



## DEMANDE DE QUALIFICATION D'UN CONTRACTANT EN TI/SI

### NOTES:

- 1) **REQUIRE** pour obtenir de l'information sur la capacité, les compétences et l'expérience de l'entrepreneur. 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.
- 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 qualifiés ».
- 4) La réception de votre Demande de qualification fera l'objet d'un accusé de réception transmis par courriel.
- 5) 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	
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				
N <sup>bre</sup> d'employés		N <sup>bre</sup> de cadres		N <sup>bre</sup> de techniciens

### B- Domaines d'expertise

Veuillez cocher les domaines d'expertise pour lesquels vous postulez :			
<input type="checkbox"/> Gestion des services TI	<input type="checkbox"/> Cybersécurité	<input type="checkbox"/> Support logiciel	<input type="checkbox"/> Matériel informatique
<input type="checkbox"/> Surveillance à distance	<input type="checkbox"/> Architecture de système	<input type="checkbox"/> Stockage des données	<input type="checkbox"/> Intégration de systèmes
<input type="checkbox"/> Gestion de base de données	<input type="checkbox"/> Service infonuagique	<input type="checkbox"/> Service VoIP	<input type="checkbox"/> Audit
<input type="checkbox"/> ERP SAP	<input type="checkbox"/> SAP SuccessFactors	<input type="checkbox"/> Gestion de l'information d'entreprise	<input type="checkbox"/> Développement de logiciel
<input type="checkbox"/> Développement web	<input type="checkbox"/> Analyse de logiciel		<input type="checkbox"/> Système OSISoft PI
<input type="checkbox"/> IA et apprentissage automatique	<input type="checkbox"/> Autre (svp préciser) : _____		

**LES SECTIONS SUIVANTES 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.**

### **C- Conditions d'assurance – 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.)
- Assurance responsabilité professionnelle (selon le Contrat)

Certifié CNESST

### **D- Programme de qualité / Environnement**

#### **D.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 :

#### **D.2. Environnement**

Avez-vous un Programme de développement durable?

Oui  Non

Avez-vous un Programme environnemental?

Oui  Non

Proposez-vous des solutions respectueuses de l'environnement?

Oui  Non

Donnez des exemples :

### **E- Programme de santé et sécurité**

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

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 :

- a) Le nom de la personne chargée de la santé et sécurité de l'entreprise.
- b) Connaissance des « Exigences de la CGVMSL en matière de sécurité pour les entrepreneurs ».

## F- Renseignements additionnels

### F.1. À des fins de soumission

Adresse courriel générale	
Nom du contact	

### F.2. À des fins comptables

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.	
Numéro d'identification fiscale (TPS ou TVH)	
Pour votre information, notre délai de paiement est Net 30 jours	

**J'affirme que les informations fournies dans le formulaire, y compris ses pièces jointes, sont véridiques, exactes et que j'ai lu et accepté le Code d'éthique des fournisseurs de la CGVMSL - [https://grandslacs-voiemaritime.com/wp-content/uploads/2024/07/Model-Supplier\\_Code\\_fr.pdf](https://grandslacs-voiemaritime.com/wp-content/uploads/2024/07/Model-Supplier_Code_fr.pdf)**

Nom de la personne signataire autorisée	Date
Titre	_____ Signature (obligatoire)
Téléphone	
Adresse courriel	

**Veillez 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)



202 Pitt Street  
Cornwall, Ontario  
K6J 3P7  
Téléphone : (613) 932-5170

Le 16 juillet 2024

## **A l'attention du département de comptabilité**

Madame ou Monsieur,

La CGVMSL prend des précautions et des mesures supplémentaires pour préserver la santé et le bien-être de ses clients, de ses employés et de la communauté. Nous avons modifié notre 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 canadien comme paiement de nous, votre coopération serait appréciée d'être en mesure de vous payer par transfert de fonds électronique.

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.

Pour être en mesure de vous offrir ce service, veuillez remplir le formulaire de demande de transfert de fonds électronique et le retourner au département des comptes fournisseurs avec une copie d'un chèque «ANNULÉ».

Veuillez noter que dans le cadre de notre diligence raisonnable, un membre de notre équipe vous contactera par téléphone pour confirmer et valider vos informations bancaires.

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 : [comptesfournisseurs@seaway.ca](mailto:comptesfournisseurs@seaway.ca) ou contacter (613) 932-5170, poste 3040

*Daniel Roy*  
*Gestionnaire à la comptabilité*  
*Poste 3322*