



DEMANDE D'EXAMEN INDÉPENDANT PAR LE FOURNISSEUR

Le présent formulaire vise à demander la tenue d'un examen indépendant à la suite du **traitement d'une plainte officielle déposée par le fournisseur**, si celui-ci n'est pas satisfait de l'issue proposée.

Veuillez envoyer le présent formulaire par courriel, à l'adresse VendorComplaints@gov.nt.ca, dans un **délai maximal de 20 jours ouvrables (du gouvernement des Territoires du Nord-Ouest [GTNO])** suivant la date d'envoi par courriel de l'avis de décision concernant la plainte officielle déposée par le fournisseur.

Numéro de référence de l'appel d'offres ou du contrat :		Date d'envoi du formulaire (AAAA/MM/JJ) :	
---------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------	--

Nom du fournisseur, de l'entreprise ou de l'organisation :			
Nom du représentant :			
Titre du représentant :			
Téléphone :		Courriel :	
Adresse :			
Collectivité :		Code postal :	

VEUILLEZ FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS ET LES DOCUMENTS JUSTIFICATIFS, LE CAS ÉCHÉANT

1.	Veuillez expliquer ci-dessous ce que vous souhaitez retirer de cet examen indépendant.

2.	Veuillez fournir tout renseignement qui aurait été omis dans le cadre du dépôt de plainte par le fournisseur.



3. Veuillez fournir une estimation des coûts engagés pour la préparation de votre offre ou proposition ainsi que des coûts liés au dépôt de la plainte par le fournisseur.

--	--

4. Veuillez expliquer en détail pourquoi la décision prise à l'issue du traitement de la plainte du fournisseur ne vous satisfait pas.

--	--

Signature du représentant :

Date (AAAA-MM-JJ) :

En soumettant la présente demande d'examen indépendant, le représentant confirme ce qui suit :

1. Son entreprise ou son organisation n'a pas intenté de poursuite judiciaire et n'a pas lancé d'autre procédure d'examen liée à la plainte;
2. Il reconnaît que la décision prise par l'administrateur indépendant engagera les deux parties, c'est-à-dire le GTNO et son entreprise ou organisation.

LE PRÉSENT FORMULAIRE DOIT ÊTRE ENVOYÉ PAR COURRIEL À L'ADRESSE : VendorComplaints@gov.nt.ca

LOI SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION ET LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE
Tous les documents, y compris le présent formulaire, ainsi que l'ensemble des éventuelles pièces jointes envoyés au GTNO sont sous la garde et le contrôle de celui-ci. Lorsqu'il envoie le formulaire de plainte du fournisseur et les éventuelles pièces jointes, le fournisseur comprend que le GTNO pourrait être amené à divulguer, en totalité ou en partie, les documents ainsi reçus, conformément aux dispositions de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* des TNO.

À REMPLIR PAR LE GTNO			
Received by:		Date (YYYY/MM/DD):	
Title:		VCPR Log #:	