



DOCUMENT D'APPEL DE PROPOSITIONS 14295208

MAURICIE / GRAND-MÈRE

**Ramassage de débris flottants et sédimentés à la Centrale du
Rocher-de-Grand-Mère**

AVIS AUX INTÉRESSÉS À SOUMISSIONNER

Appel de propositions: 14295208

Date d'émission: 2013/04/09

Date de remise des offres:
2013/04/30 14h, heure de Montréal

Pour renseignements Téléphone

Sylvie Charland 514 840-3000 poste 4293

Courriel: Charland.Sylvie@hydro.qc.ca

Objet:

Mauricie / Grand-Mère - Ramassage de débris flottants et sédimentés à la Centrale du Rocher-de-Grand-Mère

AVIS IMPORTANT:

Pour renseignements techniques, communiquer à l'adresse courriel du responsable.

Garantie de soumission : 10 %

Prix du document : 25 \$ (électronique)

À titre indicatif et sans engagement d'Hydro-Québec, l'ordre de grandeur est entre 100 000 \$ et 500 000 \$.

Une visite des lieux et une séance d'information seront tenues le 18 avril 2013 à 13h30 à la centrale du Rocher-de-Grand-Mère (1 rue du Barrage, Shawinigan, secteur Grand-Mère). Le point de rencontre est au stationnement de la centrale. Les bottes et le chapeau de sécurité sont requis. La présence à cette visite et séance est facultative pour soumissionner. Confirmer votre présence par courriel, en indiquant le numéro de l'appel de soumissions.

Critère d'admissibilité :

Admissibilité : Le soumissionnaire doit avoir son principal établissement au Québec.

Exigences particulières : Le soumissionnaire doit fournir une Attestation de Revenu Québec (ARQ). Voir clause Attestation de Revenu Québec (ARQ) des Renseignements et instructions aux intéressés à soumissionner. **Seule une soumission globale est acceptable.**

TRANSMISSION DE L'OFFRE:

Si la garantie de soumission est fournie sous forme de lettre de crédit ou cautionnement, transmettre par télécopieur au numéro 514 289-5566, la formule de soumission au complet, signée par une personne dûment autorisée, incluant la garantie.

Si la garantie de soumission est fournie sous forme de chèque visé ou traite bancaire, transmettre, sous pli cacheté, deux (2) exemplaires au complet de la formule de soumission, signée par une personne dûment autorisée, incluant la garantie. Seules les soumissions reçues aux adresses suivantes seront acceptées:

Transmise par Postes Canada uniquement
(service standard, express ou messagerie)

Hydro-Québec

Bureau des soumissions

Case postale 1030

Succursale Desjardins

Montréal (Québec) H5B 1C2

Transmise main en main ou par messagerie privée

(excluant tous les services de Postes Canada)

Hydro-Québec

Bureau des soumissions

2e étage, bureau 2-007

800, boul. de Maisonneuve Est

Montréal (Québec) H2L 4M8

HYDRO-QUÉBEC

TABLE GÉNÉRALE DES MATIÈRES

- Avis aux intéressés à soumissionner (page 1)
- Table générale des matières (page 2)
- * Renseignements et instructions aux intéressés à soumissionner pour contrat de services spécialisés - Généralités (version du 20 août 2012)
- * Clauses générales pour contrat de services spécialisés (version du 3 décembre 2012)
- Formule de soumission (pages 3 à 15)
- Clauses particulières (43 pages)
- ** Documents contractuels (formulaires et listes)

Les sections de l'appel de soumissions précédées d'astérisques peuvent être consultées à même le site Internet d'Hydro-Québec à l'adresse suivante :

Si (*) = www.hydroquebec.com/soumissionnez/doc_ref.html

Si () = www.hydroquebec.com/soumissionnez/contrats.html**

Une copie de ces sections peut également être obtenue, sur demande, au bureau de vente situé au :

Hydro-Québec, direction - Acquisition
800, boul. de Maisonneuve Est
2e étage, bureau 2007
Montréal (Québec)
Canada, H2L 4M8

Téléphone :
Montréal et les environs : 514 840-4903
Extérieur : 1 800 324-1759

Les sections précédées d'astérisques font partie intégrante du document d'appel de soumissions et ce, qu'elles aient été obtenues par le site Internet d'Hydro-Québec ou du bureau de vente de cette dernière.

