

DEMANDE D'AUTORISATION D'UN CONTRAT (DAC)

Se référer au Guide de rédaction d'une demande d'autorisation d'un contrat (DAC)

Numéro du contrat (réservé à la DGCM)		Numéro de la DA ou de réquisition		Numéro H17 19-DI-00517	
Section 1 – Identification du besoin et de la stratégie contractuelle					
Identification du demandeur					
Unité administrative(UA) requérante Bureau du sous-ministre associé – DGTI				Numéro de l'UA 8000	
Résumé du mandat Obtenir une analyse comparative des solutions de prise de rendez-vous en première ligne et une étude sur les besoins quant à l'informatisation des spécialistes en cabinet					
Informations sur le contrat					
Objet du contrat, tel qu'il apparaîtra au contrat ou dans l'appel d'offres (facultatif).					
Y a-t-il eu l'implication d'intervenants externes dans l'identification du besoin ? <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non			Les responsabilités reliées au mandat du contrat sont-elles névralgiques ? <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		
Si oui, documenter et justifier l'implication de chacun d'entre eux			Si oui, justifier		
Date de début du contrat 2019-11-12 12:02		Date de fin du contrat 2019-12-31 2020-02-07		Durée du contrat, sans options 2 mois	
Nouveau mandat <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Adresse de réalisation du mandat À la convenance du prestataire			
Type de contrat <input type="checkbox"/> Approvisionnement <input type="checkbox"/> Services de nature technique <input type="checkbox"/> Services de nature technique en technologies de l'information <input type="checkbox"/> Services professionnels <input checked="" type="checkbox"/> Services professionnels en technologies de l'information			Mode de sollicitation <input type="checkbox"/> Appel d'offres sur invitation <input type="checkbox"/> Avis de qualification <input type="checkbox"/> Appel d'offres public <input type="checkbox"/> Avis d'intention <input checked="" type="checkbox"/> Contrat de gré à gré <input type="checkbox"/> Avis d'appel d'intérêt		
Mode de rémunération <input type="checkbox"/> Montant forfaitaire <input checked="" type="checkbox"/> Mixte (forfaitaire avec taux horaire) <input type="checkbox"/> Prix unitaire <input type="checkbox"/> Taux horaire <input type="checkbox"/> Taux journalier			Montant réel ou estimé du contrat (incluant les options, le cas échéant) 31 000\$ Prix unitaire, taux horaire ou taux journalier (le cas échéant) [REDACTED] Modalités de paiement <input type="checkbox"/> Au terme du mandat <input type="checkbox"/> Mensuel <input checked="" type="checkbox"/> Autre (spécifier) <input type="checkbox"/> Hebdomadaire 50% du mandat 2 à la signature du contrat et la balance (mandat 1 et 2) au terme du mandat		
Pour un prix unitaire, un taux horaire ou journalier, démontré qu'il est impossible ou non avantageux d'utiliser le montant forfaitaire (OBLIGATOIRE) Puisque le mandat 2 sera réalisé sous forme de sondages et comités consultatifs					
Frais de déplacement inclus dans le montant du contrat <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			Montant des frais de déplacement (le cas échéant) [REDACTED]		
Contrat de gré à gré					
Nom du prestataire de services ou du fournisseur Plakett Services cliniques			Celui-ci est-il ou a-t-il déjà été sous contrat avec l'UA ? <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) du prestataire de services ou du fournisseur 1162706718			Si oui, expliquer et joindre au dossier les contrats des deux dernières années		
Justifier le choix du prestataire de services ou du fournisseur (OBLIGATOIRE) Possède l'information et le réseau de contacts requis pour répondre aux mandats attendus					
Appel d'offres					
Prestataires de services ou fournisseurs invités (si connus)			Méthode utilisée pour déterminer le montant estimé		
Type de profil recherché			Utilisation des critères standards des profils en technologies de l'information <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

Numéro du contrat	Numéro de DA ou de réquisition	Numéro H17 19-DI-00517
-------------------	--------------------------------	---------------------------

Section 2 – Identification des intervenants et déclarations d'intérêts

À titre de gestionnaire de l'unité administrative responsable du contrat à conclure, je, Luc Bouchard, désigne les personnes ci-dessous à titre d'intervenants pour l'identification des besoins et de la stratégie contractuelle, ainsi que pour la gestion et le suivi de l'exécution du contrat.

