

APPENDICE 2 – FORMULAIRE DE QUALIFICATION -

APPENDICE 2 – FORMULAIRE DE QUALIFICATION

QUALIFICATIONS OBLIGATOIRES ET DOCUMENTS À PRÉSENTER

1a. Chaque proposant DOIT démontrer qu'il, ou que le sous-traitant désigné dont il a retenu les services, possède au moins quinze (15) années d'expérience dans l'exécution de travaux de scellement semblables. Chaque proposant et sous-traitant désigné doit avoir achevé de manière satisfaisante deux (2) projets semblables dans le rôle d'entrepreneur général au cours des cinq (5) dernières années. Par projet semblable on entend un projet d'injection de mousse de polyuréthane exécuté de manière satisfaisante par l'entrepreneur ou le sous-traitant. Les projets doivent avoir une portée de nature semblable, conformément à l'invitation à soumissionner.

1b. Chaque technicien désigné pour travailler dans le cadre de cette demande de soumissions est TENU de démontrer qu'il possède au moins trois (3) ans d'expérience et qu'il a réalisé avec succès un (1) projet d'injection de mousse de polyuréthane, au cours des deux (2) dernières années. Les projets doivent avoir une portée de nature semblable, conformément à l'invitation à soumissionner.

2. Chaque proposant doit fournir avec sa soumission des renseignements démontrant qu'il satisfait aux critères susmentionnés (1a et 1b). Les soumissionnaires doivent remplir les formulaires ci-joints, ou une copie des formulaires comprenant tous les renseignements contenus aux présentes. Ces formulaires doivent faire partie de la soumission et se trouver dans l'« enveloppe 1 – QUALIFICATIONS ».

Formulaire n° 1 – Renseignements sur l'entrepreneur

Formulaire n° 2 – Renseignements sur le sous-traitant

Formulaire n° 3 – Proposant : projets antérieurs d'injection de mousse de polyuréthane
(2 clients)

Formulaire n° 4 – Sous-traitant : projets antérieurs d'injection de mousse de polyuréthane
(2 clients)

Formulaire n° 5 – Expérience du technicien

Si une soumission ne présente pas les renseignements requis ou ne satisfait pas aux qualifications obligatoires ci-dessus, elle sera déclarée non recevable et sera rejetée d'emblée. Si une soumission est déclarée non recevable, l'enveloppe 2 – PRIX sera retournée sans avoir été décachetée.

Solicitation No. - N° de l'invitation
EQ754-151106/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
R.055746.001

Amd. No. - N° de la modif.
002
File No. - N° du dossier
PWL-4-37085

Buyer ID - Id de l'acheteur
pw1003
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

APPENDICE 2 – FORMULAIRE DE QUALIFICATION

FORMULAIRE N° 1 RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRENEUR

(LE PRÉSENT FORMULAIRE OU UNE COPIE IDENTIQUE À TOUS ÉGARDS À CELUI-CI DOIT SE
TROUVER DANS L'ENVELOPPE 1 - QUALIFICATIONS)

Nom de l'entreprise : _____

Adresse complète : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro de télécopieur : _____

Adresse courriel : _____

Nom de la personne-ressource : _____

Titre : _____

Principal domaine d'activité de
l'entreprise : _____

Solicitation No. - N° de l'invitation
EQ754-151106/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
R.055746.001

Amd. No. - N° de la modif.
002
File No. - N° du dossier
PWL-4-37085

Buyer ID - Id de l'acheteur
pw1003
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

APPENDICE 2 – FORMULAIRE DE QUALIFICATION

FORMULAIRE N° 2 RENSEIGNEMENTS SUR LE SOUS-TRAITANT

(LE PRÉSENT FORMULAIRE OU UNE COPIE IDENTIQUE À TOUS ÉGARDS À CELUI-CI DOIT SE
TROUVER DANS L'ENVELOPPE 1 - QUALIFICATIONS)