Référence fournisseur A.P. : 6200070717

Objet :

Mauricie / Grand-Mère - Ramassage de débris flottants et sédimentés à la Centrale du Rocher-de-Grand-Mère

Fournisseur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ **Télécopieur :** _____

Courriel : _____

**Montant total de
la soumission** _____ \$

Tout prix soumis n'inclut pas la TPS et TVQ

En cas d'erreur de calcul, les prix unitaires prévalent.

Nombre d'addenda reçus : ____

Déclaration relative à l'absence de collusion dans l'établissement d'une soumission

Nous soussigné(es) déclarons ne pas avoir agi, personnellement non plus que par l'entremise de nos employés, représentants ou mandataires, à l'encontre de la Loi fédérale sur la concurrence, L.R.C., 1985, ch. C-34, en participant au truquage de cette soumission notamment de l'une des façons suivantes : en concluant un accord ou un arrangement avec un concurrent relativement aux prix, aux méthodes, aux facteurs, aux formules pour établir les prix, aux détails liés à la qualité, la quantité, les spécifications, la livraison des biens ou des services ou en décidant de présenter ou de ne pas présenter une soumission ou en présentant une soumission qui ne répond pas aux spécifications de l'appel de propositions. De plus, nous n'avons pas agi, personnellement non plus que par l'entremise de nos employés, représentants ou mandataires, en contravention aux dispositions de la clause « Pratiques anticoncurrentielles ».

Nous soussigné(es), après avoir pris connaissance de la documentation reçue, avons rempli les espaces ci-dessus et ceux des pages suivantes conformément aux conditions indiquées, ce qui devient notre offre principale.

SIGNATAIRE AUTORISÉ :

Date :

A / M / J

Poste	Article Service	Quantité	Unité d'achat	Date de Livraison A / M / J	Cont. Queb.	Prix Unitaire Net	Prix x Quantité Devise:
	Désignation						
00010	901855	1	Lot				_____ \$
	Ramassage débris flottants et sédimentés						
<u>PRIX UNITAIRES ET FORFAITAIRES</u>							
Le montant total de la soumission indiqué à la première page de la formule de soumission est la somme du ou des montants forfaitaires et du ou des prix totaux calculés (prix x quantité).							
<u>Note:</u> Advenant une différence entre ladite somme et le montant total de la soumission indiqué à la première page de la formule de soumission, le(s) prix forfaitaire(s) ainsi que le(s) prix unitaire(s) multipliés par les quantités indiquées au bordereau prévalent.							
Les prix soumis ne comprennent ni la TPS, ni la TVQ							
 Ce poste comprend les services suivants :							
	10	125	un		\$\$
	Ramassage débris flottants et sédimentés						
	20	1	Lot			\$
	Mobilisation et démobilisation						
Ce prix forfaitaire est fixé par Hydro-Québec. Veuillez reporter le montant de 15 000 \$ dans la colonne «Prix x Quantité».							
	30	1	Lot			\$
	Montant provisionnel						
Veuillez reporter le montant de 20 000 \$ dans la colonne «Prix X Quantité». Hydro-Québec n'est pas tenue d'utiliser en tout ou en partie ce montant.							
	40	80	h		\$\$
	Temps attentes machinerie, équip., etc						
	50	20	h		\$\$
	Temps attentes main-d'oeuvre, super.						

