QUALIFICATION DES FOURNISSEURS EN CANALISATIONS SOUTERRAINES RÉSEAU DE DISTRIBUTION

Questionnaire de qualification

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES

1.1 Raison sociale de l'entreprise: _____

1.2 Identification de l'entreprise

- ❑ Société-mère
- ❑ Succursale
- ❑ Filiale
- ❑ Individu

1.3 Nom du représentant contractuel: _____ Titre: _____

1.4 Adresse d'affaire: _

_____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

1.5 Constitution de l'entreprise

- ❑ Compagnie
- ❑ Propriétaire unique
- ❑ Société
- ❑ Travailleur autonome

Autre: _____

1.6 Nombre total d'employés

Permanent(s): _____ Temporaire(s): _____

1.7 Numéro d'immatriculation au Registre des entreprises du Québec: _

(Joindre une copie de l'immatriculation au Registre des entreprises du Québec) (ANNEXE #_____)

1.8 Numéro de dossier à la Commission de la Santé et de la Sécurité au Travail (CSST):_____

1.9 Joindre l'organigramme détaillé de l'entreprise (ANNEXE #_____)

2. HISTORIQUE DE L'ENTREPRISE (Expérience et domaines d'activités)

2.1 Année de création de votre raison sociale: _____

2.2 Année du début de vos activités dans le domaine des canalisations souterraines _____

2.3 Bref résumé de vos domaines d'activités et joindre le prospectus de votre entreprise si existant (Joindre document(s) complémentaire(s) si nécessaire) (ANNEXE #_____)

2.4 Intérêt démontré pour le développement et l'amélioration de l'activité ainsi que votre leadership en ce domaine, exemples concrets à l'appui (Joindre document(s) complémentaire(s) si nécessaire).- (ANNEXE #_____)

3. SYSTÈME ADMINISTRATIF

Personnel-clé

3.1 Personnel-clé de votre entreprise (cadres, surintendants, etc.) et joindre leur *Curriculum vitae à jour* qui doit inclure les informations sur la formation et les attestations reçues, le nombre d'années d'expérience, la liste des employeurs, etc. (ANNEXE #_____)

Nom	Responsabilité

Main-d'œuvre

3.2 Spécifier le nombre d'employés d'exécution œuvrant pour votre entreprise?
(Compléter la liste de la page suivante, joindre document(s) complémentaire(s) si nécessaire) (ANNEXE #_____)

3.3 Décrivez-nous le processus d'embauche de votre entreprise.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

3. SYSTÈME ADMINISTRATIF (SUITE)

3.4 Liste des employés œuvrant **régulièrement** en canalisation souterraine ou de toute nature pour votre entreprise. (ANNEXE #_____)

Nom du candidat	Responsabilité	# années d'expérience (Globale)	Formation générale et spécifique à l'activité « canalisations souterraines » (Code de sécurité des travaux - chapitre Distribution, Accès aux structures souterraines, Normes de sécurité HQ Distribution etc.)	Liste des contrats auxquels les employés ont participé en canalisation

3. SYSTÈME ADMINISTRATIF (SUITE)

3.5 Votre entreprise possède-t-elle un programme de formation pour ses travailleurs? ❑ Oui ❑ Non

3.6 Si vous avez répondu **oui** à la question précédente, identifier les domaines visés par la formation:

❑ Santé & sécurité
❑ Méthodes de travail
❑ Autres

Préciser: _____

_____
_____
_____
_____

3.7 Brève description du contenu des programmes de formation. (ANNEXE # _____)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

4. SYSTÈME COMMERCIAL

4.1 Références – Clients: Construction et entretien de canalisations souterraines, chambres de raccordement et de tous les autres ouvrages connexes.

Liste des contrats en cours de réalisation par votre entreprise

Description	Valeur ($)	% Réalisé	Nom, adresse du client et téléphone

Liste des contrats spécialisés en canalisations souterraines que votre entreprise et/ou personnel de direction a réalisé au cours des cinq dernières années

Description	Valeur ($)	Nom, adresse du client et téléphone

Liste des contrats divers que votre entreprise et/ou personnel de direction a réalisé au cours des cinq dernières années

Description	Valeur ($)	Nom, adresse du client et téléphone

4. SYSTÈME COMMERCIAL (SUITE)

4.2 Parlez nous des difficultés que votre entreprise a rencontrées lors de la réalisation de ses contrats et des démarches qu'elle a entreprises afin de mieux comprendre la résolution des problèmes :

- ❑ **A**- Non-respect des échéanciers
- ❑ **B**- Réclamation(s) (Toutes natures)
- ❑ **C-** Travaux non-complétés
- ❑ **D**- Travaux non-conformes
- ❑ **E**- Santé et sécurité
- ❑ **F**- Environnement
- ❑ **G**- Dommages indirects
- ❑ **H**- Liés au terrain
- ❑ **I**- Mauvaise construction
- ❑ **J**- Syndical
- ❑ **K**- Autre : _____

Solutions apportées:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

5. SYSTÈME FINANCIER

5.1 Chiffre d'affaires de votre entreprise pour les cinq dernières années en débutant par l'année financière complétée la plus récente.

