

FORMULAIRE 1

FORM 1

DÉCLARATION DU SOUMISSIONNAIRE

STATEMENT BY BIDDER

TITRE DE LA DEMANDE DE SOUMISSION / BID REQUEST NAME \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE LA DEMANDE DE SOUMISSION (LE CAS ÉCHÉANT) / BID REQUEST NUMBER (IF APPLICABLE) / \_\_\_\_\_

1. J'ai (nous avons) examiné toutes les conditions indiquées dans les formules comprises dans le présent dossier de soumission et dans la politique d'approvisionnement des Comtés (ADM/019). / *I/We have reviewed all terms and conditions of all forms included as part of this Bid package and in the County's Procurement Policy (ADM/019).*
2. J'ai (nous avons) lu toutes les conditions indiquées dans les formules comprises dans le présent dossier de soumission ainsi que dans la politique d'approvisionnement des Comtés (ADM/019) et j'en comprends (nous en comprenons) le sens. / *I/We have read and understand all terms and conditions of all forms included as part of this Bid package as well as in the County's Procurement Policy (ADM/019).*
3. Je m'engage (nous nous engageons), si notre soumission est acceptée, à satisfaire à toutes les exigences fixées à l'égard du soumissionnaire titulaire et décrites dans les formules de soumission ainsi que dans la politique d'approvisionnement des Comtés (ADM/019), dans le délai prescrit et selon le format exigé. / *I/We understand that if our Bid is chosen, all requirements of the successful Bidder as outlined in this Bid forms as well as in the County's Procurement Policy (ADM/019) will be completed by the time and in the format required.*

Fait à / Dated at \_\_\_\_\_ ce / this \_\_\_\_\_ jour de / day of \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Témoïn / Witness

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée et sceau de  
la société (le cas échéant) /  
*Signature of Authorized Person and Corporate  
sealed (if a Corporation)*

\_\_\_\_\_  
Poste / Position

\_\_\_\_\_  
Signature (dans le cas d'un particulier, et non  
dans le cas d'une société) /  
*Signature (if an individual – not a Corporation)*