COMPTE RENDU DE QUALIFICATIONS

A. Liste de contrats en cours de réalisation par notre entreprise.

1. Description : _____

Valeur (\$) : _____ Réalisé (%): _____

Propriétaire (nom): _____

Adresse: _____

2. Description : _____

Valeur (\$) : _____ Réalisé (%): _____

Propriétaire (nom): _____

Adresse: _____

3. Description : _____

Valeur (\$) : _____ Réalisé (%): _____

Propriétaire (nom): _____

Adresse: _____

4. Description : _____

Valeur (\$) : _____ Réalisé (%): _____

Propriétaire (nom): _____

Adresse: _____

5. Description : _____

Valeur (\$) : _____ Réalisé (%): _____

Propriétaire (nom): _____

Adresse: _____

B. Liste des contrats similaires que notre entreprise a réalisés au cours des cinq dernières années.

1. Description : _____

Valeur (\$) : _____

Propriétaire (nom): _____

Adresse: _____

2. Description : _____

Valeur (\$) : _____

Propriétaire (nom): _____

Adresse: _____

3. Description : _____

Valeur (\$) : _____

Propriétaire (nom): _____

Adresse: _____

4. Description : _____

Valeur (\$) : _____

Propriétaire (nom): _____

Adresse: _____

5. Description : _____

Valeur (\$) : _____

Propriétaire (nom): _____

Adresse: _____

C. Liste du personnel de maîtrise que nous entendons affecter à l'exécution des travaux donnant son expérience et sa compétence en la matière.

1. Nom : _____

Poste : _____

Années d'expérience : _____

2. Nom : _____

Poste : _____

Années d'expérience : _____

3. Nom : _____

Poste : _____

Années d'expérience : _____

4. Nom : _____

Poste : _____

Années d'expérience : _____

5. Nom : _____

Poste : _____

Années d'expérience : _____

D. Nos références bancaires.

E. Description sommaire des dispositions que nous entendons prendre afin de garantir la sécurité, l'hygiène et le bien-être de nos salariés (organisation et personnel).

F. Liste de l'outillage que nous avons l'intention d'utiliser pour réaliser les travaux.

1. Description: _____ Quantité: _____

Genre d'unité (Modèle, dimensions, capacité): _____

H.P.: _____ Année de fabrication: _____ Année d'achat: _____

Valeur unitaire à l'achat: _____

* État à l'achat: _____

* État actuel: _____

2. Description: _____ Quantité: _____

Genre d'unité (Modèle, dimensions, capacité): _____

H.P.: _____ Année de fabrication: _____ Année d'achat: _____

Valeur unitaire à l'achat: _____

* État à l'achat: _____

* État actuel: _____

3. Description: _____ Quantité: _____

Genre d'unité (Modèle, dimensions, capacité): _____

H.P.: _____ Année de fabrication: _____ Année d'achat: _____

Valeur unitaire à l'achat: _____

* État à l'achat: _____

* État actuel: _____

4. Description: _____ Quantité: _____

Genre d'unité (Modèle, dimensions, capacité): _____

H.P.: _____ Année de fabrication: _____ Année d'achat: _____

Valeur unitaire à l'achat: _____

* État à l'achat: _____

* État actuel: _____

* État : Neuf (N) Usagé (U)

SOUS-TRAITANCE

Nous vous transmettons la liste des sous-traitants auxquels nous avons l'intention d'attribuer des contrats et fournissons en pages suivantes un COMPTE RENDU DE QUALIFICATIONS pour chacun d'eux.

