# SECTION VI : ANNEXES À REMPLIR

### Instructions pour compléter les Annexes à remplir

1. Les soumissionnaires sont tenus de remplir toutes les Annexes répertoriées à l’Annexe 0.13 [*Liste de contrôle de l’offre*], de les signer et de les retourner dans le cadre de la soumission de leur offre. Ils doivent compléter tous les formulaires conformément aux instructions fournies. Aucune modification de format n’est autorisée et aucune substitution n’est admise.
2. Le contenu à compléter dans chaque Annexe à remplir apparaît surligné en gris et peut être ou non accompagné d’instructions supplémentaires entre parenthèses, comme illustré dans les exemples ci-après. Les parties surlignées doivent être intégralement remplacées par les informations pertinentes demandées. Des instructions supplémentaires apparaissent également surlignées en gris et doivent être supprimées avant la saisie des informations. La version finale desdites Annexes ne doit contenir aucun surlignage gris.  
     
   Sans instructions supplémentaires (exemple avant la saisie des informations) :

**Montant en toutes lettres :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Montant en chiffres :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sans instructions supplémentaires (exemple après la saisie des informations) :

**Montant en toutes lettres :** sept millions cinq cent vingt mille

**Montant en chiffres :** 7 520 000

Avec instructions supplémentaires entre parenthèses (exemple avant la saisie des informations) :

« ...dûment autorisé(e) par [insérer le nom du soumissionnaire] à signer la présente offre… »

Avec instructions supplémentaires entre parenthèses (exemple après la saisie des informations) :

« ...dûment autorisé(e) par la S.A. ABC à signer la présente offre… »

Avec des options à cocher (exemple avant la saisie des informations) :

[Mettre un - **X** - dans la case vide pertinente pour sélectionner une option]

| Annexe 0.1 [*Déclaration de soumission de l’offre*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |
| --- | --- |
| Annexe 0.2 [*Informations relatives au soumissionnaire*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |

Avec des options à cocher (exemple après la saisie des informations) :

| Annexe 0.1 [*Déclaration de soumission de l’offre*] | **X** OUI ☐ NON ☐ S. O. |
| --- | --- |
| Annexe 0.2 [*Informations relatives au soumissionnaire*] | **X** OUI ☐ NON ☐ S. O. |

1. Si, après avoir évalué la présente demande, le soumissionnaire décide de ne pas présenter d’offre, l’UNOPS le prie de renvoyer l’Annexe 0.12 [*Confirmation de soumission/non-soumission de l’offre*] en indiquant les raisons de sa non-participation.

## ANNEXE 0 : ANNEXES DE L’APPEL D’OFFRES

### 0.1 Déclaration de soumission de l’offre

**Date de soumission :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Objet :** Offre pour la construction de [insérer une brève description des Travaux à réaliser] à [nom du pays/de la ville], réf. de l’appel d’offres [ITB/202#/#####], datée du [insérer la date]

Nous, soussignés, déclarons que :

* 1. nous avons examiné les documents relatifs aux offres et n’émettons aucune réserve à leur égard, y compris concernant les modifications n° : [insérer le numéro et la date d’émission de chaque modification] ;
  2. nous proposons d’exécuter les Travaux conformément aux documents relatifs aux offres, y compris les Conditions du Contrat, et conformément à la Section IV : Liste des détails ;
  3. notre offre demeurera valide pendant [insérer le nombre de jours, sachant qu’il ne peut être inférieur à la période de validité de l’offre stipulée dans les Détails] jours à compter de la date limite de soumission des offres fixée dans les Détails, et continuera à nous engager et pourra être acceptée à tout moment avant l’expiration de cette période ;
  4. si notre offre est acceptée, et si les Détails l’exigent, nous nous engageons à obtenir une Garantie de bonne exécution, conformément à la Section IV : Liste des détails, à l’Annexe 1.1 [*Détails fournis par le Maître d’ouvrage*] et aux Conditions générales du Contrat ;
  5. nous n’avons aucun conflit d’intérêts dans quelque activité que ce soit qui nous placerait, si nous étions retenus pour cette mission, en situation de conflit d’intérêts avec l’UNOPS ;
  6. nous n’avons pas déclaré faillite, ne sommes impliqués dans aucune procédure de faillite ou de mise sous séquestre et ne faisons l’objet d’aucun jugement ou d’aucune poursuite judiciaire en cours qui pourrait compromettre nos opérations dans un avenir proche ;
  7. notre entité confirme que ni le soumissionnaire ni les sous-traitants identifiés n’ont participé, ni n’ont été impliqués d’aucune façon, directe ou indirecte, à l’élaboration de la conception, des termes de référence et/ou d’autres documents utilisés dans le cadre de la présente sollicitation ;
  8. nous adhérons aux principes du Code de conduite des fournisseurs des Nations Unies, ainsi qu’aux principes du Pacte mondial des Nations Unies ;
  9. notre société, ses affiliés ou ses filiales – y compris tout sous-traitant ou fournisseur engagé pour quelque partie du contrat que ce soit – n’ont pas été déclarés inadmissibles par l’UNOPS, et ne sont pas inclus dans les listes de fournisseurs suspendus/listes d’inéligibilité conformément à la Section I : Instructions aux soumissionnaires, article 4 [*Admissibilité du soumissionnaire*] ;
  10. nous n’avons pas offert ni comptons offrir de commissions, cadeaux et/ou faveurs de quelque nature que ce soit pour le présent appel d’offres et nous ne nous livrerons pas à ce genre de pratiques pendant la durée d’exécution de tout Contrat attribué suite au présent appel d’offres ;
  11. nous comprenons que l’UNOPS n’est pas tenu d’accepter l’offre jugée la moins disante après l’évaluation, ni aucune autre offre qui devrait lui parvenir.

