

# ÉVALUATION TECHNIQUE

## ANNEXE « D »

Fournisseur : \_\_\_\_\_

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

### Critères obligatoires d'évaluation

1. Les propositions DOIVENT être conformes aux exigences suivantes. Les propositions doivent être appuyées par des détails suffisants, notamment lorsqu'une preuve est requise en vertu d'une exigence obligatoire. Les propositions qui ne respectent pas ces exigences obligatoires seront rejetées.
2. Les critères obligatoires d'évaluation sont :

**ATTENTION PROPOSANTS : VEUILLEZ INDIQUER LES NUMÉROS DES PAGES DE VOTRE PROPOSITIONS OÙ LA QUESTION CI-DESSOUS EST TRAITÉE.**

Le contractant doit	Renvoi à la proposition (no de la page)	POUR FINS D'ÉVALUATION	
		Conforme/Non conforme	Observations
M1. Fournir une preuve à l'effet que le proposant est agréé comme psychiatre en règle auprès de son Collège respectif des médecins et de chirurgiens dans la province de la Nouvelle-Écosse et du Nouveau-Brunswick. Une copie de ces attestations doit être jointe à la proposition. Ces documents doivent être fournis chaque année avant que la période d'option puisse être exercée.			
M2. Fournir une déclaration signée à l'effet que le proposant est un membre en règle de son Collège provincial respectif des médecins et des chirurgiens, qu'il n'y a ni enquêtes ni jugements concernant le proposant en rapport avec sa conduite professionnelle, et que sa licence de pratique ne contient aucune restriction. S'il existe des enquêtes, des jugements ou des restrictions contre le proposant, les détails doivent être fournis et indiqués au formulaire. Selon les besoins, l'Autorité du projet recueillera de plus amples détails auprès du Registre du Collège des médecins et des chirurgiens de la Nouvelle-Écosse et du Nouveau-Brunswick. Ces documents doivent être fournis annuellement avant que la période d'option soit exercée.			
M3. Fournir une attestation d'assurance responsabilité médicale.			
M4. Posséder au moins un (1) an d'expérience dans la préparation des évaluations psychiatriques.			

## ÉVALUATION TECHNIQUE

M5. Fournir un curriculum vitae qui démontre de l'expérience auprès d'une population carcérale ou judiciaire.

(Pour les fins d'évaluation uniquement)

Exigences obligatoires : Réussi \_\_\_\_\_ Échec \_\_\_\_\_

Équipe d'évaluation	Nom de l'évaluateur (caractères moulés)	Signature	Date
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____