**ANNEXEE 01**

**DEVIS QUANTITATIF ET ESTIMATIF**

**LOT N° 01 : Masque médical 3 plis,**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Désignations** | **Quantités** | | **Prix unitaire** | **Mentant** |
| 01 | Masque médical 3 plis | 180 000 | |  |  |
| 02 | Masque FFP2 | 2 000 | |  |  |
|  |  |  | **Montant HT** | |  |
|  |  |  | **Montant TVA** | |  |
|  |  |  | **Montant TTC** | |  |

Arrête le montant du présent devis a la somme de :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Date, signature et cacheté