Je, soussigné(e), certifie être dûment autorisé(e) par [insérer le nom du soumissionnaire] à signer la présente offre et à engager [insérer le nom du soumissionnaire] dans l’hypothèse où l’UNOPS accepterait la présente offre :

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

[Apposer le cachet officiel du soumissionnaire sur le présent formulaire]

### 0.2 Informations relatives aux soumissionnaires

**Réf. de l’appel d’offres :** [ITB/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Mettre un - **X** - dans la case vide pertinente pour sélectionner une option]

1. **Antécédents du soumissionnaire :**

| **Nom complet du soumissionnaire** |  |
| --- | --- |
| **Année de création de l’entité** |  |
| **Adresse du siège social** |  |
| **Nom du représentant du soumissionnaire** |  |
| **L’entité a-t-elle déjà déposé le bilan ou demandé sa mise en faillite ?** | ☐ Oui ☐ Non |
| * (Si « Oui », veuillez expliquer en détail les raisons, la date de dépôt de bilan/demande de mise en faillite et la situation actuelle) |  |
| **L’entité a-t-elle un conflit d’intérêts réel ou potentiel dans le cadre du présent processus d’achats ?** (Consultez la **Section I : Instructions aux soumissionnaires**, article 4 [*Admissibilité du soumissionnaire*] pour plus de détails sur les conflits d’intérêts.) | ☐ Oui ☐ Non |
| * Si « Oui », veuillez fournir des détails sur le conflit d’intérêts réel ou potentiel de l’entité. |  |

1. **Inscription sur le portail UNGM et fournisseurs de l’UNOPS**

Dans le cadre de l’offre, il est souhaité que le soumissionnaire s’inscrive sur le [Portail mondial pour les fournisseurs des organismes des Nations Unies (UNGM)](https://www.ungm.org/Account/Registration).

Si le soumissionnaire est déjà inscrit sur le portail UNGM, veuillez saisir son numéro UNGM dans le tableau ci-dessous. Veuillez également vous assurer que les informations concernant l’entité indiquées sur le portail sont à jour.

Le soumissionnaire peut soumettre une offre même s’il n’est pas inscrit sur le portail UNGM. Toutefois, si le soumissionnaire est retenu pour l’attribution d’un Contrat, il devra s’inscrire sur le portail UNGM avant de signer ledit Contrat.

| **Êtes-vous inscrit en tant que fournisseur sur le portail UNGM ?** | ☐ Oui ☐ Non |
| --- | --- |
| * Si « Oui », insérez votre numéro UNGM |  |
| **Êtes-vous un fournisseur de l’UNOPS ?** | ☐ Oui ☐ Non |

1. **Coordonnées des personnes que l’UNOPS peut contacter pour demander des clarifications au cours de l’évaluation des offres :**

| **Nom complet** |  |
| --- | --- |
| **Fonction** |  |
| **Numéro de téléphone (direct)** |  |
| **Adresse électronique (directe)** |  |

