

FORMULAIRE D'OFFRE

DANS L'AFFAIRE DE LA FAILLITE DE :
CENTRE DE SANTÉ DENTAIRE GLOBALE LONGUEUIL INC.

À : **MNP LTÉE** en sa capacité de syndic à la faillite de CENTRE DE SANTÉ DENTAIRE GLOBALE LONGUEUIL INC.
1155, boulevard René-Lévesque Ouest, 23e étage, Montréal, QC, H3B 2K2

1. **NOM DU SOUMISSIONNAIRE :** _____
2. **ADRESSE DU SOUMISSIONNAIRE :** _____

3. **NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :** _____
4. **NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR :** _____
5. **ADRESSE ÉLECTRONIQUE:** _____
6. Le soussigné reconnaît avoir reçu et examiné les **Conditions de Vente** dans l'affaire susdite, et reconnaît que la présente soumission visant les actifs ci-dessous mentionnés a été faite conformément auxdites Conditions et le soussigné accepte d'être lié comme si celles-ci étaient énoncées dans la présente offre comme y faisant partie intégrante.

7. Lots	Description	Prix offert (\$)
1	MOBILIER ET ÉQUIPEMENTS DE CLINIQUE DENTAIRE	_____
2	ÉQUIPEMENTS DENTAIRE - ANTHOS	_____
3	DISPOSITIFS DENTAIRE - EMS - AIRFLOW	_____
4	ENSEIGNES	_____
5	ÉQUIPEMENTS DENTAIRE - DCI	_____
6	ÉQUIPEMENTS DENTAIRE - A-DEC	_____
7	ÉQUIPEMENTS DENTAIRE - DCI ET TABOURETS	_____
	TOTAL	_____

8. **CONDITIONS SPÉCIALES** _____

9. Le soussigné remet avec la présente offre, une traite bancaire libellée à l'ordre de **MNP LTÉE – en fidéicommiss pour CENTRE DE SANTÉ DENTAIRE GLOBALE LONGUEUIL INC.**, représentant dix pour cent (10%) de l'offre.

Fait à _____ ce ____^e jour de _____ 2026

Nom du soumissionnaire

Signature du soumissionnaire

TENDER FORM

**IN THE MATTER OF THE BANKRUPTCY OF:
CENTRE DE SANTÉ DENTAIRE GLOBALE LONGUEUIL INC.**

TO: **MNP LTD** in its capacity as Trustee in the bankruptcy of CENTRE DE SANTÉ DENTAIRE GLOBALE LONGUEUIL INC.
1155, boulevard René-Lévesque Ouest, 23e étage, Montréal, QC, H3B 2K2

- 1. **NAME OF TENDERER:** _____
- 2. **ADDRESS OF TENDERER:** _____

- 3. **TELEPHONE NUMBER:** _____
- 4. **FAX NUMBER:** _____
- 5. **EMAIL ADDRESS:** _____
- 6. We acknowledge having received and read the applicable **Conditions of Sale** and consent to be bound thereby and agree that they form an integral part of the present offer.

7. Lots	Description	Price offered
		(\$)
1	MOBILIER ET ÉQUIPEMENTS DE CLINIQUE DENTAIRE	_____
2	ÉQUIPEMENTS DENTAIRE - ANTHOS	_____
3	DISPOSITIFS DENTAIRE - EMS - AIRFLOW	_____
4	ENSEIGNES	_____
5	ÉQUIPEMENTS DENTAIRE - DCI	_____
6	ÉQUIPEMENTS DENTAIRE - A-DEC	_____
7	ÉQUIPEMENTS DENTAIRE - DCI ET TABOURETS	_____
	TOTAL	_____

8. **SPECIAL CONDITIONS** _____

9. We enclose herewith a deposit by a bank draft, payable to the order of **MNP LTÉE – In trust for CENTRE DE SANTÉ DENTAIRE GLOBALE LONGUEUIL INC.**, for ten percent (10%) of the amount of the offer.

Dated at _____ this ____ day of _____ 2026

Name of Tenderer

Signature of Tenderer