

QUALIFICATIONS DES PERSONNES CLÉS

Nom du groupement mandataires :

Le groupement mandataires doit répondre à la présente annexe.

Le candidat ou le soumissionnaire doit fournir des références LIEES AUX PERSONNES CLES:

- qui sont en rapport avec le type de marché à exécuter, en termes de complexité et d'importance ;
- qui démontrent l'aptitude, les compétences et l'expérience nécessaires pour le marché à exécuter ;
- qui sont achevées depuis moins de 10 ans ou en cours d'exécution mais proche d'être achevées ;
- qui reflètent le même type d'organisation exigée pour le marché à exécuter ;
- la personne de contact du Maître de l'ouvrage indiquée donne un préavis favorable.

Afin d'avoir une note satisfaisante (3), le candidat ou le soumissionnaire doit fournir des références devant satisfaire au minimum les critères suivants :

- La personne clé a réalisé des projets incluant des travaux sur des voies de circulation en exploitation;
- La personne clé a participé à l'étude et à la réalisation de passerelle ou pont routier avec des dimensions s'approchant de l'objet du marché ;
- La personne clé a réalisé des projets avec une coordination avec les intervenants du projet du marché tel que l'OFROU, OFAC, OFEV, OFT, OCT, DER, SIG, Swissgrid, TPG, Communes, Commission CCTSS ;
- La personne clé a piloté et coordonné des projets s'approchant de l'objet du marché ;
- La personne clé doit posséder au moins 5 ans d'expérience ;

Le candidat indiquera **1 référence récente** par personne clé pour les personnes ci-après:

1. Chef de projet et responsable ouvrages d'art
2. *Remplaçant du « chef de projet et responsable ouvrages d'art »*
3. Adjoint au chef de projet et responsable génie civil routier
4. *Remplaçant de « l'adjoint au chef de projet et responsable génie civil routier »*
5. Responsable DGT
6. Adjoint au responsable DGT
7. Responsable géotechnique
8. *Remplaçant de « Responsable géotechnique » ?*
9. Responsable circulation
10. *Remplaçant de « Responsable circulation » ?*

S'il le souhaite, le candidat peut joindre une fiche complémentaire explicative par référence (max. 2 pages A4).

Précision :

Seules les personnes réellement susceptibles d'être affectées au projet figureront dans les formulaires.

Les personnes-clefs ne peuvent être remplacées que par des personnes de qualification équivalente et dans des cas dûment justifiés. Le bureau doit notifier un tel changement à l'avance, en temps utile. L'accord du MO demeure réservé.

Le bureau annoncera le nom du remplaçant et fournira son curriculum vitae afin d'obtenir l'accord du MO.

En cas de non-respect de cette procédure, il sera fait application de la pénalité suivante : 200 CHF par jour de changement non validé.

Ces pénalités seront déduites de la prochaine facture du bureau.

Le paiement de la pénalité ne libère pas le bureau de ses autres obligations contractuelles. La pénalité est déduite des dommages et intérêts dus.

Il est autorisé de présenter dans la présente annexe des références identiques aux références présentées dans l'annexe Q8 (critères d'aptitude), ceci pour autant que la personne clé ait bien exécuté les prestations décrites en responsabilité entière.

Il est autorisé de présenter dans la présente annexe une même référence pour plusieurs personnes clés, ceci pour autant que chaque personne clé partageant cette référence ait bien exécuté les prestations décrites en responsabilité entière.

PERSONNE CLE N°1 :**Chef de projet et responsable ouvrages d'art****REFERENCE N° 1** (*maximum 1 page A4*)**Etudes et réalisation**

- FONCTION DE LA PERSONNE CLÉ : _____
- Nom et prénom de la personne clé : _____
- Lieu et date de naissance : _____
- Formation de base avec années d'expérience: _____ ans
- Formation(s) spécialisée(s) :
- _____
- _____
- Langue(s) parlées et écrites avec niveau : - Français ☐ Bon ☐ Moyen ☐ Faible
- Expérience en management de projets : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Expérience en management de la qualité : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Expérience MSST et/ou PHS : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Expérience d'encadrement du personnel : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Référence :
 - ⇒ Nom ou raison sociale du client : _____
 - ⇒ Nom et prénom de la personne de contact : _____
 - ⇒ Numéro de téléphone ou mail : _____
 - ⇒ Période d'exécution (jj.mm.aaaa) : _____ du _____ au _____
 - ⇒ Description de la prestation exécutée en responsabilité entière :
- **Nom du projet :** _____
- **Indications des phases du projet EXECUTEES selon la SIA:**
☐ Avant-projet ☐ Projet de l'ouvrage ☐ Appel d'offres ☐ Réalisation
- **En quoi cette référence est-elle selon vous en rapport avec le type de marché à exécuter ?**

