



QUALIFICATION DES FOURNISSEURS EN TIRAGE DE CÂBLES SOUTERRAINS HAUTE TENSION

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 : _____ Courrier électronique : _____

1.5 Constitution de l'entreprise

Compagnie

Propriétaire unique

Société

Travailleur autonome

Autre: _____

1.6 Numéro d'immatriculation au Registre des entreprises du Québec: _____

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

1.7 Numéro de dossier à la Commission des normes, de l'équilibre, de la santé et de la sécurité du travail

(CNESST): _____

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

1.9 Indiquer le nombre total d'employés

Permanents : _____

Temporaires : _____

1.10 Numéro d'immatriculation au Registre des entreprises du Québec:

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

2. **HISTORIQUE DE L'ENTREPRISE**

2.1 Date de création de votre entreprise: _____

2.2 Date du début de vos activités dans le domaine du tirage de câbles souterrains : _____

2.3 Fournir un bref résumé de vos domaines d'activités et joindre le prospectus de votre entreprise, si existant (ANNEXE # _____)

| <u>Bref résumé de vos domaines d'activités</u> |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

3. PERSONNEL-CLÉ ET MAIN D'ŒUVRE**3.1 Personnel-clé**

Lister le personnel-clé (chargés de projets, contremaîtres, etc.) de votre entreprise associé à l'activité « Tirage de câbles souterrains haute tension » et joindre leur Curriculum vitae à jour (ANNEXE # _____) qui doit inclure les informations sur les formations et les attestations reçues, le nombre d'années d'expérience, la liste des employeurs, la liste de projets sur lesquels l'employé a travaillé, etc.

| Nom | Responsabilité |
|-----|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

3.2 Main-d'œuvre

Spécifier le nombre d'employés d'exécution en tirage de câbles œuvrant pour votre entreprise : _____

Compléter la liste de la page suivante et joindre document(s) complémentaire(s) (ANNEXE # _____) si nécessaire.

3. PERSONNEL-CLÉ ET MAIN D'ŒUVRE (SUITE)

3.3 Lister les employés d'exécution (travailleurs au terrain) œuvrant en tirage de câbles électriques ou autres pour votre entreprise.

| Nom | Occupation | Nombre d'années d'expérience en tirage de câbles électriques ou autres | Nombre d'années d'expérience en tirage de câbles souterrains HT |
|------------|-------------------|---|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4. ÉQUIPEMENTS

En utilisant le tableau ci-dessous, fournir la liste complète des équipements que votre entreprise possède en propre ou a l'intention de louer pour les travaux de tirage de câbles. Spécifier au minimum les équipements listés et les caractéristiques indiquées dans le tableau ci-dessous. Se référer à l'article 3 « Étendue des travaux » des Renseignements et Instructions pour les spécifications du matériel à manipuler. Joindre document(s) complémentaire(s) si nécessaire (ANNEXE # ____).

| Description | Caractéristiques | Modèle | Année de fabrication | Propriété ou location (indiquer le nom du locateur) |
|--|--|--------|----------------------|---|
| Enrouleur/dérouleur | Capacité : Diamètre de touret max : ___ m Largeur de touret max : ___ m Capacité de chargement : ___ kg Capacité de réenroulage hydraulique : Sur roues : Roues motorisées autonomes : | | | |
| Treuil | Capacité : ___ m de câble ___ kg en tirage ___ kg en arrachage Sur roues : Choisissez un élément. | | | |
| Équipement de mesurage de tension | Monitoring en continu : Affichage de la courbe tension/ distance et enregistrement des données : | | | |
| Autres (palans, poulies, mandrins, système de lubrification, etc...) | Utilisez les lignes ci-dessous pour autres: | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

5. EXPÉRIENCE ET DONNÉES FINANCIÈRES**5.1** Listes des contrats en cours et des cinq (5) dernières années**5.1.1** Lister les contrats en cours de réalisation

| Description | Valeur (\$) | % réalisé | Client |
|-------------|-------------|-----------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5.1.2 Lister les contrats incluant des travaux de tirage de câbles souterrains haute tension (> 100 kV) que l'entreprise a réalisé au cours des cinq (5) dernières années

| Description | Valeur (\$) | % de la valeur en tirage de câbles effectué par l'entreprise (excluant sous-traitance) | Client |
|-------------|-------------|--|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5. EXPÉRIENCE ET DONNÉES FINANCIÈRES (SUITE)