Moi-même, ainsi que toutes les personnes impliquées dans le processus d'adjudication du contrat ont été identifiées dans la présente demande en spécifiant notre fonction, notre rôle dans le processus contractuel ainsi que notre unité administrative respective.

J'ai pris le temps de les sensibiliser relativement à la confidentialité de l'information, notamment à ne communiquer aucun renseignement dans le cadre du processus d'adjudication et de conclusion du contrat. Les informations utilisées pour la préparation des documents doivent demeurer confidentielles pour tout autre collègue de travail non désigné dans la présente demande, ainsi que pour toute personne ou entreprise extérieure au Ministère.

Ces intervenants sont également avisés qu'ils doivent agir fidèlement et conformément au mandat qui leur a été confié sans partialité, faveur ou considération selon l'Éthique dans la fonction publique québécoise. Ils ont également signé leur Formulaire de déclaration d'intérêts adapté au processus d'adjudication d'un contrat et j'envoierai par courriel, à la répondante ministérielle en éthique, les formulaires de déclaration d'intérêts qui soulèvent un conflit d'intérêts, dès la présente étape du processus, accompagnés d'une copie numérisée de la demande d'autorisation d'un contrat. Les autres formulaires, qui ne soulèvent pas de conflit d'intérêts, seront joints au dossier et déposés dans H17.

#	Intervenant	Fonction	Rôle détaillé dans le processus contractuel (double-cliquer sur le champ « Autre » pour sélectionner un rôle)	UA	Déclaration d'intérêts signée et déposée au dossier	Déclaration d'intérêts transmise à la répondante en éthique
1	Maude Cardin	Adjointe exécutive	Autre :	8000	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2			Autre :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			Autre :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			Autre :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			Autre :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Important : la présente liste doit être mise à jour dès qu'un changement surviendra et transmise sans délai à la boîte corporative suivante : MSSS – Direction gestion contractuelle ministérielle.

Section 3 – Justification du recours pour un contrat de service

Pour un contrat d'approvisionnement, passer directement à la section 4

Le mandat décrit au contrat pourrait-il être confié à un employé de la fonction publique québécoise ? ☐ Oui ☒ Non

Corps d'emploi	Justifier
----------------	-----------

Le mandat a-t-il fait l'objet d'une tentative de comblement au sein des effectifs de la fonction publique ou du réseau ? ☐ Oui ☒ Non

Corps d'emploi	Dates d'affichage Du au	Justifier
----------------	---------------------------------------	-----------

La consultation syndicale pour la sous-traitance a-t-elle été réalisée ? ☒ Oui ☐ Non

Date 2019-11-04	Numéro de référence 0464	Si non, justifier
--------------------	-----------------------------	-------------------

Le prestataire de services est-il retraité de la fonction publique ou du réseau ? ☐ Oui ☒ Non

Dans quel ministère ou établissement ?	Date effective de la retraite	Montant de la rente annuelle
--	-------------------------------	------------------------------

Le prestataire de services est-il encore en lien d'emploi? ☐ Oui ☐ Non

Le présent projet de contrat de service est-il assimilable à un contrat de travail, selon un ou plusieurs des éléments suivants ?


