



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

- Alimentations de Secours
 * Groupes Electrogènes
 * Onduleurs
 * Plomberie

DEVIS N° : UDV250633

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
 AGENCE DE COCODY

DATE : 29/12/25

BON DE COMMANDE :

BON DE LIVRAISON :

Désignation	Unité	Qté	Prix Total HT	% Remise	Montant HT
- COFFRET CANTINE					
Interrupteur différentiel 4P-40A 300mA	Un	1,00	72 968		72 968
Panel led 60*60 6500k encastré	Un	1,00	45 000		45 000
-HALL SALLE POLYVALENTE					
Ampoule led E27 6500k	Un	1,00	6 000		6 000
- CIRCULATION BUREAU DIRECTRICE ADJOINTE					
Ampoule Led E27 12W 6500 K	Un	1,00	6 000		6 000
-ACCUEIL					
Ampoule led GU10 6w 4000k	Un	4,00	12 600		50 400
- TOILETTE INFIRMERIE					
Applique murale led 6500k	Un	1,00	21 000		21 000
Remplacement des équipements - Travaux sous contrat					
CONDITIONS COMMERCIALES					
Validité de l'offre : 01 mois					
Délai d'exécution des travaux : 01 jour					
Conditions de règlement : Selon nos termes					

Arrêté le présent devis à la somme de francs CFA :

Deux cent trente sept mille six cent quatorze

Montant HT	201 368
TVA 18%	36 246
Total TTC	237 614
NET A PAYER	237 614

SERVICE COMMERCIAL





SYSTEME MANAGEMENT QUALITE

BON DE SUIVI ET INTERVENTION

Code : EN11.PO2

Version : 02

Date de création : 22/02/2022

N° 0007015

Client : IPS CGRAE Site : Cocody N° OT : 016891

Domaine d'intervention	Nature d'intervention	Dates d'intervention		
Electricité <input checked="" type="checkbox"/>	Dépannage <input checked="" type="checkbox"/>	Date : 10/12/25	Heure Arrivée : 10h00	Heure Départ : 14h00
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. SAY RODRIGUE 4
- 2. ROFFI BERANGER 5
- 3. MOVANDA ROUSS 6

Description des travaux

Dépannage d'un inter différentiel 40A 300mA au Coffret Cantine qui a une borne qui laisse passer la tension, et ampoule E17 Hall salle polyvalente et circulation Bureau directrice adjointe

Résultat des travaux (après intervention)

les équipements électriques sont hors service

Travaux à prévoir

Remplacer l'inter différentiel et les ampoules (urgent)

Pièces remplacées	Références	Qté

Observations du technicien

Observations du client

Date : 10/12/2025	Date : 10/12/25	Date : 23-12-25
Nom du client : IPS CGRAE	Nom du technicien : SAY	Resp. Technique : ADJUBI
Signature : [Signature]	Signature : [Signature]	Signature : [Signature]



N° PP :

N° 0004595

OTO12184

Client : I.P.S.C.G.R.A.E Site : COCODY

Domaine d'intervention	Temps d'intervention	
<input checked="" type="checkbox"/> Electricité <input type="checkbox"/> Climatisation <input type="checkbox"/> G.E <input type="checkbox"/> Onduleur <input type="checkbox"/> Plomberie <input type="checkbox"/> Autre :	Date début : <u>17/12/25</u>	Date fin : <u>17/12/25</u>
Fréquence de la maintenance : <input checked="" type="checkbox"/> Mensuelle <input type="checkbox"/> Bimestrielle <input type="checkbox"/> Trimestrielle <input type="checkbox"/> Semestrielle <input type="checkbox"/> Annuelle <input type="checkbox"/> Ponctuelle		
Période concernée : <u>Decembre</u>		

Noms et prénoms des intervenants

1. <u>SAY RODRIGUE</u>	4.
2. <u>KOFFI BERANGER</u>	5.
3.	6.

Description des activités
(Veuillez joindre la liste d'équipements maintenus au présent rapport.)

