

QUESTIONS ET RÉPONSES POUR LA DDP 1000225714

Q&R	QUESTIONS ET RÉPONSES
Q1	<p>En ce qui concerne la sollicitation # 1000225714, l'annexe E indique :</p> <p>" Si vous l'avez, veuillez compléter le niveau d'attestation de sécurité du soumissionnaire "</p> <p>Lorsque je consulte les instructions pour compléter le formulaire d'enquête de sécurité du personnel sur le site Web du gouvernement du Canada, il est demandé de NE PAS remplir le formulaire à moins qu'un ministère ou un organisme ne l'ait demandé.</p> <p>Ma question est la suivante : devrais-je le remplir maintenant dans le cadre de ma soumission ou est-il préférable d'attendre de voir si j'ai remporté l'appel d'offres avant de compléter ces formulaires ?</p>
R1	<p>Les formulaires de sécurité ne sont pas obligatoires au stade de la soumission de l'offre. Les formulaires peuvent être complétés ou non et ne seront traités que pour les soumissionnaires retenus avant l'attribution du contrat.</p>
Q2	<p>La question est de savoir si le profil pourrait correspondre pour une personne en statut de travailleur temporaire, ayant une demande de résidence permanente en cours depuis un an et demie qui est à la fin du processus, et qui a en plus, terminé pour sa spécialité en orthodontie il y a 3 ans, mais qui a passé son board de spécialiste il y a 2 ans, et ayant son permis d'exercer de spécialiste actif depuis 2 ans.</p>
R2	<p>Toute ressource proposée par un soumissionnaire doit détenir un permis à titre d'orthodontiste dans une province ou un territoire canadien. De plus, La ressource proposée par le soumissionnaire en tant qu'orthodontiste doit avoir un minimum de trois (3) années d'expérience à fournir des services cliniques en tant qu'orthodontiste détenteur de permis d'exercice et ce au cours des dix (10) dernières années.</p>
Q3	<p>Je souhaite demander une copie électronique des spécifications ou de tout autre document associé à ce projet :</p> <p>Titre du projet : Services d'orthodontie à l'appui du programme des Services de santé non assurés (SSNA)</p> <p>Numéro de soumission : Inconnu</p> <p>Date d'affichage : 15/06/2021</p> <p>Si des frais sont exigés, veuillez m'en informer à l'avance.</p>
R3	<p>Veuillez noter qu'il ne s'agit pas d'un projet. Des informations supplémentaires sur le programme des services de santé non assuré sont disponibles à l'adresse suivante: https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1579538771806/1579538804799</p>
Q4	<p>Je vous envoie un courriel concernant les services d'orthodontie à l'appui du programme des Services de santé non assurés (SSNA) (1000225714). J'espérais obtenir des renseignements supplémentaires sur la façon de postuler à ce poste et sur la date limite pour le faire. Je crois que ce poste me conviendrait parfaitement, car je suis hygiéniste dentaire agréée et j'ai plusieurs années d'expérience en orthodontie. J'ai également deux ans d'expérience dans la prestation de soins orthodontiques à Iqaluit, au Nunavut.</p>

R4	Toute ressource proposée par un soumissionnaire doit détenir un permis à titre d'orthodontiste dans une province ou un territoire canadien.
----	---