

APPEL DE CANDIDATURES

FICHE DE CONTRÔLE

NOM DE LA FIRME : _____

**FICHE DE CONTRÔLE**

NOM DU CANDIDAT : _____

LISTE DES DOCUMENTS JOINTS :

(cocher chaque élément joint)

<input type="checkbox"/>	Fiche de contrôle
<input type="checkbox"/>	Fiche de signature
<input type="checkbox"/>	Questionnaire de qualification

Par l'entremise de son représentant autorisé, le candidat déclare et certifie que son dossier contient les éléments identifiés à la Fiche de contrôle.

Nom du représentant et titre

Signature

Date

NOM DE LA FIRME : _____

FICHE DE SIGNATURE

**FICHE DE SIGNATURE**

Par l'entremise de son *Signataire*, le candidat présente son Dossier. Il déclare et certifie que les informations fournies sont exactes et complètes.

CANDIDAT :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE:

TÉLÉCOPIEUR :

COURRIEL :

CANDIDAT PRINCIPAL

Entreprise

Nom du signataire autorisé

Signature

Date

AUTRES CANDIDATS (s'il ya lieu - COENTREPRISE)

Entreprise

Nom du signataire autorisé

Signature

Date

Titre

Entreprise

Nom du signataire autorisé

Signature

Date

Titre

Entreprise

Nom du signataire autorisé

Signature

Date

Titre

NOM DE LA FIRME : _____



APPEL DE CANDIDATURES

QUESTIONNAIRE DE QUALIFICATION

**INSTALLATION DE POTEAUX ET D'ANCRAGES DANS LES EMPRISES DE LIGNE DE
TRANSPORT**

NOM DE LA FIRME : _____

QUESTIONNAIRE DE QUALIFICATIONTABLE DES MATIÈRES

<u>ARTICLE</u>	<u>TITRE</u>	<u>PAGE</u>
1.	INFORMATIONS GÉNÉRALES.....	1
2.	HISTORIQUE DE L'ENTREPRISE.....	2
3.	SYSTÈME ADMINISTRATIF.....	3
4.	SYSTÈME COMMERCIAL.....	6
5.	SYSTÈME FINANCIER.....	8
6.	SYSTÈME DE GESTION.....	9
7.	ÉQUIPEMENT ET OUTILLAGE.....	9
8.	SYSTÈME QUALITÉ.....	12

NOM DE LA FIRME : _____

**APPEL DE CANDIDATURES
TRAVAUX SPÉCIALISÉS D'INSTALLATION DE POTEAUX ET D'ANCRAGES
(RÉSEAUX DE TRANSÉNERGIE)**

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'affaires : _____

Téléphone : (____) _____ Télécopieur (____) _____

Cellulaire : (____) _____ Courrier électronique : _____

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)

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

NOM DE LA FIRME : _____

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

2.1 Date de création de votre raison sociale : _____

2.2 Date du début de vos activités dans le domaine de l’installation de poteaux et d’ancrages : _____

2.3 Un résumé de vos domaines d’activités et joindre le prospectus de votre entreprise si existant
(joindre un document [s] complémentaire [s] si nécessaire)

2.4 Intérêt démontré pour le développement et l’amélioration de l’activité ainsi que votre direction en ce domaine,
exemples concrets à l’appui (joindre un document [s] complémentaire [s] si nécessaire).

NOM DE LA FIRME : _____

5. SYSTÈME FINANCIER

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

Année financière	Tous secteurs d'activité Global	Plantage de poteaux Global	Plantage de poteaux Hydro-Québec seulement	% H.Q.
	A	B	C	D = C/B
				%
				%
				%
				%
				%

5.2 Spécifiez vos références financières

INSTITUTION FINANCIERE/CRÉANCIER	ADRESSE COMPLÈTE	TÉLÉPHONE	RESPONSABLE

5.3 Votre entreprise est-elle en mesure de fournir une assurance responsabilité civile de 5 millions de dollars?
(Si oui, fournir une copie de l'attestation)

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 :

1 000 000 \$ oui non

5 000 000 \$

5.5 Nom et adresse de votre compagnie de cautionnement :

NOM DE LA FIRME : _____

6. SYSTÈME DE GESTION

6.1 Fournir votre programme de prévention en santé et sécurité

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 Présentez les moyens qu'utilise votre entreprise pour assurer le maintien à niveau des équipements et améliorer l'organisation du travail relié à vos activités d'installation de poteaux et d'ancrages :

6.3 Votre entreprise possède-t-elle un programme d'inspection et d'entretien des équipements :

oui non

6.4 Si **oui**, veuillez fournir des précisions et les documents pertinents.

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?

NOM DE LA FIRME : _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOM DE LA FIRME : _____

7.2 Inventaire de l'équipement spécialisé que vous comptez acquérir et/ou louer. (Équipements pour réaliser les travaux dans le domaine de l'installation de poteaux et d'ancrages).

DESCRIPTION								
QTÉ	GENRE D'UNITÉ MODÈLE DIMENSION CAPACITÉ	ACCESSOIRES	H.P .	ANNÉE DE FABRICATION	ANNÉE D'ACHAT	VALEUR UNITAIRE A L'ACHAT	ÉTAT A L'ACHAT	ÉTAT ACTUEL

NOM DE LA FIRME : _____

NOM DE LA FIRME : _____

8. SYSTÈME QUALITÉ**8.1** L'entreprise doit posséder une certification ISO 9000 pour pouvoir faire affaire avec Hydro-Québec dans le présent secteur d'activité. Ceci étant dit

oui non

Possédez-vous cette certification? :
(Si oui, joindre une copie)

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

8.2 Votre entreprise possède-t-elle une politique de qualité?
(Si **oui**, joindre une copie de l'énoncé)

oui non

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

oui non

 Si **oui**, comment? _____

DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR

- C.V. de chaque membre du personnel-clé
- Copie du certificat ISO 9000
- Organigramme de l'entreprise
- Programme de prévention en santé et sécurité
- Copie de la politique de qualité
- Procédure de non-conformités

**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 : _____