

Formulaire 1 - FORMULAIRE DE PRÉSENTATION DE LA SOUMISSION

FORMULAIRE DE PRÉSENTATION DE LA SOUMISSION		
1) Dénomination sociale du soumissionnaire		
2) Représentant autorisé du soumissionnaire aux fins de l'évaluation (p. ex. pour des précisions)	Nom:	
	Titre:	
	Adresse:	
	Numéro de téléphone:	
	Numéro de télécopieur:	
	Adresse courriel:	
3) Numéro d'entreprise – approvisionnement (NEA) du soumissionnaire [voir la clause 2003 des instructions et conditions uniformisées]		
4) Juridiction du contrat: Province au Canada, le soumissionnaire souhaite être la juridiction légale applicable à tout contrat résultant (si autre que le spécifié dans la sollicitation)		
5) Niveau d'attestation de sécurité du soumissionnaire [indiquer le niveau et la date d'attribution]		
6) Volets couverts par cette offre d'appel: Les soumissionnaires sont priés d'indiquer quelles volets ils se proposent de fournir à cette offre (si le soumissionnaire a présenté une offre pour un ou plusieurs volets, s'il vous plaît seulement indiquer les volets couverts par cette offre)	Volet	Yes / No
	Volet 1	
	Volet 2	
7) Chargé de compte proposés par le soumissionnaire [Tel que décrits aux Annexes A, section 2.3 – Gestion des comptes]	Nom:	
	Titre:	
	Adresse:	
	Numéro de téléphone:	
	Numéro de télécopieur:	
	Adresse courriel:	
8) Numéro de téléphone sans frais du soumissionnaire [selon l'annexe A – Énoncé des travaux, section 2.3 – Soutien des clients]		
9) En apposant ma signature ci-dessous, j'atteste, au nom du soumissionnaire, avoir lu la demande de soumissions au complet, y compris les documents qui y sont intégrés par renvoi, et que : <ol style="list-style-type: none"> le soumissionnaire considère avoir les compétences et que ses produits sont en mesure de satisfaire aux exigences obligatoires décrites dans la demande de soumissions; cette soumission est valide pour la période indiquée dans la demande de soumissions; tous les renseignements fournis dans cette soumission sont complets et exacts; si un marché est attribué au soumissionnaire, ce dernier se conformera aux modalités énoncées dans les clauses concernant le marché subséquent et comprises dans la demande de soumissions. 		

10) Signature du représentant autorisé du soumissionnaire

Signature

Name (imprimé ou tapé)

FORMULAIRE 2 : FORMULAIRES DU PROGRAMME DE CONTRATS FÉDÉRAUX POUR L'ÉQUITÉ EN MATIÈRE D'EMPLOI – ATTESTATION

PROGRAMME DE CONTRATS FÉDÉRAUX POUR L'ÉQUITÉ EN MATIÈRE D'EMPLOI – ATTESTATION

Je, soumissionnaire, en présentant les renseignements suivants à l'autorité contractante, atteste que les renseignements fournis sont exacts à la date indiquée ci-dessous. Les attestations fournies au Canada peuvent faire l'objet d'une vérification à tout moment. Je comprends que le Canada déclarera une soumission non recevable, ou un entrepreneur en situation de défaut, si une attestation est jugée fausse, que ce soit pendant la période d'évaluation des soumissions ou pendant la durée du contrat. Le Canada aura le droit de demander des renseignements supplémentaires pour vérifier les attestations d'un soumissionnaire. Le défaut de répondre à cette demande rendra la soumission non recevable ou sera considéré comme un manquement au contrat.

Pour de plus amples renseignements sur le Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi, consulter le site Web du [Programme du travail de RHDCC](#).

Remplir les sections A et B.

A. Cochez seulement l'un des énoncés suivants :

- ☐ A1. Le soumissionnaire atteste qu'il n'a aucun effectif au Canada.
- ☐ A2. Le soumissionnaire atteste qu'il est un employeur du secteur public.
- ☐ A3. Le soumissionnaire atteste qu'il est une [organisation réglementée par le gouvernement fédéral](#) assujettie à la *Loi sur l'équité en matière d'emploi*.
- ☐ A4. Le soumissionnaire atteste qu'il a un effectif combiné de moins de 100 employés au Canada (l'effectif combiné comprend les employés permanents à temps plein, les employés permanents à temps partiel et les employés temporaires [les employés temporaires comprennent seulement ceux qui ont travaillé pendant 12 semaines ou plus au cours d'une année civile et qui ne sont pas des étudiants à temps plein]).
- A5. Le soumissionnaire a un effectif combiné de 100 employés ou plus au Canada;

- ☐ A5.1. Le soumissionnaire atteste qu'il a conclu un [Accord pour la mise en œuvre de l'équité en matière d'emploi](#) valide et en vigueur avec le Programme du travail de RHDCC.