5.1.3 Lister les contrats incluant des travaux de tirage de câbles souterrains électriques (< 100 kV) que l'entreprise a réalisé au cours des cinq (5) dernières années

| Description | Valeur (\$) | % de la valeur en tirage de câbles effectué par l'entreprise (excluant sous-traitance) | Client |
|-------------|-------------|--|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5.1.4 Indiquer quelle est votre expérience en sécurisation des entraves de circulation et réparation de structures de chaussées. Indiquer si ces activités sont réalisées en sous-traitance.

| <u>Expérience en sécurisation des entraves et réparation de structures de chaussées</u> |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

5. EXPÉRIENCE ET DONNÉES FINANCIÈRES (SUITE)

5.2 Décrire certaines difficultés que l'entreprise a rencontrées lors de la réalisation de ses contrats et des démarches qu'elle a entreprises afin de corriger les problèmes :

A- Non-respect des échéanciers

B- Réclamation(s)

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: _____

| <u>Difficultés et solutions apportées:</u> |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

5. EXPÉRIENCE ET DONNÉES FINANCIÈRES (SUITE)

5.3 Indiquer le chiffre d'affaires de l'entreprise pour les cinq dernières années en débutant par l'année financière complétée la plus récente.

| Année financière | Chiffre d'affaires - Tous secteurs d'activité |
|------------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

5.4 Spécifier vos références financières

| Institution financière/créancier | Adresse complète | Responsable (nom et téléphone) |
|----------------------------------|------------------|--------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

5.5 Pour pouvoir faire affaire avec Hydro-Québec dans le présent secteur d'activité, votre entreprise doit être en mesure de fournir :

- une police d'assurance responsabilité civile ou wrap-up comportant une limite minimale de 10 millions de dollars par réclamation
- une police d'assurance responsabilité civile environnementale comportant une limite minimale de 5 millions par réclamation

Possédez-vous une attestation des polices d'assurances telles que décrites ci-dessus ? :

oui non

(Si oui, joindre une copie) (ANNEXE # _____)

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

5.6 Votre entreprise est-elle en mesure de présenter une garantie d'exécution sous forme de cautionnement, pour des contrats de plus de 1 000 000 \$?

oui non

5.7 Nom de votre compagnie de cautionnement : _____

6.5 Votre entreprise possède-t-elle une ou des procédure(s) pour traiter les non-conformités ?

oui

non

Si **oui**, fournir les documents pertinents (ANNEXE # _____) **et** utiliser l'espace ci-dessous pour fournir des précisions.

| <u>Précisions sur les procédures</u> |
|--------------------------------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

6. SYSTÈMES DE GESTION, SANTÉ, SÉCURITÉ ET QUALITÉ (SUITE)

6.6 L'entreprise doit posséder une certification ISO 9001 pour pouvoir faire affaire avec Hydro-Québec dans le présent secteur d'activité.

oui non

Possédez-vous cette certification ?

(Si oui, joindre une copie) (ANNEXE # _____)

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

oui non

6.7 Votre entreprise possède-t-elle une politique de qualité?

(Si **oui**, joindre une copie de l'énoncé) (ANNEXE # _____)

oui non

6.8 Cette politique est-elle diffusée à tous les employés?

Si **oui**, comment?

| Précisions sur la diffusion de la politique de qualité : |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

oui non

6.9 Votre entreprise possède-t-elle un programme de formation pour ses travailleurs?

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

- Santé & sécurité

- Méthodes de travail

- Autres Préciser: _____

| Brève description du contenu des programmes de formation : |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

DOCUMENTS À FOURNIR

| Article | Document | Fourni | Non fourni |
|----------------|--|---------------|-------------------|
| 1.6 | Copie de l'immatriculation au Registre des entreprises du Québec | | |
| 1.8 | Organigramme détaillé de l'entreprise | | |
| 1.10 | Copie de la licence RBQ | | |
| 3.1 | C.V. de chaque membre du personnel-clé | | |
| 5.5 | Attestation d'assurance | | |
| 6.1 | Indices de risques court terme et long terme CNESST | | |
| 6.2 | Programme de prévention en santé et sécurité | | |
| 6.4 | Procédure(s) spécifique(s) | | |
| 6.5 | Procédure(s) de non-conformités | | |
| 6.6 | Copie du certificat ISO 9001 | | |
| 6.7 | Copie de la politique qualité | | |

**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:** _____

Nom (en lettres moulées): _____

Fonction: _____