**ATTENTION : cette personne doit être disponible pendant les deux semaines suivant la réception de l’offre.**

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

### 0.3 Informations relatives aux partenaires dans le cadre d’une Coentreprise

**Réf. de l’appel d’offres :** [ITB/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**ATTENTION :** la présente Annexe doit être remplie et renvoyée avec l’offre uniquement si l’offre est soumise dans le cadre d’une Coentreprise.

| **Informations relatives à la Coentreprise** | |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Nom et coordonnées de chaque partenaire**  (adresse, numéros de téléphone, numéros de fax, adresse électronique) |  |
| **Nom du partenaire dirigeant**  (possédant l’autorité nécessaire pour engager la Coentreprise au cours du processus relatif aux offres, et, en cas d’attribution d’un Contrat, pendant l’exécution du Contrat) |  |
| **Suggestion de répartition des responsabilités entre les partenaires (en %), avec indication du type de Travaux que chaque partenaire doit réaliser** |  |

**Signatures de tous les partenaires de la Coentreprise :**

Nous confirmons par la présente qu’en cas d’attribution d’un contrat, toutes les parties de la Coentreprise seront conjointement et individuellement responsables envers l’UNOPS de l’exécution des dispositions dudit Contrat.

| **Nom du partenaire :** |  | **Nom du partenaire :** |
| --- | --- | --- |
| **Date :** |  | **Date :** |
| Signature : |  | Signature : |

| **Nom du partenaire :** |  | **Nom du partenaire :** |
| --- | --- | --- |
| **Date :** |  | **Date :** |
| Signature : |  | Signature : |

### 0.4 Capacité et expérience

**Réf. de l’appel d’offres :**  [ITB/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

1. **Contrats similaires au cours des \_\_\_ dernières années**

| **Nº** | **Titre du contrat** | **Client** | **Lieu** | **Montant du contrat** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Intégralité des contrats en cours**

| **Nº** | **Titre du contrat** | **Client** | **Lieu** | **Montant du contrat** | **Valeur du reste des travaux à exécuter** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Intégralité des contrats que l’entité s’est engagée à commencer**

| **Nº** | **Titre du contrat** | **Client** | **Lieu** | **Valeur attendue des travaux à exécuter** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Biens** [supprimer si non requis]

| **Nº** | **Nom du bien** | **Bien détenu ou loué par l’entité** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

### 0.5 Modèle de curriculum vitæ du Personnel clé proposé

**Réf. de l’appel d’offres :**  [ITB/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

| **Poste** |  |
| --- | --- |
| **Nom du membre du personnel** |  |
| **Fonction** |  |
| **Nombre d’années au sein de l’entité** |  |
| **Nationalité** |  |
| **Compétences linguistiques** |  |
| **Formation/**  **qualifications** | [Résumer les études universitaires ou autre formation supérieure spécialisées suivies par le membre du personnel en question, en indiquant le nom des institutions et les dates auxquelles il/elle a suivi sa formation, ainsi que les diplômes ou qualifications obtenus.] |
| **Certifications professionnelles** | [Donner des détails sur les certifications professionnelles qui sont pertinentes par rapport à la portée des services requis.]   * Nom de l’institution : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Date d’obtention de la certification : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| **Parcours professionnel/**  **expérience** | [En commençant par le poste actuel, indiquer chaque poste occupé, du plus récent au plus ancien. Présenter tous les postes occupés par le membre du personnel depuis l’obtention de son diplôme, en indiquant les dates pertinentes, les noms des entités pour lesquelles il/elle a travaillé, l’intitulé du poste occupé et le lieu de travail. Pour l’expérience professionnelle des cinq dernières années, donner des détails sur le type de tâches accomplies, le degré de responsabilité, le lieu d’affectation et toute autre information ou expérience professionnelle estimée pertinente par rapport au présent poste.] |
| **Références** | [Indiquer le nom, l’adresse, le numéro de téléphone et l’adresse électronique de deux (2) personnes pouvant servir de référence.]   * **Référence 1 :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * **Référence 2 :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

### 0.6 Déclaration d’exclusivité et de disponibilité

**Réf. de l’appel d’offres :**  [ITB/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Je, soussigné(e), certifie par la présente que j’accepte de collaborer exclusivement avec le soumissionnaire [insérer le nom du soumissionnaire] dans le cadre du présent appel d’offres. Je déclare par ailleurs être apte et disposé(e) à travailler pendant la ou les périodes prévues pour le poste pour lequel mon CV a été inclus dans la présente offre, si celle-ci est retenue, à savoir :

| **Du** | **Au** |
| --- | --- |
| [début de la période 1] | [fin de la période 1] |
| [début de la période 2] | [fin de la période 2] |
| [etc.] | [etc.] |

Je confirme ne pas m’être engagé(e) dans d’autres projets à un poste qui requerrait mes Services pendant les périodes où ceux-ci sont requis en vertu du présent appel d’offres.