Année financière	Tous secteurs d'activités Global (A)	Canalisations souterraines Global (B)	Canalisations souterraines Hydro-Québec seulement (C)	% Hydro-Québec D = C/B

5.2 Spécifiez vos références financières

Institution financière/Créancier	Adresse complète	Téléphone	Responsable

5.3 Votre entreprise est-elle en mesure de fournir une assurance responsabilité civile de 2 millions de dollars? (Si oui, fournir une copie de l'attestation) (ANNEXE #_____)

❑ Oui ❑ Non

5.4 Votre entreprise est-elle en mesure de présenter une garantie d'exécution sous forme de cautionnement, pour des contrats de plus de : (ANNEXE #_____)

1 000 000 $ ❑ Oui ❑ Non

2 500 000 $ ❑ Oui ❑ Non

5.5 Nom et adresse de votre compagnie de cautionnement :

_____

6. SYSTÈME DE GESTION

6.1 Fournir votre programme de prévention en santé et sécurité (ANNEXE #_____)

Note: Le fait de fournir le(s) programme(s) de prévention lors de la qualification n'élimine pas l'obligation pour l'entrepreneur, dans le cadre de l'attribution d'un contrat, de remettre un programme de prévention à jour et spécifique aux travaux à réaliser.

6.2 Expliquez comment s'y prend votre entreprise afin de se maintenir à la fine pointe des développements technologiques pertinents aux travaux de canalisations souterraines :

_____

_____

_____

_____

_____

6.3 Votre entreprise possède-t-elle une procédure spécifique de planification, d'organisation, de réalisation et contrôle relativement aux éléments suivants:

- Gestion des échéances et des coûts (ANNEXE #_____) ❑ Oui ❑ Non
- Préparation des rapports périodiques et de suivi (ANNEXE #_____) ❑ Oui ❑ Non
- Mesures d'urgences en cas d'accident ou d'incident (ANNEXE #_____) ❑ Oui ❑ Non
- Entretien et inspection des équipements (ANNEXE #_____) ❑ Oui ❑ Non
- Gestion des imprévus (chang. de personnel, intempéries, etc.) (ANNEXE #_____) ❑ Oui ❑ Non

6.4 Pour tous les éléments où vous avez répondu **oui**, fournir les documents pertinents **et** utiliser l'espace ci-dessous pour fournir des précisions. (ANNEXE #_____)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

6.5 Votre entreprise possède-t-elle une procédure pour traiter les non-conformités.

❑ Oui ❑ Non

Si **oui**, de quelle façon l'entreprise procède-t-elle pour traiter ces cas ? (ANNEXE #_____)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

6.6 Fournir la liste complète des équipements que votre entreprise possède en propre. (ANNEXE # _____)

7. SYSTÈME QUALITÉ

7.1 L'entreprise doit posséder une certification ISO 9000 pour pouvoir faire affaire avec Hydro-Québec dans le présent secteur d'activité. Ceci étant dit

Possédez-vous cette certification ? : ❑ Oui ❑ Non
(Si oui, joindre une copie) (ANNEXE #_____)

Si vous avez répondu non, quand comptez-vous l'obtenir ?

_____

7.2 Votre entreprise possède-t-elle une politique de qualité? ❑ Oui ❑ Non
(Si **oui**, joindre une copie de l'énoncé) (ANNEXE #_____)

7.3 Cette politique est-elle diffusée à tous les employés? ❑ Oui ❑ Non
Si **oui**, comment? (ANNEXE #_____)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR

- ❑ **C.V. de chaque membre du personnel-clé** (ANNEXE #_____)
- ❑ **Copie du certificat ISO 9000** (ANNEXE #_____)
- ❑ **Organigramme de l'entreprise** (ANNEXE #_____)
- ❑ **Programme de prévention en santé et sécurité** (ANNEXE #_____)
- ❑ **Copie de la politique de qualité** (ANNEXE #_____)
- ❑ **Procédure de non-conformités** (ANNEXE #_____)
- ❑ **Procédures de planification, d'organisation, de réalisation et de contrôle** (ANNEXE #_____)

NOUS CERTIFIONS QUE LES RENSEIGNEMENTS INDIQUÉS AU PRÉSENT DOCUMENT SONT SOUMIS DE BONNE FOI ET AU MEILLEUR DE NOTRE CONNAISSANCE. (TOUTE FAUSSE DÉCLARATION PEUT ENTRAÎNER LE REJET DE LA CANDIDATURE.) (Nous annexons tous les documents pertinents)

Signataire autorisé: _____ **Date:** _____

(signature électronique valide)

Nom (en lettres moulées): _____

Fonction: _____