



## DEMANDE DE QUALIFICATION D'UN CONTRACTANT

### 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.
- 7) La CGVMSL examinera périodiquement le rendement des entrepreneurs/consultants et pourra retirer les entreprises de sa liste des entrepreneurs/consultants qualifiés si elle juge leurs performances inadéquates.

### A – Renseignements généraux

Nom commercial de l'entreprise		Dénomination sociale	
Numéro et rue		Ville	
Province/État	Code postal/Zip code	Numéro d'entreprise	Date de création de l'entreprise (année/mois)
Téléphone	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			
Nbre d'employés :	Nbre de cadres :	Nbre de techniciens :	Nbre d'employés métiers :
N° de licence de la RBQ (Québec seulement)	Licence d'entrepreneur de la RBQ incluant catégories et sous-catégories de l'entrepreneur jointe		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Veuillez 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"/> Mécanique	<input type="checkbox"/> Gréage	<input type="checkbox"/> CVAC/Métal en feuille	<input type="checkbox"/> Plomberie
<input type="checkbox"/> Électrique	<input type="checkbox"/> Haut voltage	<input type="checkbox"/> Automatisation/contrôle	<input type="checkbox"/> Infrastructure services publics
<input type="checkbox"/> Autre (s.v.p. préciser) : _____			<input type="checkbox"/> Fabrication
			<input type="checkbox"/> Usinage
			<input type="checkbox"/> Communications

## B – Expertise et expérience de projet

- Veuillez joindre un résumé de vos récents projets en indiquant ce qui suit :

- Description du projet
- Date de réalisation des travaux
- Lieu
- Valeur du projet
- Nom du client (entreprise)
- Nom de la personne contact et numéro de téléphone

- Si vous n'êtes pas en mesure de fournir au moins trois références complètes, veuillez en justifier les raisons :

- Raisons :

## C – Conditions d'assurance et garanties

### C.1 – Exigences minimales

Les Conditions d'assurances suivantes sont exigées pour tous les Contrats :

- Assurance responsabilité civile générale (2 000 000 \$ min.)
- Assurance responsabilité automobile (1 000 000 \$ min.)

Certifié CNESTT

### C.2 – Cautionnement

Est-ce que votre entreprise est cautionnable ?

- Oui       Non

## D – Liste de l'équipement lourd pour la construction appartenant au Contractant

Si disponible, veuillez 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

**LES SECTIONS E ET F SONT À TITRE D'INFORMATION SEULEMENT. LAISSER LES CHAMPS VIDES (CEUX QUI NE S'APPLIQUENT PAS À VOUS) NE DISQUALIFIERA PAS VOTRE ENTREPRISE, MAIS VEUILLEZ FOURNIR LE PLUS D'INFORMATION POSSIBLE.**

## 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       ISO 45001       Autre: \_\_\_\_\_

Veuillez 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 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 ».

## G - Renseignements additionnels

### G.1 À des fins de soumission

Adresse courriel générale

Nom du contact

### G.2 À des fins comptables

La CGVMSL procède au paiement par transfert de fonds électronique (TFE). Votre structure permet-elle ce mode de paiement?

- Oui     Non

Dans l'affirmative, veuillez remplir le formulaire d'adhésion pour TFE ci-joint.

Numéro d'identification fiscale  
(TPS ou TVH)

Pour votre information, notre délai de paiement est Net 30 jours.

**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

Téléphone

Adresse courriel

\_\_\_\_\_  
Signature (obligatoire)

**Veuillez faire parvenir ce formulaire par courriel au Service de l'approvisionnement approprié :**

Pour des travaux dans la section Canal Welland de la Corporation et au siège social à Cornwall  
[niaprocur@seaway.ca](mailto:niaprocur@seaway.ca)

Pour des travaux dans la section Montréal-Lac Ontario de la Corporation  
[maisoumissions@seaway.ca](mailto:maisoumissions@seaway.ca)



Le 31 janvier 2023

À l'attention du Service de la comptabilité

**Re: Transfert de fonds électronique (TFE)**  
**Pour détenteur d'un compte bancaire canadien en devises canadiennes**

Madame, Monsieur,

La Corporation de Gestion de la Voie Maritime du Saint-Laurent (CGVMSL) prend des précautions et des mesures supplémentaires pour réduire les risques de transmission de la COVID-19 ainsi que pour préserver la santé et le bien-être de ses clients, de ses employés et de la communauté. Nous avons modifié nos processus afin d'accroître nos capacités de télétravail, et nous tentons de diminuer ou d'éliminer les tâches demandant de traiter des documents physiques.

Si vous êtes présentement un fournisseur qui accepte un chèque en dollars canadiens comme mode de paiement de notre part, nous vous serions reconnaissants de nous permettre de vous payer par transfert de fonds électronique.

On s'attend à ce que ce processus soit plus efficace et rentable tant pour vous 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.

Pour être en mesure de vous offrir ce service, veuillez remplir le Formulaire d'adhésion pour transfert de fonds électronique et le retourner au Service des comptes fournisseurs avec une copie d'un chèque "ANNULÉ".

Les renseignements personnels obtenus à partir de ce formulaire sont recueillis à des fins de processus de paiements pour le fournisseur seulement et sont traités conformément à la politique de la CGVMSL sur la protection des renseignements personnels.

Si vous avez des questions, prière d'envoyer un courriel à : [comptesfournisseurs@seaway.ca](mailto:comptesfournisseurs@seaway.ca) ou de contacter le (613) 932-5170, poste 3040.

Daniel Roy  
Gestionnaire à la comptabilité  
Poste 3322