PERSONNE CLE N°2 :**Remplaçant du chef de projet et responsable ouvrages d'art****REFERENCE N° 2** (*maximum 1 page A4*)**Etudes et réalisation**

- FONCTION DE LA PERSONNE CLÉ : _____
- Nom et prénom de la personne clé : _____
- Lieu et date de naissance : _____
- Formation de base avec années d'expérience: _____ ans
- Formation(s) spécialisée(s) :
- _____
- _____
- Langue(s) parlées et écrites avec niveau : - Français ☐ Bon ☐ Moyen ☐ Faible
- Expérience en management de projets : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Expérience en management de la qualité : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Expérience MSST et/ou PHS : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Expérience d'encadrement du personnel : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Référence :
 - ⇒ Nom ou raison sociale du client : _____
 - ⇒ Nom et prénom de la personne de contact : _____
 - ⇒ Numéro de téléphone ou mail : _____
 - ⇒ Période d'exécution (jj.mm.aaaa) : _____ du _____ au _____
 - ⇒ Description de la prestation exécutée en responsabilité entière :
- **Nom du projet :** _____
- **Indications des phases du projet EXECUTEES selon la SIA:**
☐ Avant-projet ☐ Projet de l'ouvrage ☐ Appel d'offres ☐ Réalisation
- **En quoi cette référence est-elle selon vous en rapport avec le type de marché à exécuter ?**

PERSONNE CLE N°3 :**Adjoint et responsable génie civil routier****REFERENCE N° 3** (*maximum 1 page A4*)**Etudes et réalisation**

- FONCTION DE LA PERSONNE CLÉ : _____
- Nom et prénom de la personne clé : _____
- Lieu et date de naissance : _____
- Formation de base avec années d'expérience: _____ ans
- Formation(s) spécialisée(s) :
- _____
- _____
- Langue(s) parlées et écrites avec niveau : - Français ☐ Bon ☐ Moyen ☐ Faible
- Expérience en management de projets : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Expérience en management de la qualité : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Expérience MSST et/ou PHS : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Expérience d'encadrement du personnel : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Référence :
 - ⇒ Nom ou raison sociale du client : _____
 - ⇒ Nom et prénom de la personne de contact : _____
 - ⇒ Numéro de téléphone ou mail : _____
 - ⇒ Période d'exécution (jj.mm.aaaa) : _____ du _____ au _____
 - ⇒ Description de la prestation exécutée en responsabilité entière :
- **Nom du projet :** _____
- **Indications des phases du projet EXECUTEES selon la SIA:**
☐ Avant-projet ☐ Projet de l'ouvrage ☐ Appel d'offres ☐ Réalisation
- **En quoi cette référence est-elle selon vous en rapport avec le type de marché à exécuter ?**

PERSONNE CLE N°4 :**Remplaçant de l'adjoint et responsable génie civil routier****REFERENCE N° 4** (*maximum 1 page A4*)**Etudes et réalisation**

- FONCTION DE LA PERSONNE CLÉ : _____
- Nom et prénom de la personne clé : _____
- Lieu et date de naissance : _____
- Formation de base avec années d'expérience: _____ ans
- Formation(s) spécialisée(s) :
- _____
- _____
- Langue(s) parlées et écrites avec niveau : - Français ☐ Bon ☐ Moyen ☐ Faible
- Expérience en management de projets : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Expérience en management de la qualité : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Expérience MSST et/ou PHS : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Expérience d'encadrement du personnel : ☐ NON ☐ OUI _____ ans
- Référence :
 - ⇒ Nom ou raison sociale du client : _____
 - ⇒ Nom et prénom de la personne de contact : _____
 - ⇒ Numéro de téléphone ou mail : _____
 - ⇒ Période d'exécution (jj.mm.aaaa) : _____ du _____ au _____
 - ⇒ Description de la prestation exécutée en responsabilité entière :
- **Nom du projet :** _____
- **Indications des phases du projet EXECUTEES selon la SIA:**
☐ Avant-projet ☐ Projet de l'ouvrage ☐ Appel d'offres ☐ Réalisation
- **En quoi cette référence est-elle selon vous en rapport avec le type de marché à exécuter ?**

