



DEMANDE DE QUALIFICATION D'UN ENTREPRENEUR/CONSULTANT

NOTES :

- 1) **REQUISE** pour obtenir de l'information sur la capacité, les compétences et l'expérience de l'entrepreneur/consultant. Les postulants peuvent compléter l'information demandée avec leur propre dossier de présentation ou des feuilles supplémentaires, au besoin. **Veillez ne fournir que l'information ayant trait à votre entreprise/vos services.**
- 2) Une fois rempli, ce formulaire sera traité comme un document confidentiel par la Corporation de Gestion de la Voie Maritime du Saint-Laurent (CGVMSL) qui l'utilisera uniquement pour déterminer les qualifications de l'entrepreneur/consultant.
- 3) Les renseignements personnels que vous-même ou vos employés ou vos sous-traitants fournissent seront traités conformément à la Politique sur la protection des renseignements personnels de la CGVMSL, accessible à l'adresse <http://www.grandslacs-voiemaritime.com/fr/confidentialite/>. Ces renseignements personnels pourront être partagés avec d'autres personnes au sein de la CGVMSL, et ils seront retenus par la CGVMSL aux fins d'évaluation de la pertinence de la présence de votre entreprise dans notre « Liste des entrepreneurs/consultants qualifiés ».
- 4) La réception de votre Demande de qualification fera l'objet d'un accusé de réception transmis par courriel.
- 5) Elle sera distribuée à l'interne aux responsables des disciplines pour lesquelles vous postulez. Une fois le processus terminé, votre personne ressource mentionnée ci-dessous sera informée de la décision de la CGVMSL.
- 6) Vous avez l'obligation, en tout temps, d'informer la CGVMSL de tout changement relatif à votre entreprise, particulièrement les changements de nom commercial et d'adresse, ou en cas de fusion.

A – Renseignements généraux

Nom commercial de l'entreprise		Dénomination sociale		Nom de la personne signataire autorisée	
Numéro et rue			Ville		
Province/État	Code postal/Zip code	Numéro d'entreprise		Date de création de l'entreprise (année/mois)	
Téléphone	Télécopieur	Cellulaire	Adresse courriel		
Structure de votre entreprise :					
<input type="checkbox"/> Corporation <input type="checkbox"/> Partenariat <input type="checkbox"/> Société en nom collectif <input type="checkbox"/> Propriétaire unique <input type="checkbox"/> Autre					
N ^{bre} d'employés :		N ^{bre} de cadres :		N ^{bre} de techniciens :	
Veillez cocher les disciplines/domaines d'expertise pour lesquels vous postulez :					
<input type="checkbox"/> Civil <input type="checkbox"/> Béton/coffrage <input type="checkbox"/> Travaux routiers <input type="checkbox"/> Structure d'acier <input type="checkbox"/> Fabrication <input type="checkbox"/> Mécanique <input type="checkbox"/> Gréage <input type="checkbox"/> CVAC/Métal en feuille <input type="checkbox"/> Plomberie <input type="checkbox"/> Usinage <input type="checkbox"/> Électrique <input type="checkbox"/> Haut voltage <input type="checkbox"/> Automatisation/contrôle <input type="checkbox"/> Infrastructure services publics <input type="checkbox"/> Communications <input type="checkbox"/> Service <input type="checkbox"/> Autre (s.v.p. préciser) : _____					
Si vous postulez pour un projet en particulier, veuillez remplir ce qui suit :					
Titre du projet :			Lieu :		

B – Expertise et expérience de projet

B.1 – Contrats

Veillez joindre les résumés décrivant les projets

Résumés des projets joints Oui Non

Date de réalisation	Nom du projet	Lieu	Valeur du projet \$	Principal client (référence) : Nom, téléphone (sous-traitant, s'il y a lieu)

B.2 – Personnel clé

Veillez joindre les CV des chargés de projets et superviseurs qui pourraient travailler sur des projets à la CGVMSL, incluant le nombre d'années d'expérience

CV annexés Oui Non

C – Références financières, assurance et garanties

C.1 - Établissement bancaire

Nom de l'établissement bancaire	
Nom de la personne responsable de votre dossier	
Adresse	
Téléphone	
Courriel	

C.2 - Société de cautionnement

Cautionnement maximal (\$)	
Société de cautionnement	
Nom et titre du contact	
Téléphone	
Courriel	

C.3 - Assurance de la responsabilité civile

Avez-vous une assurance de la responsabilité civile des entreprises (RCE) de 2 millions de dollars? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom de la compagnie d'assurance et coordonnées
--	--

C.4 Assurance de la responsabilité automobile

Avez-vous une assurance de la responsabilité automobile de 1 million de dollars? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom de la compagnie d'assurance et coordonnées
---	--

D – Liste de l'équipement lourd pour la construction appartenant à l'entreprise

Veillez énumérer ou joindre une liste de votre équipement lourd pour la construction, y compris la marque, le modèle et l'année de fabrication

Liste jointe Oui Non

Équipement propriété de l'entreprise	Nombre	Marque	Modèle	Année

E – Programmes de qualité / environnement

E.1 – Programme de qualité

Avez-vous la certification ISO pour vos programmes de qualité :

Oui Non

Si oui, indiquez dans quels programmes de qualité votre entreprise est enregistrée:

ISO 9001 ISO 14000 ISO 26000 Autre: _____

E.2 - Environnement

Avez-vous un Programme de développement durable?

