



- Electricité (TBT - BTA - BTB - HTA)  
- Climatisation & Froid  
- Audit Energétique  
- Energie solaire

- Alimentations de Secours  
\* Groupes Electrogènes  
\* Onduleurs  
\* Plomberie

DEVIS N° : UDV250478

CLIENT : **IPS CGRAE**

Adresse BVP 164 ABIDJAN

Téléphone 20 25 12 12

Fax: 20 25 11 00

N° CC : **1339592 Y**

FOURNITURE ET REMPLACEMENT DES EQUIPEMENTS ELECTRIQUES

DATE : 29/08/25

AGENCE DE PLATEAU

BON DE COMMANDE :

BON DE LIVRAISON :

Désignation	Unité	Qté	Prix Total HT	% Remise	Montant HT
BATIMENT PRINCIPAL SIEGE Plafonnier led 60*60 encastré 6500k	Un	10,00	45 000		450 000
BUREAU CONTROLE TECHNIQUE Cable VGV 3*2,5mm <sup>2</sup>	ml	3,00	1 300		3 900
Goulotte 16X40	Lg	1,00	6 000		6 000
Remplacement des équipements - Travaux sous contrat					
CONDITIONS COMMERCIALES Validité de l'offre : 01 Mois Délai d'exécution des travaux : 0 1 Jour Conditions de règlement : Selon nos termes					

Arrêté le présent devis à la somme de francs CFA :

**Cinq cent quarante deux mille six cent quatre-vingt deux**

Montant HT	459 900
TVA 18%	82 782
Total TTC	542 682
<b>NET A PAYER</b>	<b>542 682</b>

**UNIVELECT SAS**  
SERVICE COMMERCIAL 11  
Tél: 27 21 28 00 41  
Fax: 27 21 26 93 20  
Service Administration des Ventes

SAS au capital de 100.000.000 FCFA - Siège Social: 25 Rue Paul Langevin - Zone 4c - 11 BP 2943 Abidjan 11  
Tel.: +225 27 21 28 00 41 - Fax: + 225 21 26 93 20 - RC N°: CI-ABJ-01-2010-B13-07086 - CC N° 1100418 F  
www.univelect.com - Email: info@univelect.com



Client : IPS - COCOTE ..... Site : Siege ph. .... N° 1005170 N° OT : 015.074.

Domaine d'intervention	Nature d'intervention	Dates d'intervention		
Electricité <input checked="" type="checkbox"/>	Dépannage <input checked="" type="checkbox"/>	Date : 21/08/2025	Heure Arrivée 14 <sup>15</sup>	Heure Départ 15h52
Climatisation <input type="checkbox"/>	Entretien <input type="checkbox"/>	Date : .....	Heure Arrivée .....	Heure Départ .....
GE <input type="checkbox"/>	Installation <input type="checkbox"/>	Date : .....	Heure Arrivée .....	Heure Départ .....
Onduleur <input type="checkbox"/>	Audit <input type="checkbox"/>	Date : .....	Heure Arrivée .....	Heure Départ .....
Plomberie <input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/>	Date : .....	Heure Arrivée .....	Heure Départ .....
Energie solaire <input type="checkbox"/>				
Autres <input type="checkbox"/>				

Nom et prénoms du (des) technicien(s)	
1 GORE OUIE	4 .....
2 GILBERT MICHELLE	5 .....
3 .....	6 .....

**Description des travaux**

contact

\* Apres la rehabilitation du bureau de conseil technique du 2eme etat, la prise de an frigo (refrigerateur) est hors service (non alimente) & par la mise en service (tenain) de la prise.

**Résultat des travaux ( après intervention )**

.....

.....

**Travaux à prévoir**

Prevoir : un cable 3x2,5 de 3m, (03) vis n°8, (03) chevilles n°8, une goutte adhésive 4x16 (01 longueur)

Pièces remplacées	Références	Qté
Aucune		1

**Observations du technicien**

En attente du materiel (URGENT)

**Observations du client**

.....

INSCRIPTION DE PREVOYANCE SOCIALE Date : 21/08/2025 Nom du client : GORE OUIE Signature :	Date : 21/08/2025 Nom du technicien : GORE OUIE Signature :	Date : .....
--	---	--------------

Electricité ( BTA - BTB - HTA - EP ) - Climatisation et Froid - Groupe Electrogène - Onduleur - S.A.S au capital de 100.000.000 FCFA  
 Siège social : 681 Avenue Abdoulaye Sawadogo, Marcory- ZONE 4 C - 11 BP 2943 Abidjan 11  
 Tel : +225 27 212 800 41 - Fax : +225 27 212 693 20 - Cel : +225 01 024 444 66 - Email : info@univelect.com



Client : IPS - CGVAD Site : siège plateau N° 1005172 N° OT : 015074

Domaine d'intervention	Nature d'intervention	Dates d'intervention
Electricité <input checked="" type="checkbox"/>	Dépannage <input checked="" type="checkbox"/>	Date : <u>26/08/2025</u> Heure Arrivée <u>08</u> Heure Départ <u>08h15</u>
Climatisation <input type="checkbox"/>	Entretien <input type="checkbox"/>	Date : ..... Heure Arrivée ..... Heure Départ .....
GE <input type="checkbox"/>	Installation <input type="checkbox"/>	Date : ..... Heure Arrivée ..... Heure Départ .....
Onduleur <input type="checkbox"/>	Audit <input type="checkbox"/>	Date : ..... Heure Arrivée ..... Heure Départ .....
Plomberie <input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/>	Date : ..... Heure Arrivée ..... Heure Départ .....
Energie solaire <input type="checkbox"/>		
Autres <input type="checkbox"/>		

Nom et prénoms du (des) technicien(s)	
1 <u>GORE OMBE</u>	4 .....
2 <u>BUEUGREU MICHÈLE</u>	5 .....
3 .....	6 .....

**Description des travaux**

Constat :

- \* Jaunissement des luminaires LED 60x60 mm.
- \* Durée de vie des plafonniers atteinte.
- \* Luminosité faible.
- \* Prevoir le remplacement des plafonniers (urgent).

**Résultat des travaux ( après intervention )**

En attente du matériel pour le remplacement des luminaires.

**Travaux à prévoir**

Prevoir le remplacement de 10 plafonniers 60x60 encastrés 6500K dans les escaliers du bâtiment principal (urgent).

Pièces remplacées	Références	Qté
<u>Aucun</u>		

**Observations du technicien**

En attente du matériel pour le remplacement des plafonniers dans les escaliers, Hall du bâtiment principal.

**Observations du client**

INSTITUTION DE PREVOYANCE SOCIALE CAISSE GÉNÉRALE DE RETRAITE Date : <u>26/08/2025</u> Nom du client : <u>IPS - CGVAD</u> Signature : <u>[Signature]</u> Service Patrimoine	Date : <u>26/08/2025</u> Nom du technicien : <u>GORE OMBE</u> Signature : <u>[Signature]</u>	Date : <u>26/08/2025</u> Resp. Technique : <u>[Signature]</u> Signature : <u>[Signature]</u>
--	--	--