Nom de l'entreprise : _____

Adresse complète : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro de télécopieur : _____

Adresse courriel : _____

Nom de la personne-ressource : _____

Titre : _____

Principal domaine d'activité de
l'entreprise : _____

Solicitation No. - N° de l'invitation
EQ754-151106/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
R.055746.001

Amd. No. - N° de la modif.
002
File No. - N° du dossier
PWL-4-37085

Buyer ID - Id de l'acheteur
pw1003
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

APPENDICE 2 – FORMULAIRE DE QUALIFICATION

FORMULAIRE N° 3 PROJET ANTÉRIEUR DE SCÈLEMENT PAR INJECTION DE MOUSSE DE POLYURÉTHANE PROJET UN – ENTREPRENEUR GÉNÉRAL (LE PRÉSENT FORMULAIRE OU UNE COPIE IDENTIQUE À TOUS ÉGARDS À CELUI-CI DOIT SE TROUVER DANS L'ENVELOPPE 1 – QUALIFICATIONS)

Titre du projet: _____

Nom et emplacement des travaux : _____

Municipalité et province : _____

Description des travaux (scellement par
injection de mousse) : _____

Date d'achèvement définitive : _____

Taille du projet : _____ mètres carrés
(superficie de la structure)

Valeur finale de tous les travaux : _____

Nom de l'architecte ou de l'ingénieur du
projet : _____

Téléphone : _____

Nom de la personne-ressource du client
du projet : _____

Téléphone : _____

J'atteste par la présente que j'ai agi à titre d'entrepreneur général pour le projet indiqué ci-dessus.

Signature

Solicitation No. - N° de l'invitation
EQ754-151106/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
R.055746.001

Amd. No. - N° de la modif.
002
File No. - N° du dossier
PWL-4-37085

Buyer ID - Id de l'acheteur
pw1003
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

APPENDICE 2 – FORMULAIRE DE QUALIFICATIONS

La lettre suivante doit être remplie par le client ayant commandé le PROJET UN.

Date _____

La présente confirme que _____ (insérer le nom de l'entrepreneur général)

a réalisé le projet d'injection de mousse de polyuréthane dans le cadre de travaux de construction ou d'installation à notre emplacement de

_____ (insérer le nom et l'adresse).

Les travaux exécutés dans le cadre de ce projet l'ont été à notre entière satisfaction, dans le respect des modalités du contrat, de l'échéancier et du budget convenu.

Signé par l'autorité compétente du client du projet

Nom du client du projet

Numéro de téléphone

Veuillez noter que TPSGC se réserve le droit de communiquer avec la personne nommée ci-dessus afin de vérifier les renseignements fournis dans les présentes.

Solicitation No. - N° de l'invitation
EQ754-151106/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
R.055746.001

Amd. No. - N° de la modif.
002
File No. - N° du dossier
PWL-4-37085

Buyer ID - Id de l'acheteur
pw1003
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

APPENDICE 2 – FORMULAIRE DE QUALIFICATION

FORMULAIRE N° 3 PROJET ANTÉRIEUR DE SCÈLEMENT PAR INJECTION DE MOUSSE DE POLYURÉTHANE PROJET DEUX – ENTREPRENEUR GÉNÉRAL (LE PRÉSENT FORMULAIRE OU UNE COPIE IDENTIQUE À TOUS ÉGARDS À CELUI-CI DOIT SE TROUVER DANS L'ENVELOPPE 1 – QUALIFICATIONS)

Titre du projet : _____

Nom et emplacement des travaux : _____

Municipalité et province : _____

Description des travaux (scellement par
injection de mousse) : _____

Date d'achèvement définitive : _____

Taille du projet : _____ mètres carrés
(superficie de la structure)

Valeur finale de tous les travaux : _____

Nom de l'architecte ou de l'ingénieur du
projet : _____

Téléphone : _____

Nom de la personne-ressource du client
du projet : _____

Téléphone : _____

J'atteste par la présente que j'ai agi à titre d'entrepreneur général pour le projet indiqué ci-dessus.

