


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 : Nancy Beaulieu	Téléphone : 418 266-4599
Adresse électronique : [REDACTED]	Poste :

PARTIE 2 – RENSEIGNEMENTS SUR LE CONTRAT		
N° de référence SEAO :	N° de référence (à usage interne du MO) : 19-0335-GG	Nombre de contrats visés par cette autorisation : 1
Type de contrat : <input type="checkbox"/> Approvisionnement <input checked="" type="checkbox"/> Services <input type="checkbox"/> Technologies de l'information - Approvisionnement <input 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 : Obtenir une analyse comparative des solutions de prise de rendez-vous en première ligne		
Objet du contrat (description sommaire) : La ministre retient les services du prestataire de services pour la réalisation des mandats suivants : Mandat 1 Analyse comparative des systèmes de prise de rendez-vous en ligne. Le mandat a pour but de clarifier les différentes fonctionnalités des systèmes actuellement sur le marché., leurs coûts, les étapes d'implantation et le support offert aux cliniciens et cliniques médicales en début de projet ainsi que les avantages et inconvénients de ces systèmes. Les systèmes qui seront évalués sont : - RSVQ; - Bonjour-Santé; - Chronométriq; - PetalMD; - Tap Médical; - Toute autre application répondant à la définition d'un système de prise de rendez-vous en ligne. Mandat 2 Études sur les besoins quant à l'informatisation des spécialistes en cabinet. Ce mandat a pour objectif d'effectuer un état de fait et une analyse comparative des solutions DMÉ et autres applications favorisant la pratique et l'informatisation de celle-ci chez les médecins spécialistes dans les cabinets. Cette analyse comprendra : - Une liste détaillée des fonctionnalités requises aux médecins spécialistes et une analyse des produits actuellement disponibles dans l'écosystème québécois en fonction des besoins identifiés; - Une analyse comparative entre les besoins et les produits offerte aux généralistes versus celle offerte aux spécialistes; - Un portrait détaillé de l'utilisation d'un DMÉ pour les médecins spécialistes, incluant un état de situation en lien avec les fournisseurs, produits et autres applications connexes au DMÉ, et une analyse approximative des parts de marché actuelles.		
Date de début prévue : (aaaa-mm-jj) : 2019-12-02	Date de fin prévue : (aaaa-mm-jj) : 2020-02-07	Montant initial du contrat : 31 000,00 \$
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"/> RCTC a.39 al.1
<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.39 al.3
<input type="checkbox"/> LCOP a.25.0.3 al.3		<input type="checkbox"/> RCS a.46 al.2 (2°)	<input type="checkbox"/> RCTC a.39 al.2 (1°)
<input checked="" type="checkbox"/> LGCE a.16	<input type="checkbox"/> Autres situations		<input type="checkbox"/> RCTI a.43 al.2
			<input type="checkbox"/> RCTI a.48 al.2 (2°)
			<input type="checkbox"/> RCTC a.39 al.2 (2°)
			<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) Cette firme possède l'expertise et les connaissances du système de santé québécois requis afin de répondre aux mandats attendus.			

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) : 2020/01/13
Nom : Yvan Gendron	Titre : Sous-ministre