



**ANNEXE 8 : Demande d'accès et de services de maintenance lourde  
sur le Matériel Roulant  
DEVIS n° xxx**

**I - Informations sur le Candidat**

Raison sociale du Candidat	
Nom et coordonnées (Téléphone et mail) du demandeur	
Nom et coordonnées (Téléphone et mail) du correspondant technique	

**II - Demande d'accès et de services de maintenance lourde**

Technicentre industriel réalisateur :	
---------------------------------------	--

ACCES AUX INSTALLATIONS	Tarif élémentaire	Quantité	Unité	Montant
Temps d'utilisation des installations des caisses	xx €	xx	caisse-jour	xx €
<b>SOUS-TOTAL ACCES AUX INSTALLATIONS</b>				<b>XX €</b>
<b>SERVICES DE MAINTENANCE LOURDE</b>				
<u><b>Ingénierie</b></u>				
Temps d'agent de l'ingénierie- Qualifications A, B, C, D	xx €	xx	heure	xx €
Temps d'agent de l'ingénierie - Qualification E	xx €	xx	heure	xx €
Temps d'agent de l'ingénierie - Qualification F	xx €	xx	heure	xx €
Temps d'agent de l'ingénierie - Qualification G	xx €	xx	heure	xx €
Temps d'agent de l'ingénierie - Qualification H	xx €	xx	heure	xx €
Temps d'agent de l'ingénierie - Qualification CS / CD	xx €	xx	heure	xx €
<u><b>Opération de maintenance</b></u>				
Temps d'opérateur de maintenance du matériel roulant (y compris manœuvre des installations)	xx €	xx	heure	xx €
<u><b>Prise en charge du matériel roulant</b></u>				
Temps d'opérateur de prise en charge du matériel roulant	xx €	xx	heure	xx €
<b>SOUS-TOTAL SERVICES DE MAINTENANCE LOURDE</b>				<b>XX €</b>
<b>MATIERES</b>				
<i><b>Echanges d'organes majeurs</b></i>				
Pièce n° 1	xx €	xx	pièce	xx €
Pièce n° 2	xx €	xx	pièce	xx €
...				
Frais de gestion des pièces - Echanges d'Organes Majeurs	x %	xx	Total pièces	xx €
<i><b>Autres pièces que les échanges d'organes majeurs</b></i>				
Pièce n° 1	xx €	xx	pièce	xx €
Pièce n° 2	xx €	xx	pièce	xx €
...				
Frais de gestion des pièces hors échanges d'organes majeurs	x %	xx	Total pièces	xx €
<b>SOUS-TOTAL MATIERES</b>				<b>XX €</b>
<b>MONTANT TOTAL</b>				<b>XX €</b>

A compter de l'acceptation du présent devis par le Candidat, la prestation sera réalisée dans un délai de xx jours

Demande du candidat	Signature du Candidat		
	Date		Tampon de la société :
	Nom		
	Signature		

## ANNEXE 8 : Demande d'accès et de services de maintenance lourde sur les pièces réparables du matériel DEVIS n° xxx

### I - Informations sur le Candidat

Raison sociale du Candidat	
Nom et coordonnées (Téléphone et mail) du demandeur	
Nom et coordonnées (Téléphone et mail) du correspondant technique	

### II - Demande de services de maintenance lourde (accès et utilisation des installations inclus)

Technicentre industriel réalisateur :	
---------------------------------------	--

SERVICES DE MAINTENANCE LOURDE (y compris utilisation des installations)	Tarif élémentaire	Quantité	Unité	Montant
<b><u>Ingénierie</u></b>				
Temps d'agent de l'ingénierie- Qualifications A, B, C, D	xx €	xx	heure	xx €
Temps d'agent de l'ingénierie - Qualification E	xx €	xx	heure	xx €
Temps d'agent de l'ingénierie - Qualification F	xx €	xx	heure	xx €
Temps d'agent de l'ingénierie - Qualification G	xx €	xx	heure	xx €
Temps d'agent de l'ingénierie - Qualification H	xx €	xx	heure	xx €
Temps d'agent de l'ingénierie - Qualification CS / CD	xx €	xx	heure	xx €
<b><u>Opération de maintenance</u></b>				
Temps d'opérateur de maintenance des pièces	xx €	xx	heure	xx €
<b>SOUS-TOTAL SERVICES DE MAINTENANCE LOURDE</b>				<b>XX €</b>
<b>MATIERES</b>				
<b><i>Echanges d'organes majeurs</i></b>				
Pièce n° 1	xx €	xx	pièce	xx €
Pièce n° 2	xx €	xx	pièce	xx €
...				
Frais de gestion des pièces - Echanges d'Organes Majeurs	x %	xx	Total pièces	xx €
<b><i>Autres pièces que les échanges d'organes majeurs</i></b>				
Pièce n° 1	xx €	xx	pièce	xx €
Pièce n° 2	xx €	xx	pièce	xx €
...				
Frais de gestion des pièces hors échanges d'organes majeurs	x %	xx	Total pièces	xx €
<b>SOUS-TOTAL MATIERES</b>				<b>XX €</b>
<b>MONTANT TOTAL</b>				<b>XX €</b>

A compter de l'acceptation du présent devis par le Candidat, la prestation sera réalisée dans un délai de xx jours

Demande du candidat	Signature du Candidat		
	Date		Tampon de la société :
	Nom		
	Signature		