

## Formulaire de commande d'équipements de protection individuels (EPI)

Ce formulaire de commande s'adresse uniquement aux professionnels qui n'auraient pas réussi à s'équiper dans l'urgence sur le marché et en appliquant le principe de subsidiarité. Nous vous prions de le retourner dûment complété, par e-mail, à l'adresse [covi19.shopepi@vd.ch](mailto:covi19.shopepi@vd.ch).

Toute commande n'entrant pas dans les critères énoncés ci-dessus sera refusée.

Coordonnées du demandeur	
Adresse du demandeur :	Adresse de facturation ( <i>si différente</i> ) :
Personne de contact :	
Téléphone :	

Commande					
Quantité	Désignation de l'article	N° article	Emballage	Prix unitaire [CHF]	Montant [CHF]
Total net					
TVA %					
<b>Total TTC</b>					

L'Etat de Vaud se réserve le droit de modifier les prix en tout temps selon les prix effectifs du marché, ainsi que de facturer des frais de gestion et de logistique. Les montants sont facturés au prix coûtant.

Lieu et date souhaités de retrait des équipements			
Lieu :	Jour :	Date :	Heure :

Le lieu, la date et l'horaire définitifs de retrait des équipements seront communiqués dans la confirmation de commande.

J'ai pris note et j'accepte les conditions de facturation et de retrait énoncées ci-dessus.

Lieu et date :