

TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

# **Contrats publics**

Afin de vous aider à remplir ce formulaire, un Guide d'accompagnement à l'int disponible sur le site Web de l'Autorité des marchés publics : <a href="https://www.amp.quebec">www.amp.quebec</a>	tention des entreprises est
Partie 1 – Identification et coordonnées de la demanderesse	
1.1 Nom complet et numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	
Veuillez indiquer le nom complet ainsi que le NEQ de l'entreprise qui présente pour contracter/sous-contracter avec un organisme public (la « demanderesse ») maintenu par le Registraire des entreprises du Québec. S'il s'agit d'une entreprise inc noms et prénoms. Si la demanderesse a un nom français et un nom anglais, veuillez ind	tel qu'ils figurent au registre dividuelle, veuillez indiquer vos
Nom de la demanderesse	NEQ (si applicable)
1.2 Langue de correspondance	
☐ Français	
☐ Anglais	



TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

# **Contrats publics**

1.3 Adresse o	du siège¹			
N°	Rue			Bureau
Ville			Province/État	
Code postal	Pays	Site Web (facultatif)		
Téléphone principa	al	Télécopieur		
	de correspondance ase si l'adresse de correspondance est rrespondance :	la même que celle du	siège. Sinon, veu	uillez indiquer ci-dessous
N°	Rue			Bureau
Ville			Province/État	
Code postal	Pays	Site Web (facultatif)		
Téléphone principa	al	Télécopieur		

 $<sup>^{1}\,\</sup>mbox{Une}$  case postale n'est pas une adresse acceptable pour le siège.



TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

# **Contrats publics**

1.5	Forme juridique				
Veuille	z indiquer la forme juri	dique de la demande	eresse (veuillez cocher une seule case) :		
☐ Per	sonne morale	☐ Société	☐ Personne physique exploitant l'er	ntreprise	☐ Autre
1.6	Nombre d'action	naires ou d'asso	ciés		
Veuill	ez indiquer le nombre	total d'actionnaires (	actions votantes) ou d'associés de la der	nanderesse :	
1.7	Nature des activi	tés			
	z indiquer la nature de treprises du Québec :	es activités de la den	nanderesse, tel que décrit au registre m	aintenu par le R	egistraire
4.0	N	atta a da Barra	0. (1		
1.8	Numéro d'attesta	ation de Revenu	Quebec		
Veuille	z indiquer le numéro d'	'attestation attribué	par Revenu Québec :		
1.9	Numéro de liceno	ce de la Régie du	bâtiment du Québec (RBQ)		
Veuille	z indiquer le numéro de	e licence attribué par	r la Régie du bâtiment du Québec :		



TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

# **Contrats publics**

Autorisation de contracter/sous-contracter avec un organisme public

#### 1.10 Autres noms

Au cours des cinq dernières années, la demanderesse a-t-elle ou a-t-elle eu un ou des noms commerciaux autres que celui indiqué à la section 2.1?
□ Oui □ Non
Si vous avez répondu « oui », veuillez indiquer tous les noms se trouvant actuellement à la section « Autres noms » de l'immatriculation au Registraire des entreprises ainsi que tous les autres noms sous lesquels la demanderesse a exercé ses activités depuis les cinq dernières années :
Noms actuels :
Noms antérieurs :
Partie 2 – Information sur le contrat (si applicable)
Le numéro de l'appel d'offres :
Le titre de l'appel d'offres :
La valeur estimée du contrat ou du sous-contrat :
La date limite pour le dépôt des soumissions ou, selon la plus éloignée, celle prévue à l'appel d'offres concernant l'autorisation requise :
Si la demanderesse fait partie d'un consortium, veuillez en indiquer le nom :



TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

### **Contrats publics**

Autorisation de contracter/sous-contracter avec un organisme public

# Partie 3 – Information sur le répondant

L'entreprise qui souhaite conclure un contrat avec un organisme public doit nommer une personne physique qui agit à titre de répondant en vertu de l'article 21.23 de la Loi sur les contrats des organismes publics :

« La demande d'autorisation doit être présentée à l'Autorité par la personne physique qui exploite

	nistrateur ou par un dirigeant dans le cas d'ur une société. Celui qui présente la demande ag chapitre. »	•
3.1 Identification du répondant		
☐ Monsieur ☐ Autre/Préfère ne	pas répondre	
☐ Madame		
Nom(s)	Prénom(s)	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
3.2 Fonctions du répondant au sein d	e l'entreprise	
Veuillez indiquer la ou les fonctions du répondant	au sein de l'entreprise :	
☐ Personne physique exploitant l'entreprise		
☐ Administrateur		
☐ Dirigeant		
☐ Associé		



TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

# **Contrats publics**

3.3 Adresse	de résidence du	геропиант			
N°	Rue				App.
Ville				Province/Éta	t
Code postal	Pays	Té	léphone personne	I	
Adresse électroni	que				
3.4 Adresse	de correspondar	nce du répondant			
3.4 Adresse	de correspondar	nce du répondant			
		nce du répondant			Bureau
3.4 Adresse	de correspondar	nce du répondant			Bureau
N°		nce du répondant			
		nce du répondant		Province/Éta	
N°		nce du répondant		Province/Éta	
N°			te Web (facultatif)	Province/Éta	
N°  Ville	Rue			Province/Éta	



TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

# **Contrats publics**

Pa	artie 4 – Déclaration de la demanderesse		
Sec	ction I – Déclaration		
Veu	illez répondre aux questions suivantes :		
1.	Au cours des cinq dernières années, la demanderesse a-t-elle été poursuivie ou déclarée coupable d'une infraction prévue à l'annexe I de la <i>Loi sur les contrats des organismes publics?</i> Si « oui », veuillez fournir les informations sur cette ou ces infractions à la section II du présent formulaire.	Oui 🗆	Non 🗆
2.	Au cours des cinq dernières années, la demanderesse a-t-elle été poursuivie ou déclarée coupable de toute autre infraction de nature criminelle ou pénale dans le cours de ses affaires?  Si « oui », veuillez fournir les informations sur cette ou ces infractions à la section II du présent formulaire.	Oui 🗆	Non 🗆
3.	Au cours des cinq dernières années, la demanderesse a-t-elle été déclarée coupable par un tribunal étranger, d'une infraction qui, si elle avait été commise au Canada, aurait pu faire l'objet d'une poursuite criminelle ou pénale en vertu d'une infraction prévue à l'annexe I de la Loi sur les contrats des organismes publics?  Si « oui », veuillez fournir les informations sur cette ou ces infractions à la section II du présent formulaire.	Oui 🗆	Non 🗆
4.	Au cours des deux dernières années, la demanderesse a-t-elle fait l'objet d'une décision de suspension de travaux, exécutoire en vertu de l'article 7.8 de la <i>Loi sur les relations</i> de travail, la formation professionnelle et la gestion de la main-d'œuvre dans l'industrie de la construction?  Si « oui », veuillez fournir des détails ci-dessous :	Oui 🗆	Non 🗆



TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

# **Contrats publics**

5.	Au cours des deux années précédentes, la dema un jugement final à payer une réclamation fonc alinéa de l'article 81 de la Loi sur les relations de la gestion de la main-d'œuvre dans l'industrie de la	dée sur le paragraphe c.2 du premier travail, la formation professionnelle et	Oui 🗌	Non 🗆
	Si « oui », veuillez fournir des détails ci-dessous :			
6.	Existe-t-il une information que vous aimeriez t d'intéresser l'AMP pour la présente demande?	transmettre et qui serait susceptible	Oui 🗆	Non 🗆
	Si « oui », veuillez fournir des détails ci-dessous :			
No	om du répondant	Signature	Date (ii	/mm/aaaa)



TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

## **Contrats publics**

Autorisation de contracter/sous-contracter avec un organisme public

### Section II – Information sur les infractions

Si vous avez répondu « oui » aux questions 1, 2 et/o fournir l'information ci-dessous pour chaque infraction		ent formulaire, veuillez
Article et nom de la loi qui a été enfreinte :		
Numéro de dossier de cour :		
Détails sur l'infraction (ex : faits et circonstances entou	urant l'infraction) :	
Nom du répondant	Signature	Date (jj/mm/aaaa)



TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

### **Contrats publics**

Autorisation de contracter/sous-contracter avec un organisme public

#### Section III – Information sur les interdictions en vertu des lois électorales

Si vous avez répondu « oui » à la question 4 de la Section 1 — Déclaration du présent formulaire, veuillez fournir l'information ci-dessous pour chaque interdiction de conclure un contrat public :

Détails de la condamnation :		
Date d'expiration de l'interdiction de conclure un cont	trat public :	
Un juge a-t-il suspendu cette interdiction? Si oui, veuil	lez fournir des détails :	
Nom du répondant	Signature	Date (jj/mm/aaaa)



TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

#### **Contrats publics**

Autorisation de contracter/sous-contracter avec un organisme public

### Partie 5 – Collecte et utilisation de renseignements personnels

Les renseignements personnels contenus dans la Demande d'autorisation sont recueillis au nom de l'AMP en vertu de la LCOP et de ses règlements et sont confidentiels aux termes de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (chapitre A-2.1). Les renseignements recueillis sont nécessaires à l'application de la LCOP et de ses règlements. Ils seront utilisés afin que soient effectuées les vérifications prévues au chapitre V.1 de la LCOP avant d'accorder l'autorisation demandée ainsi qu'en tout temps pendant la durée de validité de l'autorisation.