Oui Non

Avez-vous un Programme environnemental?

Oui Non

Offrez-vous des services ou utilisez-vous des solutions respectueuses de l'environnement?

Oui Non

Donnez des exemples :

F – Programme de santé et sécurité

Indiquez dans quels programmes de gestion de la sécurité de l'industrie votre entreprise est enregistrée :

IHSA Certificat de reconnaissance OHSAS 18001 Autre: _____

Veillez joindre le Programme de santé et sécurité de votre entreprise

Programme de santé et sécurité joint : Oui Non

Les détails requis doivent inclure ce qui suit, sans toutefois s'y limiter:

- Le nom de la personne chargée de la santé et sécurité de l'entreprise.
- Politiques ou procédures liées à: Travail en hauteur, Entrée dans un espace clos, Travail à chaud, Contrôle de l'énergie (Cadenassage), Amiante et substances désignées, Travaux près des fils aériens, Équipement de levage, Équipement lourd, Équipement d'excavation, Échafaudages, Traitement chimique / gaz, Tranchée / Excavation, Contrôle de la circulation, Panneaux / Barricades / Signalisation, Gestion des urgences, Sécurité incendie, Premiers soins / RCR, Sécurité des véhicules et conduite commerciale, Domaine maritime, Sécurité sur l'eau.
- Exemple de réunion quotidienne sur la sécurité des travailleurs sur le lieu de travail ou de l'analyse quotidienne de la sécurité du travail.
- Connaissance des « Exigences corporatives de sécurité de la CGVMSL ».

Veillez joindre votre Attestation de conformité de la CNESST

Avis de conformité joint : Oui Non

G – Engagement envers la sécurité maritime

Connaissez-vous les règlements MARSEC?

Oui Non

Je confirme que les renseignements fournis dans ce formulaire, y compris dans les pièces jointes, sont véridiques et exacts.

Nom de la personne signataire autorisée	Date
Titre	Veuillez noter que la <u>signature</u> est obligatoire pour que l'offre soit considérée
Téléphone	
Adresse courriel	
_____ Signature	

À des fins comptables, veuillez fournir les renseignements ci-dessous

Quels renseignements la CGVMSL doit-elle fournir pour établir un compte de crédit auprès de votre entreprise?	
Adresse de paiement, si différente	
Adresse courriel générale aux fins de soumission	
Pour les titulaires de compte bancaire en devises canadiens, La CGVMSL procède au paiement par transfert de fonds électronique (TFE) . Votre structure permet-elle ce mode de paiement? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Dans l'affirmative, veuillez remplir le formulaire de demande de TFE ci-joint.	
Délai de paiement (préciser)	

Ce formulaire peut être transmis par courriel ou par la poste au bureau approprié :

Pour des travaux dans la section Canal Welland de la Corporation

Service de l'approvisionnement
508 Glendale Avenue
St. Catharines (Ontario) L2R 6V8
niaprocur@seaway.ca

Pour des travaux dans la section Montréal-Lac Ontario de la Corporation

Service de l'approvisionnement
9200, boul. Marie-Victorin
Brossard (Québec) J4X 1A3
misoumissions@seaway.ca

Pour des travaux au siège social à Cornwall

Service de l'approvisionnement
202 Pitt Street
Cornwall (Ontario) K6J 3P7
cwlprocure@seaway.ca



Pour comptes bancaires en
devises canadiennes

Le 18 mars 2020

A l'attention du département de comptabilité

Objet : Transfert de fonds électronique (TFE)

Madame ou Monsieur,

Dans le but de fournir un mode de paiement plus efficace et d'être plus responsable face à l'environnement par la réduction de papier, notre département des comptes fournisseurs est heureux d'offrir le paiement par transfert de fonds électronique **aux fournisseurs détenant un compte bancaire canadien en devises canadiennes.**

On s'attend à ce que ce processus soit plus efficace et rentable tant pour le fournisseur que pour notre entreprise puisque les paiements seront déposés directement dans votre compte bancaire ; vous serez à ce moment avisé par courriel qu'un dépôt a été fait. À ce courriel sera joint un avis précisant le détail du paiement de la facture ou des factures.

Si vous désirez vous inscrire à ce service, veuillez remplir le formulaire de demande de transfert de fonds électronique et le retourner au département des comptes fournisseurs avec un chèque portant la mention : " ANNULÉ ".

Les renseignements personnels obtenus dans le formulaire sont recueillis à des fins de processus de paiements pour le fournisseur seulement et sont traités conformément à la politique de la Corporation de Gestion de la Voie Maritime du Saint-Laurent sur la protection des renseignements personnels.

Si vous avez des questions, prière d'envoyer un courriel à : accountspayable@seaway.ca ou contacter une des personnes suivantes au numéro (613) 932-5170 :