

Créé par : Samantha Tremblay
 Pour: **Hôtel de Ville de Saint-Pie** ()
 Contact:

ID de soumission : SOU-03758-G4C2
 No. de version :
 Date : 2025-03-13

Adresse de facturation :

77 Rue Saint-Pierre

St-Pie, QC J0H 1W0
 CA

Adresse de livraison :

77 Rue Saint-Pierre

St-Pie, QC J0H 1W0
 CA

Licences

Qté	Description	Prix unitaire	Prix total
1,0	MS Exchange Online Plan 1 NCE mensuel- engagement 12 mois Inclus une boîte courriel avec 50GB de capacité par utilisateur ainsi que le calendrier, contact, tâches et le courriel en ligne.	5,50 \$	5,50 \$
23,0	Microsoft 365 Business Premium - NCE Terme 1 an - Facturation mensuelle Inclus: Microsoft Defender pour Office 365, Azure Active Directory P1, Azure Information Protection, Prévention contre les pertes de données (DPS), Windows 10/11 Business, Intune, gestion des périphérique EMS, Console Microsoft 365 Defender, Defender Business Antivirus et Microsoft 365 Business Standard. * Inclus l'utilisation d'Office 365 en serveur terminal (TS), le service Azure Windows Virtual Desktop Services et le client d'accès TS (RDS).	29,80 \$	685,40 \$
1,0	Microsoft Visio Online Plan 2-NCE mensuel- engagement 12 mois	20,40 \$	20,40 \$
42,0	AvePoint - Sauvegarde M365 stockage inclus par utilisateur - Terme 1 an - Facturation mensuelle	4,00 \$	168,00 \$
3,0	Microsoft 365 F1 - NCE Terme 1 an - Facturation mensuelle Inclus: Azure AD P1, Azure Information protection P1, Azure Rights Management, Cloud App Discovery, Exchange Foundation. Azure MFA, Intune, Planner, Stream Kiosk, TEAMS, Mobile Device Management O365, Sharepoint Kiosk, Viva engage.	3,10 \$	9,30 \$
Sous-total			888,60 \$
TPS			44,43 \$
TVQ			88,64 \$
Total incluant les taxes*			1 021,67

*Transport et écofrais en sus.

DANSLENUAGE.QUEBEC inc.
211 rue des Fabricants, porte 6
Rimouski, QC G5L 8T7
T : 1 844 237-7510



Approuvé par : _____

Signature : _____ Date : _____

Si vous désirez payer par carte de crédit, indiquez les informations de votre carte ici :

Visa MasterCard

Nom sur la carte : _____

Numéro de carte : _____

Date d'expiration (MM/AA) : __ / __

Numéro de sécurité (CCV) : _____

***À moins d'entente contraire, le paiement doit être effectué sur réception de la facture.**