

## ANNEXE III

### FORMULAIRE D'ANALYSE POUR LE CHOIX D'UN MODE DE PASSATION

| BESOIN DE LA MUNICIPALITÉ  |  |      |
|--|--|------|
| Objet du contrat   |  |      |
| Objectifs particuliers (économies souhaitées, qualité, environnement, etc.)  |  |      |
| Valeur estimée de la dépense (incluant les options de renouvellement)  | Durée du contrat   |      |
| MARCHÉ VISÉ  |  |      |
| Région visée   | Nombre d'entreprises connues                                 |      |
| Est-ce que la participation de toutes les entreprises connues est souhaitable?   | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>    |      |
| Sinon justifiez  |  |      |
| Estimation du coût de préparation d'une soumission   |  |      |
| Autres informations pertinentes  |  |      |
| MODE DE PASSATION CHOISI   |  |      |
| Gré à Gré <input type="checkbox"/>   | Appel d'offres sur invitation <input type="checkbox"/>       |      |
| Demande de prix <input type="checkbox"/>   | Appel d'offres public ouvert à tous <input type="checkbox"/> |      |
| Appel d'offres public régionalisé <input type="checkbox"/>   |  |      |
| Dans le cas d'un contrat passé de gré à gré, les mesures du Règlement de gestion contractuelle pour favoriser la rotation ont-elles été considérées? | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>    |      |
| Si oui, quelles sont les mesures concernées?   |  |      |
| Sinon, pour quelle raison la rotation n'est-elle pas envisageable?   |  |      |
| SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE   |  |      |
|  |  |      |
| Prénom, nom  | Signature  | Date |