*(Cachet de l’entrepreneur)*

**ANNEXE 1 : DÉTAIL ESTIMATIF**

*Nom et adresse :*

*Numéro de RIDET :*

*Références bancaires :*

*À* ***PROVINCE NORD***

***Direction Aménagement et du Foncier***

***Service Ports et Aérodromes***

***BP 41 – 98860 KONE***

**OBJET**: *Maintenance et contrôle des extincteurs de l’AERODROME DE KOUMAC*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Devis n° : |  | Date : |  |

|  |
| --- |
| RÉCAPITULATIF |
| NATURE DES TRAVAUX |  | **MONTANT** |
| 1 – MAINTENANCE EXTINCTEUR AERODROME DE KOUMAC |  |  |
| 2- DEPLACEMENT TECHNICIEN + REDACTION RAPPORT D’INTERVENTION |  |  |
|  | **Total H.T.** |  |
|  | **TGC …..%** |  |
|  | **Total T.T.C.** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° DE PRIX | NATURE DE TRAVAUX | U | QTÉ | PU | MONTANT |
| 1 | MAINTENANCE EXTINCTEUR AERODROME DE KOUMAC |  |  |  |  |
| 1.1 | CONTROLE EXTINCTEUR | Unité | 12 |  |  |
| 2 | DEPLACEMENT TECHNICIEN + REDACTION RAPPORT D’INTERVENTION | Ensemble | 1 |  |  |
| MONTANT H.T. : |  |
| TAXE T.G.C. …..% : |  |
| MONTANT T.T.C. : |  |

**ARRÊTE LE PRÉSENT DÉTAIL ESTIMATIF À LA SOMME T.T.C. DE :**

|  |
| --- |
|  |
|  |

L’entrepreneur *(1)*

1. *Le nom de la personne ayant apposé sa signature sera reproduit en lettre capitales.*