ANNEXE 7.00 - LETTRE D'ENGAGEMENT DE L'ASSUREUR

Date d'émission : _____

Numéro : _____

SOUMISSIONNAIRE

Nom : _____

Adresse : _____

Nom du représentant : _____ Téléphone : _____

Appel d'Offres : Rénovation des suites de bureaux ISP/PCVRU - BP2405-22065

Le soumissionnaire est ci-après désigné comme étant le « Soumissionnaire ».

ASSUREUR

Nom : _____ N° AMF : _____

Adresse : _____

Nom du représentant : _____ Téléphone : _____

L'assureur est ci-après désigné comme étant l'« Assureur ».

Par la présente, le Soumissionnaire atteste avoir transmis à l'Assureur une copie de l'ensemble de la documentation produite par Pointe-Claire aux fins de l'Appel d'Offres et, plus spécifiquement, des exigences relativement à chacune des assurances devant être produites (lesquelles sont énumérées ci-après).

Par la présente, l'Assureur atteste avoir pris connaissance de l'ensemble de la documentation produite par Pointe-Claire aux fins de l'Appel d'Offres et, plus spécifiquement, des exigences relativement à chacune des assurances devant être produites (lesquelles sont énumérées ci-après). À condition que la soumission présentée pour cet Appel d'Offres soit acceptée dans les CENT VINGT (120) jours suivant la date limite de réception des soumissions, sous réserve de toute prolongation de la durée de validité des soumissions, l'Assureur s'engage à émettre ces assurances pour le Soumissionnaire si le Contrat lui est adjugé, et ce, conformément à ces exigences.

Les assurances devant être produites sont les suivantes :

a) assurance responsabilité civile «wrap-up»;

b) assurance chantier;

c) assurance bris des équipements;

EN FOI DE QUOI, LE SOUMISSIONNAIRE ET L'ASSUREUR, PAR LEURS REPRÉSENTANTS DÛMENT AUTORISÉS, ONT SIGNÉ LES PRÉSENTES À . . . . . , CE . . . E JOUR DE . . . . . 20. . . .

SOUMISSIONNAIRE

_____ Par : _____

Témoin . . . . . .

ASSUREUR

_____ Par : _____

Témoin . . . . . .