



AMBASSADE D'ITALIE
CENTRE DES SERVICES PARTAGES
BRUXELLES

Annexe 5

MODELE D'OFFRE ECONOMIQUE

Le/la soussigné(e) _____

Né(e) à _____ le _____

Résident(e) à _____ Code postal _____

Rue _____ n° _____

pour son propre compte, ou en tant que représentant(e) légal(e) de l'Entreprise

Avec siège social à _____ Code postal _____

Rue _____ n° _____

Téléphone _____

Fax _____ e-mail _____

Registre T.V.A. _____

P R E S E N T E

l'offre suivante, hors TVA :

MISSION DIPLOMATIQUE	OFFRE ECONOMIQUE EN €	PRIX HORAIRE
Ambassade d'Italie : a) entretien général (29h/semaine) ; b) lavage des vitres; c) entretien/désinfection journalière anti COVID-19 (5h/semaine);	a) b) c)	a) b) c)



AMBASSADE D'ITALIE
CENTRE DES SERVICES PARTAGES
BRUXELLES

<p>Consulat Général de Bruxelles :</p> <p>a) Entretien général (16h/semaine) incluant la désinfection journalière anti Covid 19;</p> <p>b) Lavage des vitres (intérieur et extérieur) et châssis des fenêtres (2 fois par an);</p>	<p>a)</p> <p>b)</p> <p>c)</p>	<p>a)</p> <p>b)</p> <p>c)</p>
<p>Représentation Permanente d'Italie auprès de l'OTAN (Résidence de l'Ambassadeur)</p>	<p>.....</p>	<p>.....</p>
<p>Institut Culturel Italien :</p> <p>a) entretien général (14h/semaine);</p> <p>b) entretien/désinfection journalière anti COVID-19 (1h/semaine)</p> <p>c) lavage des vitres (intérieur et extérieur) et châssis des fenêtres (2 fois par an)</p> <p>d) Nettoyage de la cour intérieure (feuilles en automne)</p>	<p>a)</p> <p>b)</p> <p>c)</p> <p>d)</p>	<p>a)</p> <p>b)</p> <p>c)</p> <p>d)</p>
<p>Mission auprès de l'UE et Bureau de l'Attaché de la Défense et Conseiller Militaire auprès de l'UE :</p> <p>a) entretien général (75h/semaine), incluant la désinfection journalière anti Covid 19;</p> <p>b) lavage des vitres (2 fois par an)</p>	<p>a)</p> <p>b)</p>	<p>a)</p> <p>b)</p>
<p>Consulat Général de Charleroi :</p> <p>c) entretien général (12,5h/semaine);</p> <p>d) lavage des vitres et châssis (2 faces) (4 fois par an);</p> <p>e) entretien/désinfection journalière anti COVID-19 (1h/semaine);</p>	<p>a)</p> <p>b)</p> <p>c)</p>	<p>a)</p> <p>b)</p> <p>c)</p>



AMBASSADE D'ITALIE
CENTRE DES SERVICES PARTAGES
BRUXELLES

<u>TOTAL</u>
--------------	-------

(Lieu et date)

(Signature du représentant légal, accompagnée
d'une copie d'un document d'identité en cours de
validité)