Signature

Solicitation No. - N° de l'invitation
EQ754-151106/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
R.055746.001

Amd. No. - N° de la modif.
002
File No. - N° du dossier
PWL-4-37085

Buyer ID - Id de l'acheteur
pw1003
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

APPENDICE 2 - QUALIFICATIONS FORM

La lettre suivante doit être remplie par le client ayant commandé le PROJET UN.

Date _____

La présente confirme que _____ (insérer le nom de l'entrepreneur général) a réalisé le projet d'injection de mousse de polyuréthane dans le cadre de travaux de construction ou d'installation à notre emplacement de _____ (insérer le nom et l'adresse). Les travaux exécutés dans le cadre de ce projet l'ont été à notre entière satisfaction, dans le respect des modalités du contrat, de l'échéancier et du budget convenu.

Signé par l'autorité compétente du client du projet

Nom du client du projet

Numéro de téléphone

Veillez noter que TPSGC se réserve le droit de communiquer avec la personne nommée ci-dessus afin de vérifier les renseignements fournis dans les présentes.

Solicitation No. - N° de l'invitation
EQ754-151106/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
R.055746.001

Amd. No. - N° de la modif.
002
File No. - N° du dossier
PWL-4-37085

Buyer ID - Id de l'acheteur
pw1003
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

APPENDICE 2 - FORMULAIRE DE QUALIFICATION

FORMULAIRE N° 4
PROJET ANTÉRIEUR DE SCCELLEMENT PAR INJECTION DE MOUSSE DE
POLYURÉTHANE
PROJET UN – SOUS-TRAITANT
(LE PRÉSENT FORMULAIRE OU UNE COPIE IDENTIQUE À TOUS ÉGARDS À CELUI-CI DOIT SE
TROUVER DANS L'ENVELOPPE 1 – QUALIFICATIONS)

Titre du projet: _____

Nom et emplacement des travaux : _____

Municipalité et province : _____

Description des travaux (scellement par
injection de mousse) : _____

Date d'achèvement définitive : _____

Taille du projet : _____ mètres carrés
(superficie de la structure)

Valeur finale de tous les travaux : _____

Nom de l'architecte ou de l'ingénieur du
projet : _____

Téléphone : _____

Nom de la personne-ressource du client
du projet : _____

Téléphone : _____

J'atteste par la présente que j'ai agi à titre de sous-traitant en scellement pour le projet indiqué ci-dessus.

Signature

Solicitation No. - N° de l'invitation
EQ754-151106/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
R.055746.001

Amd. No. - N° de la modif.
002
File No. - N° du dossier
PWL-4-37085

Buyer ID - Id de l'acheteur
pwl003
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

APPENDICE 2 – FORMULAIRE DE QUALIFICATIONS

La lettre suivante doit être remplie par le client ayant commandé le PROJET UN.

Date _____

La présente confirme que _____ (insérer le nom de du sous-traitant en scellement) a réalisé le projet d'injection de mousse de polyuréthane dans le cadre de travaux de construction ou d'installation à notre emplacement de _____ (insérer le nom et l'adresse).

Les travaux exécutés dans le cadre de ce projet l'ont été à notre entière satisfaction, dans le respect des modalités du contrat, de l'échéancier et du budget convenu.

Signé par l'autorité compétente du client du projet

Nom du client du projet

Numéro de téléphone

Veuillez noter que TPSGC se réserve le droit de communiquer avec la personne nommée ci-dessus afin de vérifier les renseignements fournis dans les présentes.