Il est obligatoire de remplir entièrement la Demande et d'y inscrire les renseignements demandés. Si la demande est incomplète ou que le signataire refuse de fournir les renseignements demandés, la Demande d'autorisation pourrait être rejetée par l'AMP.

### Partie 6 – Signature

Je déclare avoir lu et compris les questions ou les énoncés de la présente demande.

Je déclare que tous les renseignements présentés dans la présente demande sont véridiques et complets.

Je reconnais que l'AMP transmet à ses partenaires les renseignements obtenus afin que ceux-ci effectuent les vérifications qu'ils jugent nécessaires pour donner à l'AMP un avis à l'égard de l'entreprise visée par la demande d'autorisation, le tout en application de la LCOP (chapitre C-65.1; 2012, chapitre 25).

Je comprends que toute déclaration fausse ou trompeuse constitue une infraction prévue à l'article 27.5 de la LCOP.

Nom du répondant	Signature	Date (jj/mm/aaaa)

Si l'entreprise procède au retrait de la présente demande, à toute étape du processus, le Secrétariat du Conseil du trésor de même que les organismes publics concernés en seront informés.



TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

### **Contrats publics**

Autorisation de contracter/sous-contracter avec un organisme public

#### Partie 7 – Consentement additionnel

Pour l'entreprise qui n'est pas constituée en vertu d'une loi du Québec et n'y a pas son siège ni d'établissement où elle exerce principalement ses activités, le consentement suivant est demandé :

Je consens à ce que l'AMP et ses partenaires communiquent hors du Québec les renseignements transmis à tout corps de police local ou source locale d'informations ainsi qu'aux autorités fiscales locales mentionnées à l'article 5 du Règlement, et reçoivent tout renseignement nécessaire à ces vérifications. La localité de l'entreprise et des personnes visées est la province ou le territoire canadien ou l'État où l'entreprise exerce principalement ses activités ou, dans le cas d'une personne physique, son domicile.

Nom du répondant	Signature	Date (jj/mm/aaaa)

### Partie 8 – Documents à fournir

Le formulaire « Autorisation de contracter / sous-contracter avec un organisme public » dûment rempli et signé par le répondant.

Le « Bordereau de paiement » dûment rempli afin d'acquitter les frais exigibles.

Un document officiel confirmant la nomination du répondant à ce titre.

Un organigramme indiquant la structure de l'entreprise et comprenant, s'il y a lieu, le nom des filiales de l'entreprise, le nom de sa société mère ainsi que le nom des filiales de cette société. Veuillez indiquer les liens entre les entreprises.

Les états financiers audités du dernier exercice financier de l'entreprise ou minimalement, un rapport de mission d'examen sur les états financiers du dernier exercice. Un simple avis au lecteur ne sera pas accepté.

Une attestation de Revenu Québec, qui ne doit pas avoir été délivrée plus de 30 jours avant la date du dépôt de la demande, démontrant que l'entreprise n'est pas en défaut d'avoir produit les déclarations et les rapports qu'elle devait produire en vertu des lois fiscales et qu'elle n'a pas de compte payable en souffrance à l'endroit du ministre du Revenu.

Dans le cas d'une entreprise étrangère, vous devez fournir une attestation fiscale (similaire à celle délivrée par Revenu Québec) ou un document équivalent provenant du pays ou de la province d'origine de l'entreprise.

Le plumitif criminel et pénal de l'entreprise ou tout autre document équivalent, à l'égard de toute entité qui n'est pas constituée en vertu d'une loi du Québec.

Si des mesures de gouvernance et de contrôle existent au sein de votre entreprise (par exemple, un code d'éthique, un programme de formation, un comité de gouvernance, etc.), veuillez-nous divulguer ces mesures et nous transmettre la documentation s'y rattachant avec la demande d'autorisation.



TRANSPARENCE ÉQUITÉ SAINE CONCURRENCE

### **Contrats publics**

Autorisation de contracter/sous-contracter avec un organisme public

### Partie 9 – Transmission du formulaire

**Veuillez noter que l'AMP n'accepte pas les bordereaux de paiement par télécopieur.** Veuillez faire parvenir ce formulaire, ainsi que les documents requis, par courriel à l'adresse suivante : directionlcop@amp.quebec.

Si le paiement est fait par chèque, veuillez le poster, ainsi que le bordereau de paiement, à l'adresse suivante:

#### Autorité des marchés publics

525, boul. René-Lévesque Est, 1<sup>er</sup> étage, bureau 1.25 Québec (Québec) G1R 5S9

**Pour acquitter les frais par carte de crédit**, veuillez cocher la case appropriée dans le bordereau et le transmettre avec vos documents. Un agent communiquera avec le répondant désigné par l'entreprise afin d'effectuer le paiement.

Pour toute question liée à ce formulaire, veuillez communiquer avec un agent de notre Centre d'information en composant le 1 888 335-5550.