

FORMULAIRE 1
PAGE FRONTISPICE

Ministère | 0538 | OFFICE DES PERSONNES HANDICAPÉES DU QUÉBEC |

Secteur | |

Mois/année SEPTEMBRE 2026

Date 6 octobre 2026

Sous-ministre ou dirigeant d'organisme ou son représentant

Nom et Titre Valérie Vanasse, directrice des services à la population et des services administratifs

Signature 

Nombre de pages jointes _1_

Nombre d'engagements inscrits au formulaire _0_

* Ce formulaire doit être complété et transmis même en l'absence d'engagement financier

FORMULAIRE 4
LISTE DES ENGAGEMENTS FINANCIERS DE 25 000 \$ et PLUS

MOIS/ANNÉE Septembre 2026 MINISTÈRE/ORGANISME Ministère de la Santé et des Services sociaux SECTEUR Office des personnes handicapées du Québec PAGE 1 DE 1

NO SÉQ. (1)	NO RÉFÉRENCE : No SEAO, No de bon de commande, No d'écriture du SAGIR ou No de référence du ministère ou organisme (2)	NUMÉRO DU PROGRAMME ET SON TITRE CATÉGORIE (note 1) OBJET : Le nom de l'activité ou du projet concerné et une description de l'objet de l'engagement (3)	MONTANT TOTAL (Répartition par année budgétaire, programme/élément) (4)	CONTRACTANT OU BÉNÉFICIAIRE, MUNICIPALITÉ, CIRCONSCRIPTION (5)
		<u>PROG. 03</u> : Office des personnes handicapées du Québec <u>ÉLÉM. 01</u> : Administration et soutien à l'intégration des personnes handicapées	2026-2027 (03-01)	

NOTE 1 **Liste des catégories :**
- CONTRAT PAR APPEL D'OFFRES PUBLIC - CONTRAT PAR APPEL D'OFFRES PUBLIC RÉGIONALISÉ - CONTRAT PAR APPEL D'OFFRES SUR INVITATION - CONTRAT CONCLU DE GRÉ À GRÉ - OPTION DE
RENOUVELLEMENT – MODIFICATION QUI OCCASIONNE UNE DÉPENSE SUPPLÉMENTAIRE – COMMANDE DE BIENS / DEMANDE D'EXÉCUTION - SUBVENTION NORMÉE - AUTRES SUBVENTIONS - PRÊTS ET
AVANCES - MODIFICATION QUI OCCASIONNE UNE DÉPENSE SUPPLÉMENTAIRE - COMMANDE DE BIENS / DEMANDE D'EXÉCUTION - DIVERS