En émettant la présente déclaration, je reconnais ne pas être autorisé(e) à poser ma candidature auprès d’un autre soumissionnaire présentant une offre dans le cadre du présent appel d’offres. J’ai pleinement conscience que toute dérogation à cette règle entraînerait mon exclusion du présent appel d’offres, le rejet éventuel de l’offre et mon éventuelle exclusion d’autres appels à la concurrence ou contrats de l’UNOPS.

En outre, j’ai pleinement conscience qu’en cas de sélection de la présente offre et d’indisponibilité de ma part à la date de commencement prévue pour la prestation de mes Services pour des raisons autres que des problèmes de santé ou un cas de force majeure, je risque l’exclusion d’autres appels à la concurrence et contrats de l’UNOPS, et la notification d’attribution du Contrat envoyée au soumissionnaire peut être déclarée nulle et non avenue.

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

### 0.7 Modèle de déclaration de bonne exécution

**Réf. de l’appel d’offres :**  [ITB/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

| **N° du contrat : [#######]** | |
| --- | --- |
| **Contrat attribué par**  **(adresse complète du Client)** |  |
| **Date du contrat (JJ/MM/AA)** |  |
| **Description de la portée des travaux** |  |
| **Valeur du contrat** |  |
| **Date d’achèvement** | **Selon le contrat :**  **Réelle :** |
|
| **Remarques indiquant le niveau de satisfaction concernant l’exécution, les raisons de la livraison tardive ou tout autre élément, le cas échéant** |  |

| **N° du contrat : [#######]** | |
| --- | --- |
| **Contrat attribué par**  **(adresse complète du Client)** |  |
| **Date du contrat (JJ/MM/AA)** |  |
| **Description de la portée des travaux** |  |
| **Valeur du contrat** |  |
| **Date d’achèvement** | **Selon le contrat :**  **Réelle :** |
|
| **Remarques indiquant le niveau de satisfaction concernant l’exécution, les raisons de la livraison tardive ou tout autre élément, le cas échéant** |  |

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

### 

### 0.8 Formulaire de garantie de soumission

NON UTILISÉE

### 0.9 Questionnaire du programme DRiVE sur les pratiques des fournisseurs en matière de durabilité

**ATTENTION :** supprimer uniquement si le Groupe des achats (PG) a transmis une dérogation à cet effet.

Questionnaire du programme DRiVE sur les pratiques des fournisseurs en matière de durabilité doit être rempli dans l'onglet "Formulaires de fournisseur" dans eSourcing

### 0.10 Informations sur les litiges

**Réf. de l’appel d’offres :**  [ITB/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**ATTENTION :**les soumissionnaires doivent soumettre ci-dessous une déclaration fournissant des détails sur tous litiges contractuels et/ou procédures judiciaires ou d’arbitrage en cours les impliquant. La déclaration doit contenir des informations concernant tout litige ayant donné lieu, ou étant raisonnablement susceptible de donner lieu, à des procédures formelles de résolution des litiges (médiation ou arbitrage, par exemple), ou faisant l’objet d’une procédure judiciaire devant un tribunal au niveau local ou international. Ces informations doivent être fournies indépendamment du fait qu’une telle action ait été engagée par le soumissionnaire à l’encontre d’un client ou par un client du soumissionnaire à l’encontre du soumissionnaire.

|  |
| --- |

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

### 0.11 Reconnaissance des addendas

**Réf. de l’appel d’offres :** [ITB/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nous accusons réception des addendas suivants, qui ont été pris en considération dans la préparation de l’offre :

| **Nº de l’addenda** | **En date du** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

## 

## ANNEXE 1 : DÉTAILS DU CONTRAT

### 1.2 Détails fournis par l’Entrepreneur[[1]](#footnote-0)

| **No de Sous-Clause** | **Description** | **Détails** |
| --- | --- | --- |
| **10.1** | Prix contractuel | **Montant en toutes lettres :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Montant en chiffres :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.3** | Adresse de communication de l’Entrepreneur | **Nom :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Fonction :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adresse :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adresse électronique :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Téléphone fixe/mobile :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4.3** | Représentant de l’Entrepreneur | **Nom :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Fonction :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adresse :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adresse électronique :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Téléphone fixe/mobile :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## 