Maintenance Préventive des équipements électriques
Depoussierage, serrage des Coffrets électriques
Verification des luminaires, prise de tension

Constat du technicien (observations particulières avec images jointes, si possible)

Cors de la maintenance préventive électriques nous avons
constaté 04 ampoule 4000K à l'accueil, 01 panel
60x60 encastre à la cantine et 01 applique mural complet
au toilette infirmerie

Statut de la maintenance : Achevée Non achevée Devis, N° devis :

Action à prévoir : Remplacer les luminaires hors service

Recommandations

Pour un bon éclairage des espaces, remplacer les 04 ampoules
4000K à l'accueil, 01 panel 60x60 6000K encastre à la
cantine, 01 applique murale led complet toilette infirmerie

Visa Technicien	Visa Responsable Maintenance	Visa Directeur Technique
Date : <u>18/12/25</u>	Date : <u>23-12-25</u>	Date : <u>25/12/2025</u>
Nom : <u>SAY</u>	Nom : <u>ADOUBI</u>	Nom : <u>Directeur Technique</u>
Signature : <u>[Signature]</u>	Signature : <u>[Signature]</u>	Signature : <u>[Signature]</u>





SYSTEME MANAGEMENT QUALITE

CHECK-LIST MAINTENANCE PREVENTIVE DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES

Code : EN08.PO2

Version : 04

Date de création : 10/03/2023

Client : JPS. CGRAE Site : COCODY Type d'abonnement : BT

Calibre du disjoncteur général : 400A Nouvel index horaire : Compteur cre scellé

Opérations à exécuter	Résultats	Observations
Vérifier les Températures des disjoncteurs	<u>17,1</u> ≤ 30°	
Vérifier les Températures des câbles	<u>17,3</u> ≤ 60°	
Tester les ID et DD en appuyant sur le bouton « test ».	Réalisé <input checked="" type="checkbox"/> Non réalisé <input type="checkbox"/>	
Contrôler et relever les intensités (A)	I1: <u>38</u> I2: <u>33</u> I3: <u>58</u> ΔI:	
Contrôler et relever des tensions simples (V)	V1: <u>222</u> V2: <u>223</u> V3: <u>224</u> ΔV:	
Contrôler et relever des tensions composées (V)	V1: <u>385</u> V2: <u>384</u> V3: <u>385</u> ΔV:	
Contrôler et vérifier les défauts d'isolement ≥ 0,50 MΩ	
Vérifier la résistance maximale de la prise de terre	<u>2000</u> > 500 Ω	
Vérifier l'état du dispositif de protection contre la foudre dans les coffrets et les armoires électriques	Réalisé <input checked="" type="checkbox"/> Non réalisé <input type="checkbox"/>	
Vérifier les sensibilités des dispositifs différentiels dans les coffrets et armoires électriques	<u>30mA</u> = 30mA	
Vérifier la présence de schémas électriques dans les coffrets et armoires électriques	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Vérifier l'état de fonctionnement de tous les luminaires	Réalisé <input checked="" type="checkbox"/> Non réalisé <input type="checkbox"/>	<u>Remplacer les luminaires hors service</u>
Resserrer les petits appareillages mal fixés (prises de courant, interrupteurs de commande, dismatics...)	Réalisé <input checked="" type="checkbox"/> Non réalisé <input type="checkbox"/>	
Vérifier les connexions après le resserrage	Réalisé <input checked="" type="checkbox"/> Non réalisé <input type="checkbox"/>	
Vérifier l'état de propreté des équipements y compris l'enveloppe (coffrets, TGBT, ...) après le nettoyage et le dépoussiérage	Réalisé <input checked="" type="checkbox"/> Non réalisé <input type="checkbox"/>	

TRAVAUX A PREVOIR

Remplacer les 04 Ampoules qui se trouvent à l'accueil, 01 panel box bo encastré, 01 Applique mural à côté de l'infirmier, sous exaheor 01 Ampoule E27

Date : 17/12/2025

Nom du client : Ilodj...

Signature :



Date : 17/12/23

Nom du technicien : SAS

Signature :