

APPEL DE PROPOSITIONS N° 560

FORMULAIRE DE PROPOSITION ET ANNEXES

Service d'agent(e) canin(e)

Août 2026

FORMULAIRE DE PROPOSITION

FORMULAIRE DE PROPOSITION se rapportant à l'appel de propositions n° AP-560.

PRÉSENTÉ PAR – Nom complet du SOUMISSIONNAIRE comme indiqué au REQ :

Adresse : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Site internet : _____ Courriel corporatif : _____

Numéro d'entreprise (NEQ) : _____

TPS/TVH : _____ TVQ : _____

STATUT JURIDIQUE

☐ Entreprise individuelle		☐ Personne physique n'exploitant pas une entreprise individuelle	
☐ Société en nom collectif		☐ Société en commandite	
☐ Société par actions	☐ Régime fédéral		
	☐ Régime provincial	☐ Québec	
		☐ Autre (préciser) : _____	
☐ Organisme à but non lucratif (OBNL)			
☐ Coopérative			

Nom du représentant : _____

Titre : _____ Courriel : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

CI-APRÈS DÉNOMMÉ LE « SOUMISSIONNAIRE »

ANNEXES AU FORMULAIRE DE PROPOSITION N° AP-560

- Annexe 1. Bordereau de prix signé
- Annexe 2. Attestation exigée par le règlement sur la gestion contractuelle
- Annexe 3. Déclaration d'intégrité
- Annexe 4. Charte de la langue française
- Annexe 5. Proposition qualitative
- Annexe 6. Liste des sous-traitants, s'il y a lieu
- Annexe 7. Autorisation de signer la proposition
- Annexe 8. Validation de conformité de la CNESST ou absence de lettre de validation de conformité de la CNESST
- Annexe 9. Lettre d'engagement pour les assurances responsabilité professionnelles



ANNEXE 1
Bordereau de prix

Titre : Service d'agent(e) canin(e)

Numéro : AP-560

Votre bordereau de prix dûment signé doit être inclus dans votre proposition.

ANNEXE 2

Attestation exigée par le règlement sur la gestion contractuelle

Titre : Service d'agent(e) canin(e)

Numéro : AP-560

DÉCLARATION DU SOUMISSIONNAIRE

Nom du soumissionnaire : _____

Je, soussigné(e), représentant du soumissionnaire, _____,
déclare qu'au meilleur de ma connaissance :

- a) la présente soumission a été préparée et déposée sans qu'il y ait eu collusion, communication, entente ou arrangement avec toute autre personne en contravention à toute loi visant à lutter contre le truquage des offres;
- b) ni moi ni aucun des collaborateurs, représentants ou employés du soumissionnaire ne nous sommes livrés à une communication d'influence aux fins de l'obtention du contrat, ou, si telle communication d'influence a eu lieu, je déclare que cette communication a fait l'objet d'une inscription au registre des lobbyistes, telle qu'exigée en vertu de la loi le cas échéant;
- c) ni moi ni aucun des collaborateurs, représentants ou employés du soumissionnaire ne nous sommes livrés à des gestes d'intimidation, de trafic d'influence ou de corruption, à l'endroit d'un membre du Conseil, d'un fonctionnaire ou employé ou de toute autre personne œuvrant pour la Municipalité dans le cadre de la présente demande de soumission.

Signé à _____, ce _____ 2026

Signature du représentant soumissionnaire

ANNEXE 3

Déclaration d'intégrité

Titre : Service d'agent(e) canin(e)

Numéro : AP-560

Nom du soumissionnaire : _____

Je, soussigné(e), représentant du soumissionnaire, _____,
déclare :

- Détenir une autorisation de contracter délivrée par l'Autorité des marchés publics en vertu de la *Loi sur les contrats des organismes publics* (RLRQ, c. C-65-1) et l'avoir jointe à ma soumission. ☐

OU

- Avoir pris connaissance des exigences d'intégrités auxquelles le public est en droit de s'attendre d'une partie à un contrat public, et dont le respect est évalué au regard notamment des éléments prévus aux articles 21.26, 21.26.1 et 21.28 de la *Loi sur les contrats des organismes publics* (RLRQ, c. C-65-1), et je m'engage à prendre toutes les mesures nécessaires pour y satisfaire pendant toute la durée du contrat à être conclu. ☐

Signé à _____, ce _____ 2026

Signature du représentant soumissionnaire

ANNEXE 4

Charte de la langue française

Titre : Service d'agent(e) canin(e)

Numéro : AP-560

Je, soussigné, représentant du SOUMISSIONNAIRE, déclare que (*cocher une des cases ci-dessous*) :