## ANNEXE 4 : ANNEXES AU CONTRAT PRÉPARÉES PAR LE SOUMISSIONNAIRE

### 4.1 Quantités et tarifs

#### 4.1.A Devis quantitatif

*(Description détaillée des quantités et des tarifs unitaires des éléments – dont les éléments préliminaires et les montants prévisionnels)*

|  |
| --- |

#### 4.1.B Planning des travaux en régie

NON UTILISÉE

### 4.2 Programme

*(Conformément à la Sous-Clause 6.3 des Conditions générales)*

|  |
| --- |

### 4.3 Énoncé méthodologique

*(Description des modalités et des méthodes que l’Entrepreneur propose d’adopter pour effectuer les Travaux, y compris le Plan de gestion en matière de santé et de sécurité, le Système de gestion de la qualité et le Plan de gestion sociale et environnementale, le cas échéant)*

|  |
| --- |

### 4.4 Personnel clé

*(Description du Personnel clé, conformément à la Sous-Clause 4.5 des Conditions générales)*

| **Nº** | **Descriptif de poste** | **Nom** | **Qualifications** | **Années d’expérience dans le domaine** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Conducteur des travaux |  |  |  |
| **2** | Chef de chantier |  |  |  |
| **3** | Ingénieur Géotechnicien |  |  |  |
| **4** | Topographe |  |  |  |
| **5** | Responsable HSSE (Santé, Sécurité, Social et Environnement) |  |  |  |
| **6** | Conducteur des travaux |  |  |  |
| **7** | Chef de chantier |  |  |  |

### 

### 4.5 Structure organisationnelle

|  |
| --- |

### 4.6 Sous-traitants

*(Description des Sous-traitants conformément à la Sous-Clause 4.4 des Conditions générales)*

| **Nº** | **Description des travaux ou des services fournis par des Sous-traitants** | **Nom des Sous-traitants** |
| --- | --- | --- |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

### 4.7 Équipements et machines de l’Entrepreneur

*(Description des Équipements et des machines de l’Entrepreneur, conformément à la Sous-Clause 4.7 des Conditions générales)*

| **Nº** | **Description de l’élément (Équipement ou machine)** | **Unités** | **Remarques** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

### 4.8 Sources des Matériaux d’origine naturelle

NON UTILISÉE

### 4.9 Détails des assurances et assurances disponibles

*(Description des assurances disponibles, conformément à la Clause 15.1 des Conditions générales)*

1. **Assurance tous risques pour la construction**

| **Nom de l’assureur :** |  |
| --- | --- |
| **Nº de police :** |  |
| **Montant assuré :** |  |
| **Date de renouvellement :** |  |
| **Nom du courtier :** |  |
| **Coordonnées du courtier :** |  |

1. **Assurance responsabilité civile**

| **Nom de l’assureur :** |  |
| --- | --- |
| **Nº de police :** |  |
| **Montant assuré :** |  |
| **Date de renouvellement :** |  |
| **Nom du courtier :** |  |
| **Coordonnées du courtier :** |  |

1. **Assurance accidents du travail**

| **Nom de l’assureur :** |  |
| --- | --- |
| **Nº de police :** |  |
| **Montant assuré :** |  |
| **Date de renouvellement :** |  |
| **Nom du courtier :** |  |
| **Coordonnées du courtier :** |  |

1. **Assurances requises par la Loi et les pratiques locales**

| **Nom de l’assureur :** |  |
| --- | --- |
| **Nº de police :** |  |
| **Montant assuré :** |  |
| **Date de renouvellement :** |  |
| **Nom du courtier :** |  |
| **Coordonnées du courtier :** |  |

1. **Toute autre assurance**

| **Nom de l’assureur :** |  |
| --- | --- |
| **Nº de police :** |  |
| **Montant assuré :** |  |
| **Date de renouvellement :** |  |
| **Nom du courtier :** |  |
| **Coordonnées du courtier :** |  |

1. Aux fins du présent appel d’offres, lorsque le terme « Entrepreneur » est employé, il fait référence au soumissionnaire. Les Annexes, qui sont soumises par le soumissionnaire dont l’offre est sélectionnée après évaluation et à qui le Contrat est attribué, seront incluses dans le Contrat. [↑](#footnote-ref-0)