

ÉVALUATION TECHNIQUE

Fournisseur : _____

Services spécialisés pour le SCC de la Région de l'Atlantique

Critères obligatoires d'évaluation

1. Les propositions DOIVENT respecter les exigences obligatoires suivantes. Les offres doivent être étayées par des détails appropriés et adéquats, notamment lorsqu'une preuve est exigée en vertu d'un critère obligatoire. Les propositions qui ne sont pas conformes à ces exigences obligatoires seront rejetées.
2. Les critères d'évaluation obligatoires sont :

ATTENTION PROPOSANTS : VEUILLEZ PRÉCISER LES NUMÉROS DES PAGES DE VOTRE PROPOSITION OÙ LES CRITÈRES CI-DESSOUS SONT TRAITÉS.

Le contractant doit	Renvois à la proposition (no de page)	POUR FINS D'ÉVALUATION	
		Respecté/non respecté	Observations
M1. Fournir une attestation à l'effet qu'il/elle est agréé(e) à titre d'optométriste en règle avec le Collège des optométristes de la Nouvelle-Écosse. Une copie de l'attestation doit être annexe à la proposition. Ce document doit être fourni chaque année avant que la période d'option soit exercée.			
M2. Fournir une déclaration signée à l'effet qu'il/elle est membre en règle du Collège des optométristes de la Nouvelle-Écosse, qu'il n'y a pas d'enquêtes en cours ou de jugements rendu contre le proposant dans le domaine de la conduite professionnelle et que sa licence de pratique ne comporte aucune restriction. S'il existe des enquêtes en cours, des jugements ou des restrictions à l'égard de l'optométriste proposé, les détails doivent figurer au formulaire, tel que précisé. L'Autorité du projet obtiendra de plus amples détails du Collège des optométristes de la Nouvelle-Écosse. Ce document doit être fourni chaque année avant que la période d'option soit exercée.			
M3. Fournir la preuve de l'assurance professionnelle. Ce document doit être fourni chaque année avant que la période d'option soit exercée.			
M4. Fournir une copie de son curriculum vitae qui fait état de son expérience comme optométriste.			

ÉVALUATION TECHNIQUE

(Pour les fins de l'évaluation uniquement)

Exigences obligatoires: Réussi _____

Échec _____

Équipe de l'évaluation

Département

Nom de l'évaluateur (lettres moulées)

Signature

Date

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____