Liste des sous-traitants

1. Nom : _____

Adresse : _____

Objet du contrat : _____

Valeur estimé : _____

2. Nom : _____

Adresse : _____

Objet du contrat : _____

Valeur estimé : _____

3. Nom : _____

Adresse : _____

Objet du contrat : _____

Valeur estimé : _____

4. Nom : _____

Adresse : _____

Objet du contrat : _____

Valeur estimé : _____

COMPTE RENDU DE QUALIFICATIONS DU SOUS-TRAITANT AUQUEL NOUS AVONS L'INTENTION D'ATTRIBUER UN CONTRAT

Nom du sous-traitant: _____

A. Liste de contrats en cours de réalisation:

1. Description : _____
Valeur (\$) : _____ Réalisé (%): _____
Donneur d'ouvrage (nom): _____
Adresse: _____

2. Description : _____
Valeur (\$) : _____ Réalisé (%): _____
Donneur d'ouvrage (nom): _____
Adresse: _____

3. Description : _____
Valeur (\$) : _____ Réalisé (%): _____
Donneur d'ouvrage (nom): _____
Adresse: _____

4. Description : _____
Valeur (\$) : _____ Réalisé (%): _____
Donneur d'ouvrage (nom): _____
Adresse: _____

5. Description : _____

Valeur (\$) : _____ Réalisé (%):_____

Donneur d'ouvrage (nom): _____

Adresse: _____

B. Liste des contrats que le sous-traitant a réalisés au cours des cinq dernières années.

1. Description : _____

Valeur (\$) : _____ Réalisé (%):_____

Donneur d'ouvrage (nom): _____

Adresse: _____

2. Description : _____

Valeur (\$) : _____ Réalisé (%):_____

Donneur d'ouvrage (nom): _____

Adresse: _____

3. Description : _____

Valeur (\$) : _____ Réalisé (%):_____

Donneur d'ouvrage (nom): _____

Adresse: _____

4. Description : _____

Valeur (\$) : _____ Réalisé (%):_____

Donneur d'ouvrage (nom): _____

Adresse: _____

5. Description : _____
Valeur (\$) : _____ Réalisé (%): _____
Donneur d'ouvrage (nom): _____
Adresse: _____

6. Description : _____
Valeur (\$) : _____ Réalisé (%): _____
Donneur d'ouvrage (nom): _____
Adresse: _____

C. Liste du personnel de maîtrise que le sous-traitant entend affecter à l'exécution des travaux, donnant son expérience et sa compétence en la matière.

1. Nom : _____
Poste : _____
Années d'expérience : _____

2. Nom : _____
Poste : _____
Années d'expérience : _____

3. Nom : _____
Poste : _____
Années d'expérience : _____

4. Nom : _____
Poste : _____
Années d'expérience : _____

5. Nom : _____

Poste : _____

Années d'expérience : _____

D. Description sommaire des dispositions que le sous-traitant entend prendre afin de garantir la sécurité, l'hygiène les salaires et le bien-être de ses employés, etc. (organisation et personnel).

E. Références bancaires du sous-traitant (nom et adresse).

RENSEIGNEMENTS ET DOCUMENTS À FOURNIR AVEC LA SOUMISSION

- 1) Procuration des signataires de la soumission (dans le cas d'une société ou coentreprise seulement).

- 2) La garantie de soumission, sous une des formes acceptées par Hydro-Québec (si requis à l'Avis aux intéressés à soumissionner)

- 3) Commission de la Santé et de la Sécurité du travail - CSST, (3.1. ou 3.2.)
 - 3.1. CSST, no. d'inscription : _____

 - 3.2. Lettre de la CSST attestant que le soumissionnaire n'a pas à être inscrit.

 - 3.3. Copie des indices d'expérience et indices de risques à court et long terme, tel que demandé aux Renseignements et instructions aux intéressés à soumissionner - Généralités.

- 4) Selon la clause *Attestation de Revenu Québec (ARQ)* des Renseignements et instructions aux intéressés à soumissionner (a ou b)
 - a) Copie de l'attestation de Revenu Québec (ARQ)

 - b) Copie du formulaire Absence d'établissement au Québec

ATTENTION : l'attestation de revenu Québec (ARQ) ne doit pas avoir été délivrée plus de 90 jours avant la date et heure limites fixées pour la réception des soumissions ni après ces date et heure.

CONNAISSANCE DU DOCUMENT D'APPEL DE SOUMISSIONS

Nous certifions avoir pris connaissance de toutes les sections du document d'appel de soumissions énumérées à la Table générale des matières, dont les sections:

- Renseignements et instructions aux intéressés à soumissionner - Généralités;
- Clauses générales.

Nous reconnaissons que les sections ci-haut décrites font partie intégrante du document d'appel de soumissions.