- ☐ (1) le SOUMISSIONNAIRE n'a pas d'établissement au Québec;
- ☐ (2) le SOUMISSIONNAIRE a un établissement au Québec et emploie moins de 25 personnes au Québec;
- ☐ (3) le SOUMISSIONNAIRE a un établissement au Québec et emploie 25 personnes ou plus au Québec, mais depuis moins de 6 mois;
- ☐ (4) le SOUMISSIONNAIRE a un établissement au Québec et emploie 25 personnes ou plus au Québec, et ce, depuis 6 mois ou plus ; je déclare donc que le SOUMISSIONNAIRE respecte et va continuer de respecter les exigences de la section II du chapitre V du titre II de la *Charte de la langue française* (« Francisation des entreprises employant 25 personnes ou plus ») et notamment que son nom ne figure pas sur la liste des entreprises non conformes au processus de francisation qui est publiée et tenue à jour par l'OQLF. De plus, (*cocher une des 4 cases ci-dessous*) :
 - ☐ je déclare que le SOUMISSIONNAIRE détient un certificat de francisation en vigueur délivré par l'OQLF et je le joins à la Soumission;
 - ☐ je déclare que le SOUMISSIONNAIRE ne détient pas de certificat de francisation et je joins à la Soumission une attestation d'application d'un programme de francisation en vigueur délivrée par l'OQLF;
 - ☐ je déclare que le SOUMISSIONNAIRE ne détient pas de certificat de francisation ou d'attestation d'application d'un programme de francisation et je joins à la Soumission un accusé de réception de l'analyse de la situation linguistique confirmant qu'il a transmis à l'OQLF l'« analyse de la situation linguistique »;
 - ☐ je déclare que le SOUMISSIONNAIRE ne détient pas de certificat de francisation, d'attestation d'application d'un programme de francisation ou d'accusé de réception de l'analyse de la situation linguistique et je joins à la Soumission une attestation d'inscription délivrée par l'OQLF; je déclare également que le SOUMISSIONNAIRE s'engage à transmettre à l'OQLF, dans le délai prescrit par la *Charte de la langue française* (RLRQ, c. C-11), une « analyse de la situation linguistique ».

Je déclare également que le SOUMISSIONNAIRE n'a pas reçu d'offre de l'OQLF de mettre en place les services d'apprentissage du français fournis par Francisation Québec ou que, si le SOUMISSIONNAIRE a reçu une telle offre, il a accepté celle-ci et n'a pas fait défaut de respecter les modalités convenues avec Francisation Québec.

Nom du représentant : _____

Signature : _____ Date : _____



ANNEXE 5
Proposition qualitative

Titre : Service d'agent(e) canin(e)

Numéro : AP-560

Le soumissionnaire doit joindre sa proposition qualitative en réponse aux critères requis.

ANNEXE 6

Liste des sous-traitants

Titre : Service d'agent(e) canin(e)

Numéro : AP-560

Le soumissionnaire qui prévoit confier une partie de l'exécution du contrat à des sous-traitants doit compléter la présente annexe et la joindre à sa proposition.

Les sous-traitants suivants sont proposés dans notre proposition pour le présent appel de propositions :

Nom du sous-traitant	NEQ du sous- traitant	Adresse du sous-traitant	Montant du sous- contrat	Date du sous- contrat *

** la colonne « Date du sous-contrat » doit être remplie à la suite de l'attribution du Contrat seulement.*

ANNEXE 7

Autorisation de signer la proposition

Titre : Service d'agent(e) canin(e)

Numéro : AP-560

Le soumissionnaire doit joindre une résolution ou une procuration autorisant la signature de la proposition.

ANNEXE 8

Validation de conformité de la CNESST ou absence de lettre de validation de conformité de la CNESST

Le soumissionnaire doit joindre ce document à sa proposition ou en l'absence de lettre de validation, il doit compléter le présent document.

Titre : Service d'agent(e) canin(e)

Numéro : AP-560

Nom du soumissionnaire : _____

Je, soussigné(e), _____, (prénom et nom du/de la
représentant(e) autorisé(e) du soumissionnaire)
_____, (titre du/de la représentant(e)
autorisé(e) du soumissionnaire) en tant que représentant(e) dûment autorisé(e) du
soumissionnaire, en présentant au DONNEUR D'ORDRE la proposition ci-jointe du
soumissionnaire à la suite de l'Appel de propositions indiqué ci-dessus, atteste, au nom du
soumissionnaire, que les déclarations ci-après sont complètes et exactes :

1. Le soumissionnaire n'emploie aucun travailleur au sens de la Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles (RLRQ, c. A-3.001).
2. J'ai lu et je comprends le contenu de la présente déclaration.
3. Je suis autorisé(e) par le soumissionnaire à signer cette déclaration et à présenter, en son nom, la proposition.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé et daté la présente attestation, comme suit :

(Signature)

(Prénom et nom complets en lettres
moulées ou dactylographiées)

(Date)

ANNEXE 9

Lettre d'engagement pour les assurances responsabilité professionnelles

Titre : Service d'agent(e) canin(e)

Numéro : AP-560

Le soumissionnaire doit joindre ce document à sa proposition.