PERSONNE(S) CLE N°5 :
Responsable DGT

REFERENCE N° 5 *(maximum 1 page A4)*

Etudes et réalisation

- **FONCTION DE LA PERSONNE CLÉ :** _____
- **Nom et prénom de la personne clé :** _____
- **Lieu et date de naissance :** _____
- **Formation de base avec années d'expérience:** _____ **__ ans**
- **Formation(s) spécialisée(s) :**
- _____
- _____
- **Langue(s) parlées et écrites avec niveau :** - Français ☐ Bon ☐ Moyen ☐ Faible
- **Expérience en management de projets :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience en management de la qualité :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience MSST et/ou PHS :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience d'encadrement du personnel :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Référence :**
 - ⇒ Nom ou raison sociale du client : _____
 - ⇒ Nom et prénom de la personne de contact : _____
 - ⇒ Numéro de téléphone ou mail : _____
 - ⇒ Période d'exécution (jj.mm.aaaa) : du _____ au _____
 - ⇒ Description de la prestation exécutée en responsabilité entière :
- **Nom du projet :** _____
- **Indications des phases du projet EXECUTEES selon la SIA:**
☐ Avant-projet ☐ Projet de l'ouvrage ☐ Appel d'offres ☐ Réalisation
- **En quoi cette référence est-elle selon vous en rapport avec le type de marché à exécuter ?**

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

PERSONNE(S) CLE N°6 :
Adjoint au responsable DGT

REFERENCE N° 6 (maximum 1 page A4)

Etudes et réalisation

- **FONCTION DE LA PERSONNE CLÉ :** _____
- **Nom et prénom de la personne clé :** _____
- **Lieu et date de naissance :** _____
- **Formation de base avec années d'expérience:** _____ **__ ans**
- **Formation(s) spécialisée(s) :**
- _____
- _____
- **Langue(s) parlées et écrites avec niveau :** - Français ☐ Bon ☐ Moyen ☐ Faible
- **Expérience en management de projets :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience en management de la qualité :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience MSST et/ou PHS :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience d'encadrement du personnel :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Référence :**
 - ⇒ Nom ou raison sociale du client : _____
 - ⇒ Nom et prénom de la personne de contact : _____
 - ⇒ Numéro de téléphone ou mail : _____
 - ⇒ Période d'exécution (jj.mm.aaaa) : du _____ au _____
 - ⇒ Description de la prestation exécutée en responsabilité entière :
- **Nom du projet :** _____
- **Indications des phases du projet EXECUTEES selon la SIA:**
☐ Avant-projet ☐ Projet de l'ouvrage ☐ Appel d'offres ☐ Réalisation
- **En quoi cette référence est-elle selon vous en rapport avec le type de marché à exécuter ?**

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

PERSONNE(S) CLE N°7 :
Responsable géotechnique

REFERENCE N° 7 *(maximum 1 page A4)*

Etudes et réalisation

- **FONCTION DE LA PERSONNE CLÉ :** _____
- **Nom et prénom de la personne clé :** _____
- **Lieu et date de naissance :** _____
- **Formation de base avec années d'expérience:** _____ **__ ans**
- **Formation(s) spécialisée(s) :** - _____
- _____
- **Langue(s) parlées et écrites avec niveau :** - Français ☐ Bon ☐ Moyen ☐ Faible
- **Expérience en management de projets :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience en management de la qualité :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience MSST et/ou PHS :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience d'encadrement du personnel :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Référence :**
 - ⇒ Nom ou raison sociale du client : _____
 - ⇒ Nom et prénom de la personne de contact : _____
 - ⇒ Numéro de téléphone ou mail : _____
 - ⇒ Période d'exécution (jj.mm.aaaa) : du _____ au _____
 - ⇒ Description de la prestation exécutée en responsabilité entière :
- **Nom du projet :** _____
- **Indications des phases du projet EXECUTEES selon la SIA:**
☐ Avant-projet ☐ Projet de l'ouvrage ☐ Appel d'offres ☐ Réalisation
- **En quoi cette référence est-elle selon vous en rapport avec le type de marché à exécuter ?**