OU

- ☐ A5.2. Le soumissionnaire atteste qu'il a soumis l'[Accord pour la mise en œuvre de l'équité en matière d'emploi \(LAB1168\)](#) au Programme du travail de RHDCC. Comme il s'agit d'une condition préalable à l'attribution du contrat, remplissez le formulaire intitulé Accord pour la mise en œuvre de l'équité en matière d'emploi (LAB1168), signez-le en bonne et due forme et transmettez-le aux responsables du Programme du travail de RHDCC.

B. Cochez seulement l'un des énoncés suivants :

- ☐ B1. Le soumissionnaire n'est pas une coentreprise.

OU

- ☐ B2. Le soumissionnaire est une coentreprise et chaque membre de la coentreprise doit fournir à l'autorité contractante l'annexe intitulée Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi – Attestation. (Consultez la section sur les coentreprises des instructions uniformisées)

Formulaire 3 – Formulaire d’attestation de la conformité technique

Numéro de référence	Tâche requise	Référence <i>(Veuillez indiquer la référence dans votre soumission afin de trouver les informations requises)</i>
Annexe A, Section 2.1.7	L’entrepreneur doit démontrer la livraison et l’entretien de stations terrestres à de multiples clients, dans une échéance minimale de 5 années, et ce, depuis les 10 dernières années.	
Annexe A, Section 2.1.8	La soumission doit clairement décrire (en 200 mots ou moins) l’expertise du soumissionnaire en la matière de télécommunications par satellite, dans l’achat d’équipement de station terrestre, dans la réparation et la maintenance d’équipements de station terrestre, et dans la livraison de cours de formation en télécommunications par satellite.	
Annexe A, Section 2.2.2	La soumission doit clairement décrire que votre représentant de compte du contrat possède un acquis d’au moins cinq (5) ans d’expérience en télécommunications par satellite au cours des huit (8) dernières années	
Annexe A, Section 2.3.1.2	La soumission doit clairement décrire comment il fournit le support technique via l’accès à un numéro de téléphone sans frais (ligne de dépannage). La soumission doit aussi décrire le système d’attribution de numéros d’autorisation de retour du matériel, du temps lorsque le rapport initial est soumis jusqu’à la résolution du problème. La soumission doit aussi décrire brièvement le système automatisé d’enregistrement de troubles.	
Annexe A, Section 2.3	La soumission doit clairement décrire comment l’entrepreneur fournira les services de maintenance pour les équipements spécialisés.	
Annexe A, Section 2.3.2	La soumission doit clairement décrire les outils et les équipements de test que l’entrepreneur a en sa possession.	

FORMULAIRE 4 : FORMULAIRE D'ATTESTATION DU FABRICANT ORIGINAL DE MATERIEL (FOM)

Formulaire d'attestation du fabricant
<p>1) Certifier “Sur-l'étagère” — Volet 1 et 2</p> <p>Ceci confirme que l'Equipment étant parti de la liste d'Equipment identifier dans notre soumission, son « Certifier d'être “Sur-l'étagère ».</p> <p>_____</p> <p>Soumissionnaire imprime son nom et signature</p>

Bid Submission Form for the Certification	
<p>2) FORMULAIRE DE D'ATETSTATION DU FEO -VOLET 1.</p> <p>Cela confirme que le fabricant d'équipement d'origine (FEO) identifié ci-dessous a autorisé le soumissionnaire nommé ci-dessous à fournir et à maintenir ses produits en vertu de tout contrat résultant de la demande de soumissions identifiée ci-dessous.</p>	
Cette certification est offert pour le Volet #1..	
Non du FEO	
Signature officiel du représentant du FEO	
Imprimer le nom du représentant du FEO	
Imprimer le titre du représentant du FEO	
Adresse du représentant du FEO	
No. de téléphone du représentant du FEO	
No. du Télécopieur du représentant du FEO	
Date signé	
Numéro de l'invitation	
Nom du soumissionnaire	

Bid Submission Form for the Certification	
<p>2a) FORMULAIRE DE D'ATETSTATION DU FEO -VOLET 2.</p> <p>Cela confirme que le fabricant d'équipement d'origine (FEO) identifié ci-dessous a autorisé le soumissionnaire nommé ci-dessous à fournir et à maintenir ses produits en vertu de tout contrat résultant de la demande de soumissions identifiée ci-dessous.</p>	
Cette certification est offert pour le Volet #1..	
Non du FEO	
Signature officiel du représentant du FEO	
Imprimer le nom du représentant du FEO	
Imprimer le titre du représentant du FEO	
Adresse du représentant du FEO	
No. de téléphone du représentant du FEO	
No. du Télécopieur du représentant du FEO	
Date signé	
Numéro de l'invitation	
Nom du soumissionnaire	

