


FICHE D'AUTORISATION DU DIRIGEANT DE L'ORGANISME

PARTIE 1 – IDENTIFICATION DE L'ORGANISME	
Nom de l'organisme : Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)	Numéro de l'organisme : 060
Personne à contacter pour information supplémentaire concernant la fiche d'autorisation	
Nom : Isabelle Marquis	Téléphone : 418 266-8769
Adresse électronique : [REDACTED]	Poste :

PARTIE 2 – RENSEIGNEMENTS SUR LE CONTRAT		
N° de référence SEAO :	N° de référence (à usage interne du MO) : 20-0092-GG	Nombre de contrats visés par cette autorisation : 1
Type de contrat : <input type="checkbox"/> Approvisionnement <input type="checkbox"/> Services <input type="checkbox"/> Technologies de l'information - Approvisionnement <input checked="" type="checkbox"/> Technologies de l'information - Services <input type="checkbox"/> Travaux de construction <input type="checkbox"/> Partenariat public/privé		Mode de sollicitation : <input type="checkbox"/> Appel d'offres public <input type="checkbox"/> Appel d'offres sur invitation <input checked="" type="checkbox"/> Gré à gré
Nom de l'adjudicataire : Plakett Services Cliniques inc.		
Type d'adjudicataire : <input type="checkbox"/> Coopérative (COOP) <input checked="" type="checkbox"/> Fournisseur, entrepreneur ou prestataire de services <input type="checkbox"/> Personne morale de droit privé à but non lucratif (OBNL) <input type="checkbox"/> Personne physique qui exploite une entreprise individuelle (individu en affaire) <input type="checkbox"/> Personne physique qui n'exploite pas une entreprise individuelle (individu) <input type="checkbox"/> Adjudicataire inconnu		
Titre du contrat : Services-conseils		
Objet du contrat (description sommaire) : La ministre retient les services du prestataire de services pour la réalisation des mandats suivants : <ul style="list-style-type: none">• Accompagner, supporter et conseiller le sous-ministre associé à la Direction générale des technologies de l'information dans la mise en place du concentrateur (HUB) pour la prise de rendez-vous en première ligne;• Contribuer à la planification et la réalisation de certaines activités de déploiement auprès des cliniques privées;• Identifier les éléments stratégiques à prendre en considération pour planifier les activités de déploiement (évaluation des besoins, processus organisationnel des cliniques et données nécessaires);• Fournir des avis et des recommandations sur une base régulière des enjeux (réalisations, situations problématiques, etc.) dans le cadre du déploiement de la solution de prise de rendez-vous;• Établir un plan de communication selon le calendrier de déploiement auprès des cliniques privées et le diffuser, si requis;• Convenir de stratégies d'adhésion du milieu d'affaires et agir à titre de facilitateur auprès de celles-ci.		
Date de début prévue : (aaaa-mm-jj) : 2020-04-20	Date de fin prévue : (aaaa-mm-jj) : 2021-04-19	Montant initial du contrat : 92 000,00 \$
Options (renouvellement et autres) : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Durée prévue incluant tous les renouvellements :	Montant incluant toutes les options : \$

PARTIE 3 – AUTORISATION			
Amendement à une précédente autorisation : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		Numéro de référence de la fiche originale :	
Objet de l'autorisation (Voir aide-mémoire) : Contrat de services comportant une dépense supérieure ou égale à 25 000 \$			
Dispositions :			
<input type="checkbox"/> LCOP a.13 (2°)	<input type="checkbox"/> RCA a.15.8	<input type="checkbox"/> RCS a.29.7	<input type="checkbox"/> RCTC a.18.8
<input type="checkbox"/> LCOP a.13 (3°)	<input type="checkbox"/> RCA a.18	<input type="checkbox"/> RCS a.40 (1°)	<input type="checkbox"/> RCTI a.19
<input type="checkbox"/> LCOP a.13 (4°)	<input type="checkbox"/> RCA a.33 al.1	<input type="checkbox"/> RCS a.40 (2°)	<input type="checkbox"/> RCTI a.20 al.3
<input type="checkbox"/> LCOP a.17	<input type="checkbox"/> RCA a.33 al.2 (1°)	<input type="checkbox"/> RCS a.46 al.1	<input type="checkbox"/> RCTI a.39 al.3
<input type="checkbox"/> LCOP a.25.0.3 al.2	<input type="checkbox"/> RCA a.33 al.2 (2°)	<input type="checkbox"/> RCS a.46 al.2 (1°)	<input type="checkbox"/> RCTI a.43 al.2
<input type="checkbox"/> LCOP a.25.0.3 al.3		<input type="checkbox"/> RCS a.46 al.2 (2°)	<input type="checkbox"/> RCTI a.48 al.2 (2°)
			<input type="checkbox"/> RCTC a.39 al.2 (1°)
			<input type="checkbox"/> RCTC a.39 al.2 (2°)
<input checked="" type="checkbox"/> LGCE a.16	<input type="checkbox"/> Autres situations		<input type="checkbox"/> RCTI a.57 al.1
			<input type="checkbox"/> RCTI a.57 al.2 (1°)
			<input type="checkbox"/> RCTI a.57 al.2 (2°)
			<input type="checkbox"/> DGC a.3.5
			<input type="checkbox"/> DGC a.3.10 al.2
			<input type="checkbox"/> DGC a.3.11 al.1
			<input type="checkbox"/> DGC a.3.11 al. 3
			<input type="checkbox"/> DGC a.6
			<input type="checkbox"/> DGC a.10
			<input type="checkbox"/> DGC a.16
			<input type="checkbox"/> DGC a.18 al.2
Nombre de suppléments demandés pour ce contrat incluant celui-ci :	Montant du supplément : \$	Pourcentage du supplément : %	Montant incluant tous les suppléments : \$
Motifs justifiant l'autorisation : (Voir aide-mémoire) Le mandat confié par le SMA de la DGTI demande des connaissances spécifiques du réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) et des cliniques privées. Il exige des connaissances spécifiques du fonctionnement des clinique privées que nous n'avons pas à l'interne.			

Pour les cas où une seule soumission est jugée conforme ou acceptable : RCA a.33 al.2 (1°) et a.33 al.2 (2°) / RCS a.46 al.2 (1°) et a.46 al.2 (2°) / RCT a.39 al.2 (1°) et a.39 al.2 (2°) / RCTI a.57 al.2 (1°) et a.57 al.2 (2°)	
Expliquez les motifs justifiant le fait de ne pas avoir révisé les exigences et être retourné en appel d'offres public :	
Nom des autres soumissionnaires :	Raison(s) de la non-conformité ou non-acceptation :

PARTIE 4 – AUTORISATION DU DIRIGEANT DE L'ORGANISME PUBLIC	
Signature : 	Date (aaaa-mm-jj) : 2020/04/27
Nom : Yvan Gendron	Titre : Sous-ministre