |
| 01 | Kit de survie homme standard | 480-540 | OUJDA |  |
| 80-120 | RABAT |  |
| 02 | Kit de survie femme standard | 10-20 | OUJDA |  |
| 10-20 | RABAT |  |
| 03 | Kit de survie homme hiver | 480-540 | OUJDA |  |
| 80-120 | RABAT |  |
| 04 | Kit de survie femme hiver | 10-20 | OUJDA |  |
| 10-20 | RABAT |  |

Spécifiez OBLIGATOIREMENT les conditions pour votre offre :

|  |  |
| --- | --- |
| Prix fixes pour une durée de 12 MOIS : | OUI NON |

|  |  |
| --- | --- |
| Délais de livraison :  OUJDA :  RABAT : | …………..JOURS OUVRABLES APRES COMMANDE  …………..JOURS OUVRABLES APRES COMMANDE |

|  |  |
| --- | --- |
| Garantie des produits (en mois): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date : |  |
| Signature autorisée  et Cachet : |  |