FORMULAIRE 5A : FORMULAIRE D'ATTESTATION DE L'ÉDITEUR DE LOGICIEL

Formulaire 5A

Formulaire d'attestation de l'éditeur de logiciel (à utiliser lorsque le soumissionnaire est l'éditeur de logiciel)

Le soumissionnaire atteste qu'il est l'éditeur des logiciels et des composants de logiciel suivants et qu'il a tous les droits requis pour fournir les licences de ces logiciels (et de tous les sous-composants non exclusifs intégrés aux logiciels), libres de redevances pour le Canada :

[les soumissionnaires devraient ajouter ou retirer des lignes au besoin]

FORMULAIRE 5B : FORMULAIRE D'AUTORISATION DE L'ÉDITEUR DE LOGICIEL

Formulaire 5B

Formulaire d'autorisation de l'éditeur de logiciel (à utiliser lorsque le soumissionnaire n'est pas l'éditeur de logiciel)

Ce formulaire vise à confirmer que l'éditeur de logiciel nommé ci-dessous a autorisé le soumissionnaire nommé ci-dessous à fournir des licences de son logiciel dans le cadre du contrat attribué à la suite de la demande de soumissions indiquée ci-dessous.

Cette autorisation s'applique aux logiciels suivants :

[les soumissionnaires devraient ajouter ou retirer des lignes au besoin]

Nom de l'éditeur de logiciel (EL) _____

Signature du signataire autorisé de l'EL _____

Nom en caractères d'imprimerie
du signataire autorisé de l'EL _____

Titre en caractères d'imprimerie
du signataire autorisé de l'EL _____

Adresse du signataire autorisé de l'EL _____

N° de téléphone du signataire autorisé de l'EL _____

N° de télécopieur du signataire autorisé de l'EL _____

Date de signature _____

Numéro de la demande de soumissions **R000017822/A**

Nom du soumissionnaire _____

FORMULAIRE 6: COORDONNÉES DE LA PERSONNE RÉFÉRENCE DU CLIENT

Nom du soumissionnaire:	
--------------------------------	--

Numéro de l'invitation:	R000017822/A
--------------------------------	---------------------

Nom de la personne référence du client:	
--	--

Signature de la personne référence du client (optionnel)	
---	--

Titre:	
---------------	--

Nom de l'organisation:	
-------------------------------	--

Numéro de téléphone de la personne référence du client:	
--	--

Courriel:	
------------------	--

Date :	
---------------	--

Description du travail effectué:	
---	--

En signant ci-dessus, je confirme que je suis représentant autorisé de l'organisme mentionnée ci-dessus et que j'ai lu et compris les éléments de ce formulaire.

Formulaire 7: INFORMATIONS SUR LA SECURITE DE LA CHAINE D'APPROVISIONNEMENT

Dénomination complète de l'entreprise / Complete Legal Name of Company		
Adresse de l'entreprise/Company's address		
<input type="checkbox"/> International ?		
NEA de l'entreprise/Company's PBN number		
Numéro de la transaction/ Transaction number		
R00017822/A		
Type de contrat / Contract Type		
<input type="checkbox"/> Commande subséquente à une OC/ Call-up <input type="checkbox"/> Autorisation de tâches/Task authorization		
<input type="checkbox"/> Offres à commandes (OC)/Standing Offer(SO) <input type="checkbox"/> Transaction Bien Immobilier (BI)/Real Property Transactions (RPB)		
<input checked="" type="checkbox"/> Autre / Other		
<input type="checkbox"/> Arrangements en matière d'approvisionnement(AA)/ Supply Arrangement(SA) <input type="checkbox"/> Amendement (excluant BI) /Amendment(excluding RPB)		
Liste de pré-qualification(OC/AA)/Pre-Qualification List (SO/SA)		
Valeur de la transaction (\$) /Transaction Value (\$) PLUS DE 25,000.00\$ (taxes incluses)/ OVER \$25,000.00 (including taxes) <input type="checkbox"/> OUI/YES		
Clauses d'Intégrité incluses dans le contrat, SVP spécifier / Integrity Clauses included in the contract, please specify		
<input type="checkbox"/> Juillet 2012/ July 2012		
<input type="checkbox"/> Mars 2014/March 2014		
<input type="checkbox"/> Novembre 2012/ November 2012		
<input type="checkbox"/> Juillet 2015/July 2015		
<input type="checkbox"/> Aucune/None <input checked="" type="checkbox"/> Autre/Other		
Membres du conseil d'administration (Utilisez le format - Prénom Nom) Board of Directors (Use format - first name last name) Ou mettre la liste en pièce-jointe/Or put the list as an attachment		
Prénom/ First name	Nom Last Name	Position (si applicable) /Position (if applicable)
Autres Membres/ Other members:		