1. Le contractuel aura-t-il un lien hiérarchique avec un ou des employés du Ministère ? Si « Oui », justifier :	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
2. Le contractuel sera-t-il supervisé par un ou des employés du Ministère ? Si « Oui », justifier :	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
3. Le contractuel aura-t-il une adresse courriel ou un numéro de téléphone du Ministère ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
4. Le contractuel aura-t-il une pleine autonomie dans le choix des moyens d'exécution du service ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
5. Le contractuel aura-t-il l'obligation de fournir un résultat précis (livrables définis dans le contrat) ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Numéro du contrat	Numéro de DA ou de réquisition	Numéro H17 19-DI-00517
Section 4 – Informations relatives à la rédaction du contrat		
Informations relatives au Ministère		
Coordonnées du signataire du contrat au Ministère Nom : Luc Bouchard Titre : Sous-ministre associé Direction : Direction générale des technologies de l'information Adresse : 555, blvd Wilfrid-Hamel, Québec, G1M 3X7	Coordonnées du représentant du Ministère Nom : Luc Bouchard Titre : Sous-ministre associé	
Coordonnées du Ministère pour les communications relatives au contrat Nom : Maude Cardin Titre : Adjointe exécutive Direction : Direction générale des technologies de l'information Adresse : 555, blvd Wilfrid-Hamel, Québec, G1M 3X7 Téléphone : 418-529-4898 poste 777 Courriel : [REDACTED]	Coordonnées pour la facturation (pour FRISSSS et DGTI, inscrire DSAI) Nom : MSSS – DSAI Titre : Direction des finances Direction : Direction des services administratifs - Informatique Adresse : 1075, chemin Ste-Foy, Québec, G1S 2M1 Téléphone : 418-266-6923 Courriel : dsai@msss.gouv.qc.ca	
Informations relatives au prestataire de services ou au fournisseur (contrat de gré à gré seulement)		
Coordonnées du signataire du contrat pour le prestataire / fournisseur Nom : Isabelle Girard Titre : Présidente Adresse : 2725, rue Rachel Est, Suite 200, Montréal, Québec, H2H 1S6	Coordonnées du représentant du prestataire / fournisseur Nom : Isabelle Girard Titre : Présidente	
Coordonnées du prestataire / fournisseur pour les communications relatives au contrat Nom : Isabelle Girard Titre : Présidente Adresse : 2725, rue Rachel Est, Suite 200, Montréal, Québec, H2H 1S6 Téléphone : 514-587-6550 poste 1603 Courriel : [REDACTED]		
Informations supplémentaires		
Est-ce qu'il sera possible pour le prestataire de services ou le fournisseur de sous-contracter en tout ou en partie ? <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		
Est-ce qu'un chargé de projet du prestataire doit être nommé au contrat ? <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Nom du chargé de projet du prestataire, s'il y a lieu	
Est-ce qu'un transfert de connaissances et de l'expertise sont requis ? <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Si non, justifier la raison : <input type="checkbox"/> Besoin ponctuel <input checked="" type="checkbox"/> Besoin spécifique Note à la DGCM : inclure une clause dans la rédaction du contrat	
Est-ce que le remplacement de ressources est accepté ? <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		
Y a-t-il des particularités pour la propriété matérielle et les droits d'auteur ? <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Si oui, lesquelles ?	

Section 5 – Documents joints à la pochette et au dossier H17	
A gauche	A droite
<input checked="" type="checkbox"/> Réquisition (DGTI et FRISSSS seulement) <input type="checkbox"/> Fiche synthèse (DGTI seulement) <input type="checkbox"/> Contrats antérieurs (si requis) <input type="checkbox"/> Fiche de consultation syndicale – P14 (si requise) <input checked="" type="checkbox"/> Formulaires de déclaration d'intérêts <input type="checkbox"/> Attestation de Revenu Québec (contrat ≥ 25 000 \$)	<input checked="" type="checkbox"/> DAC <input type="checkbox"/> FAD (si requise)

Section 6 – Gestionnaires imputables du processus contractuel		
En signant cette demande : <ul style="list-style-type: none">Je confirme que tous les renseignements inscrits à la présente demande d'autorisation d'un contrat sont véridiques;J'affirme que toutes les personnes impliquées ont rempli le « Formulaire de déclaration d'intérêts adapté au processus d'adjudication d'un contrat » et que ceux soulevant un conflit ont été transmis, par courriel, à la répondante ministérielle en éthique ainsi qu'une copie numérisée de la présente demande;Je m'engage à respecter et à promouvoir le cadre légal et administratif applicable au processus contractuel;En cours de contrat, je m'assurerai du respect du mandat et je réaliserai un suivi régulier des livrables et de la facturation;J'appliquerai les clauses de pénalités prévues au contrat en cas de non-respect des conditions de celui-ci par le prestataire de services ou le fournisseur.		
Gestionnaire de l'unité administrative requérante	Signature	Date
Supérieur immédiat	Signature	Date

▪ J'atteste que les fonds sont réservés au moment de la signature de cette demande :