Solicitation No. - N° de l'invitation
EQ754-151106/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
R.055746.001

Amd. No. - N° de la modif.
002
File No. - N° du dossier
PWL-4-37085

Buyer ID - Id de l'acheteur
pw1003
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

APPENDICE 2 – FORMULAIRE DE QUALIFICATION

FORMULAIRE N° 4
PROJET ANTÉRIEUR DE SCELLEMENT PAR INJECTION DE MOUSSE DE
POLYURÉTHANE
PROJET DEUX – SOUS-TRAITANT
(LE PRÉSENT FORMULAIRE OU UNE COPIE IDENTIQUE À TOUS ÉGARDS À CELUI-CI DOIT SE
TROUVER DANS L'ENVELOPPE 1 – QUALIFICATIONS)

Titre du projet: _____

Nom et emplacement des travaux : _____

Municipalité et province : _____

Description des travaux (scellement par
injection de mousse) : _____

Date d'achèvement définitive : _____

Taille du projet : _____ mètres carrés
(superficie de la structure)

Valeur finale de tous les travaux : _____

Nom de l'architecte ou de l'ingénieur du
projet : _____

Téléphone : _____

Nom de la personne-ressource du client
du projet : _____

Téléphone : _____

J'atteste par la présente que j'ai agi à titre de sous-traitant en scellement pour le projet indiqué ci-dessus.

Signature

Solicitation No. - N° de l'invitation
EQ754-151106/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
R.055746.001

Amd. No. - N° de la modif.
002
File No. - N° du dossier
PWL-4-37085

Buyer ID - Id de l'acheteur
pwl003
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

APPENDICE 2 – FORMULAIRE DE QUALIFICATIONS

La lettre suivante doit être remplie par le client ayant commandé le PROJET DEUX.

Date _____

La présente confirme que _____ (insérer le nom du sous-traitant en scellement) a réalisé le projet d'injection de mousse de polyuréthane dans le cadre de travaux de construction ou d'installation à notre emplacement de _____ (insérer le nom et l'adresse). Les travaux exécutés dans le cadre de ce projet l'ont été à notre entière satisfaction, dans le respect des modalités du contrat, de l'échéancier et du budget convenu.

Signé par l'autorité compétente du client du projet

Nom du client du projet

Numéro de téléphone

Veillez noter que TPSGC se réserve le droit de communiquer avec la personne nommée ci-dessus afin de vérifier les renseignements fournis dans les présentes.

APPENDICE D – FORMULAIRE DE QUALIFICATIONS

FORMULAIRE N° 5 EXPÉRIENCE DU TECHNICIEN

(Imprimez autant d'exemplaires que vous avez de techniciens.)

3. Faire la preuve de l'expérience de chaque technicien comme suit :

Chaque technicien désigné pour travailler dans le cadre de la présente invitation à soumissionner DOIT faire la preuve qu'il possède trois (3) années d'expérience, et a exécuté avec succès un (1) projet de scellement par injection de mousse de polyuréthane au cours des deux (2) dernières années. Le projet doit avoir été de portée semblable à celle indiquée dans la présente invitation à soumissionner

Pour chaque technicien indiqué, l'entrepreneur DOIT remplir la partie « Renseignements sur le technicien ».

3a. Renseignements sur le technicien (Imprimez le formulaire et joindre d'autres exemplaires, au besoin.)

Nom du technicien : _____

Nombre d'années d'expérience : _____

Titre du projet : _____

Emplacement du projet : _____

Date d'achèvement du projet : _____

Description du projet : _____

Taille du projet :
(surface de l'ouvrage) _____ mètres carrés

Client du projet : _____

Coordonnées : Nom : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro de télécopieur : _____

Adresse courriel : _____

Ce projet de scellement par injection de mousse de polyuréthane a-t-il été achevé au cours des deux (2) dernières années? Oui (___) Non (___)

Je, soussigné(e), certifie qu'à ma connaissance les renseignements fournis aux présentes sont exacts.

Nom (caractères d'imprimerie) : _____ Titre : _____

Signature : _____ Date : _____

Veuillez noter que TPSGC se réserve le droit de communiquer avec la personne nommée ci-dessus afin de vérifier les renseignements fournis aux présentes.