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

PERSONNE(S) CLE N°8 :
Remplaçant du responsable géotechnique

REFERENCE N° 8 *(maximum 1 page A4)*

Etudes et réalisation

- **FONCTION DE LA PERSONNE CLÉ :** _____
- **Nom et prénom de la personne clé :** _____
- **Lieu et date de naissance :** _____
- **Formation de base avec années d'expérience:** _____ **__ ans**
- **Formation(s) spécialisée(s) :**
- _____
- _____
- **Langue(s) parlées et écrites avec niveau :** - Français ☐ Bon ☐ Moyen ☐ Faible
- **Expérience en management de projets :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience en management de la qualité :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience MSST et/ou PHS :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience d'encadrement du personnel :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Référence :**
 - ⇒ Nom ou raison sociale du client : _____
 - ⇒ Nom et prénom de la personne de contact : _____
 - ⇒ Numéro de téléphone ou mail : _____
 - ⇒ Période d'exécution (jj.mm.aaaa) : du _____ au _____
 - ⇒ Description de la prestation exécutée en responsabilité entière : _____
- **Nom du projet :** _____
- **Indications des phases du projet EXECUTEES selon la SIA:**
☐ Avant-projet ☐ Projet de l'ouvrage ☐ Appel d'offres ☐ Réalisation
- **En quoi cette référence est-elle selon vous en rapport avec le type de marché à exécuter ?**

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

PERSONNE(S) CLE N°9 :
Responsable circulation

REFERENCE N° 9 (maximum 1 page A4)

Etudes et réalisation

- **FONCTION DE LA PERSONNE CLÉ :** _____
- **Nom et prénom de la personne clé :** _____
- **Lieu et date de naissance :** _____
- **Formation de base avec années d'expérience:** _____ **__ ans**
- **Formation(s) spécialisée(s) :**
- _____
- _____
- **Langue(s) parlées et écrites avec niveau :** - Français ☐ Bon ☐ Moyen ☐ Faible
- **Expérience en management de projets :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience en management de la qualité :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience MSST et/ou PHS :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience d'encadrement du personnel :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Référence :**
 - ⇒ Nom ou raison sociale du client : _____
 - ⇒ Nom et prénom de la personne de contact : _____
 - ⇒ Numéro de téléphone ou mail : _____
 - ⇒ Période d'exécution (jj.mm.aaaa) : du _____ au _____
 - ⇒ Description de la prestation exécutée en responsabilité entière :
- **Nom du projet :** _____
- **Indications des phases du projet EXECUTEES selon la SIA:**
☐ Avant-projet ☐ Projet de l'ouvrage ☐ Appel d'offres ☐ Réalisation
- **En quoi cette référence est-elle selon vous en rapport avec le type de marché à exécuter ?**

[illegible]

PERSONNE(S) CLE N°10 :

Remplaçant du responsable circulation

REFERENCE N° 10 *(maximum 1 page A4)*

Etudes et réalisation

- **FONCTION DE LA PERSONNE CLÉ :** _____
- **Nom et prénom de la personne clé :** _____
- **Lieu et date de naissance :** _____
- **Formation de base avec années d'expérience:** _____ **__ ans**
- **Formation(s) spécialisée(s) :**
- _____
- _____
- **Langue(s) parlées et écrites avec niveau :** - Français ☐ Bon ☐ Moyen ☐ Faible
- **Expérience en management de projets :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience en management de la qualité :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience MSST et/ou PHS :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Expérience d'encadrement du personnel :** ☐ NON ☐ OUI **__ ans**
- **Référence :**
 - ⇒ Nom ou raison sociale du client : _____
 - ⇒ Nom et prénom de la personne de contact : _____
 - ⇒ Numéro de téléphone ou mail : _____
 - ⇒ Période d'exécution (jj.mm.aaaa) : du _____ au _____
 - ⇒ Description de la prestation exécutée en responsabilité entière : _____
- **Nom du projet :** _____
- **Indications des phases du projet EXECUTEES selon la SIA:**
☐ Avant-projet ☐ Projet de l'ouvrage ☐ Appel d'offres ☐ Réalisation
- **En quoi cette référence est-elle selon vous en rapport avec le type de marché à exécuter ?**

[illegible]