Sous-ministre associé(e) ou adjoint(e) Luc Bouchard	Signature 	Date 19-12-12	
Numéro du contrat	Numéro de DA ou de réquisition	Numéro H17 19-DI-00517	
Section 7 – Recommandations SECTION RÉSERVÉE À LA DIRECTION GÉNÉRALE DU PERSONNEL RÉSEAU ET MINISTÉRIELLE (DGPRM)			
Conseiller(ère) de la DGCM	Recommande <input type="checkbox"/>	Avec réserve <input type="checkbox"/> La direction requérante est avisée <input type="checkbox"/>	Ne recommande pas <input type="checkbox"/> La direction requérante est avisée <input type="checkbox"/>
Commentaires			
Si la case « avec réserve » ou « ne recommande pas » est cochée, expliquer les motifs de la réserve ou de la non-recommandation.			
Conseiller(ère) à la gestion contractuelle ministérielle	Signature	Date	

DGCM	Recommande <input type="checkbox"/>	Avec réserve <input type="checkbox"/>	Ne recommande pas <input type="checkbox"/>	
Commentaires				
Directrice de la gestion contractuelle ministérielle Émilie Pettigrew	Signature	Date		
DGARHMGC	Autorise <input type="checkbox"/>	Recommande <input type="checkbox"/>	Avec réserve <input type="checkbox"/>	Ne recommande pas <input type="checkbox"/>
Commentaires				
RARC (responsable de l'application des règles contractuelles) Maryse Grondin	Signature	Date		

AUTORISATIONS

Les signatures de monsieur Vincent Lehouillier et de monsieur Yvan Gendron **NE sont PAS** requises pour les exceptions suivantes :


- Si la demande porte la dépense totale à **MOINS** de 22 000 \$ pour une entreprise;
- Si la demande porte la dépense totale à **MOINS** de 10 000 \$ pour une personne physique exploitant ou non une entreprise.
- Si la demande est pour une publication d'un avis d'intention, d'un appel d'offres public ou sur invitation, d'un avis de qualification ou d'un appel d'intérêt.

La signature de monsieur Vincent Lehouillier **EST REQUISE** si :



- La RARC ne recommande pas ou recommande avec réserve la présente demande.

La signature de monsieur Yvan Gendron **EST REQUISE** dans tous les autres cas.

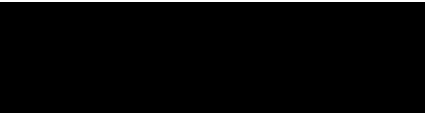
DGPRM	Recommande <input type="checkbox"/>	Avec réserve <input type="checkbox"/>	Ne recommande pas <input type="checkbox"/>
Commentaires			
Sous-ministre adjoint Vincent Lehouillier	Signature	Date	
Section 8 – Autorisation du sous-ministre			
Autorise <input type="checkbox"/>	Conditionnelle <input type="checkbox"/> (en fonction des commentaires)		Refuse <input type="checkbox"/>
Commentaires			
Sous-ministre Yvan Gendron	Signature	Date	


Section 7 – Recommandations			
Conseiller(ère) de la DGCM	Recommande <input checked="" type="checkbox"/>	Avec réserve <input type="checkbox"/>	Ne recommande pas <input type="checkbox"/>
Commentaires Contrat demandant expertise spécialisée. Dossier conforme. Cette firme n'a jamais eu de contrats avec nous et correspond aux besoins de l'unité requérante.			
Conseiller(ère) à la gestion contractuelle ministérielle Nancy Beaulieu	Signature 		Date 2019-11-28

DGCM	Recommande <input type="checkbox"/>	Avec réserve <input checked="" type="checkbox"/>	Ne recommande pas <input type="checkbox"/>
Commentaires 			
Directrice de la gestion contractuelle ministérielle Émilie Pettigrew			Date 2019-11-09

DGARHMG	Autorise <input type="checkbox"/>	Recommande <input type="checkbox"/>	Avec réserve <input checked="" type="checkbox"/>	Ne recommande pas <input type="checkbox"/>
Commentaires 				
RARC (Responsable de l'application des règles contractuelles) Maryse Grondin	Signature 			Date 2019/12/10

▪ Pour les autorisations suivantes, se référer au guide de rédaction d’une DAC

DGPRM	Recommande <input type="checkbox"/>	Avec réserve <input type="checkbox"/>	Ne recommande pas <input type="checkbox"/>
Commentaires			
Sous-ministre adjoint Vincent Lehouillier			Date 2020/01/06

Section 8 – Autorisation du sous-ministre		
Autorise <input checked="" type="checkbox"/>	Conditionnelle <input type="checkbox"/> (en fonction des commentaires)	Refuse <input type="checkbox"/>
Commentaires		
Sous-ministre Yvan Gendron		Date 2020/01/13