

FORMULAIRE 1
PAGE FRONTISPICE *

Ministère	392	Régie des marchés agricoles et alimentaires du Québec
-----------	-----	---

Mois/année Août 2024

Sous-ministre ou dirigeant d'organisme ou son représentant	Date	<u>2024-09-11</u>
	Signature	<u>Original signé</u>
	Nom et Titre	<u>Ginette Bureau, présidente</u>

Nombre de pages jointes 3

Nombre total d'engagements déclarés 1

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

Formulaire 2 - CAP - Liste des contrats publiés au SEAO

Pour la période du 2024-08-01 au 2024-08-31

No.	Organisme	I/M	Type de contrat	Nature du contrat	Date de conclusion du contrat	Numéro SEAO	Titre	Soumissionnaires (* = contractant; NC = non conforme; NA = non admissible)	Municipalité du soumissionnaire	Montant soumis	Montant du contrat	Montant du contrat avec option(s)	Région administrative de livraison
-----	-----------	-----	-----------------	-------------------	-------------------------------	-------------	-------	--	---------------------------------	----------------	--------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Formulaire 3 - CAP - Liste des contrats publiés au SEAO avec dépenses supplémentaires et/ou information finale

Pour la période du 2024-08-01 au 2024-08-31

No.	Organisme	I/M	Type de contrat	Nature du contrat	Date de conclusion du contrat	Numéro SEAO	Titre	Contractant	Municipalité du contractant	Montant du contrat sans options	OP	Montant dépense(s) supplémentaire(s)	Description dépense(s) supplémentaire(s)	Montant total payé	Date de fin de contrat	Région administrative de livraison
-----	-----------	-----	-----------------	-------------------	-------------------------------	-------------	-------	-------------	-----------------------------	---------------------------------	----	--------------------------------------	--	--------------------	------------------------	------------------------------------

FORMULAIRE 4

LISTE DES ENGAGEMENTS FINANCIERS DE 25 000 \$ ET PLUS

NO SÉQ.	NO RÉFÉRENCE : No SEAO, No de bon de commande, No d'écriture du SAGIR ou No de référence du ministère ou organisme	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	MONTANT TOTAL (répartition par année budgétaire, programme/élément)	CONTRACTANT OU BÉNÉFICIAIRE, MUNICIPALITÉ, CIRCONSCRIPTION
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1	SAGIR Factures n ^{os} : Entente 05187-026_septembre 2024 Montréal Entente 04873-022_septembre 2024 Nicolet Entente 011269-005_septembre 2024 Lévis Entente 011632-003_septembre 2024 Saint-Hyacinthe	PROG : Catégorie, s-cat = 06-01 SAGIR Compte 545050 Pour permettre le paiement des loyers de septembre 2024 pour les 4 emplacements. Les coûts correspondent aux ententes d'occupation suivantes : Montréal, immeuble 04958 Nicolet, immeuble 03186 Lévis, immeuble 06729 Saint-Hyacinthe, immeuble 05609	37 704,39 \$	Aucun