**DPGF**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Poste*** | ***Ascenseur*** | ***Monte malade 1*** | ***Monte malade 2*** | ***Ascenseur 2***  ***Tranche optionnelle*** |
| **MISE EN PLACE DE SAS** |  |  |  |  |
| **DEPOSE DU MATERIEL EXISTANT** |  |  |  |  |
| **TRAVAUX DE MACONNERIE**  **(Adaptation des baies palières,**  **Aménagements en local machinerie, etc…)** |  |  |  |  |
| **TRAVAUX ÉLECTRIQUES** |  |  |  |  |
| **FOURNITURE ET POSE DE L’APPAREIL** |  |  |  |  |
| **TRAVAUX DE FINITION AUX PALIERS** |  |  |  |  |
| **EBRASEMENTS ENVELOPPANTS** |  |  |  |  |
| ***INSTALLATION LECTEUR DE BADGE*** |  |  |  |  |
| ***Travaux complémentaires HT (si nécessaires)*** |  |  |  |  |
| **Montant Total des Travaux HT** |  |  |  |  |
| **Montant Total des Travaux TTC** |  |  |  |  |

*Les travaux chiffrés dans le présent bordereau seront réputés complets. Il appartient à l’entreprise de compléter et de détailler dans la case « Travaux complémentaires », les travaux qui lui incombent pour parfaire sa réalisation et qui semblent avoir été omis au C.C.T.P.*

Nom, qualité et signature de la personne ayant pouvoir à engager la société :

Prix certifiés conformes aux pièces marché.

Date :

Cachet de l’entreprise