

Offre commerciale

Suivie par : **Aurélien CHOLET**
E-mail : aurelien.cholet@arche-mc2.fr
Téléphone : 06.88.37.78.15

Devis

Numéro **DA24100128**
Date d'émission **04/10/2024**
Validité 90 jours
Mode de règlement **VIREMENT A 30 jours**

Code client 91011343
Suivi par Aurélien CHOLET

À :

CCAS DE AUBAGNE
T AVENUE ANTIDE BOYER
13400 AUBAGNE
France

Numéro SIRET : 26130041200010
Numéro FINESS PMSI : 130804206

Représenté par : M. Thierry VALIERE
Téléphone : 04 42 18 16 04
Email : thierry.valiere@aubagne.fr

DÉPLOIEMENT

Désignation	Quantité	Prix unitaire HT	Remise HT	Montant HT
Accompagnement à l'utilisation				
½ journée d'atelier pour le MAD				
½ journée pour le SSIAD	3	890,00	-881,10	1 788,90
1 journée pour MAD – Paramétrage + courriers				
1 journée BO				

Dont geste commercial : -881,09 € HT

Montant total HT **DÉPLOIEMENT : 1 788,90 €** soit 2 146,68 € TTC

Devis n° DA24100128 suivi par : Aurélien CHOLET

Abonnement	Déploiement
0,00 € HT	1 788,90 € HT
0,00 € TTC (dont 0,00 € TVA)	2 146,68 € TTC (dont 357,78 € TVA)

Nous vous demandons de prendre connaissance des éléments cités ci-dessous. Ceux-ci nous permettront d'évaluer votre projet d'informatisation et d'y répondre pleinement.

L'offre financière détaillée ci-dessus est estimée en fonction des informations préalablement transmises par CCAS DE AUBAGNE.

CCAS DE AUBAGNE communiquera toutes les informations ou documents nécessaires à la préparation du dossier de mise en place de la solution proposée,

CCAS DE AUBAGNE s'engage à communiquer les informations relatives à l'évolution de son fonctionnement, afin d'anticiper et coordonner les actions nécessaires,

CCAS DE AUBAGNE s'engage à respecter les préconisations techniques nécessaires au bon fonctionnement de la solution proposée,

Cachet

Le...../...../..... A..... AUBAGNE.....

Je déclare avoir pris connaissance et accepté les Conditions Générales de Vente.

Signature précédée de la mention manuscrite "BON POUR ACCORD" (ou signature électronique).

BON POUR ACCORD



Par dérogation,
Mme Julie GABRIEL
Adjointe au Maire
Vice-Présidente du CCAS

Devis

Numéro **DA24100128**
Date d'émission **04/10/2024**
Validité **90 jours**
Mode de règlement **VIREMENT A 30 jours**

Code client **91011343**
Suivi par **Aurélien CHOLET**

À :

CCAS DE AUBAGNE
T AVENUE ANTIDE BOYER
13400 AUBAGNE
France

Numéro SIRET : 26130041200010
Numéro FINESS PMSI : 130804206

Représenté par : M. Thierry VALIERE
Téléphone : 04 42 18 16 04
Email : thierry.valiere@aubagne.fr

DÉPLOIEMENT

Désignation	Quantité	Prix unitaire HT	Remise HT	Montant HT
Accompagnement à l'utilisation				
½ journée d'atelier pour le MAD				
½ journée pour le SSIAD	3	890,00	-881,10	1 788,90
1 journée pour MAD – Paramétrage + courriers				
1 journée BO				

Dont geste commercial : -881,09 € HT

Montant total HT **DÉPLOIEMENT : 1 788,90 €** soit 2 146,68 € TTC

A 2