

## FORMULAIRE DE QUALIFICATION APPEL À PROJETS DANS LE SECTEUR BIOALIMENTAIRE

| 1. Identification de l'organisme  |  |
|---|--|
| 1.1 Titre du projet   |  |
|   |  |
| 1.2 Montant de la contribution financière demandée dans le cadre du présent appel   |  |
|   |  |
| 1.3 Coordonnées de l'organisme porteur du projet  |  |
| Nom de l'organisme  |  |
| Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)   |  |
| Date de création de l'organisme   |  |
| Adresse postale : numéro civique, rue, ville, code postal   |  |
| Autre adresse : place d'affaires si différente de l'adresse postale   |  |
| Site Internet   |  |
| Prénom et nom du responsable légal / dirigeant de l'organisme   |  |
| <b>1.4 Personne responsable du projet</b><br><i>Veillez identifier la personne-ressource qui recevra toutes les communications liées au projet.</i> |  |
| Prénom et nom   |  |
| Titre   |  |
| Numéro de téléphone   |  |
| Adresse courriel  |  |
| <b>1.5 Mission de l'organisme</b> <i>(d'après les lettres patentes)</i>   |  |
|   |  |

|  |   |
|--|---|
| <b>1.6 Budget annuel de l'organisme (ou chiffre d'affaires pour une entreprise d'économie sociale)</b>   | <b>1.7 Nombre d'employés travaillant au sein de votre organisme (temps plein, temps partiel, contractuel)</b> |
|  |   |
| <b>1.8 Déclaration de non-conflit d'intérêt des parties</b>  |   |
| <p>Validez-vous que l'organisme, ses membres et le projet sont exempts de conflit d'intérêts?</p> <p style="padding-left: 40px;">L'organisme, le projet et ses membres sont exempts de tout conflit d'intérêts</p> <p style="padding-left: 40px;">L'organisme, le projet et ses membres ne sont pas exempts de conflit d'intérêts</p> <p style="padding-left: 40px;">Si votre réponse est « Non », veuillez préciser la nature du conflit d'intérêts</p>   |   |
| <b>1.9 Historique des transactions avec la Ville de Montréal</b>   |   |
| <p>Avez-vous déjà reçu ou êtes-vous en processus de recevoir des contributions financières de la Ville de Montréal (service, arrondissement ou ville liée) au cours des trois dernières années?</p> <p style="text-align: center;">Oui                      Non</p> <p>Si votre réponse est « Oui », veuillez préciser avec quel(s) service(s) ou arrondissement(s) ainsi que l'objet du (des) projet(s) subventionné(s)</p>   |   |
| <p>Avez-vous déjà reçu des contrats de service professionnels avec la Ville de Montréal (service, arrondissement ou ville liée) dans les trois dernières années?</p> <p style="text-align: center;">Oui                      Non</p> <p>Si votre réponse est « Oui », veuillez préciser avec quel(s) service(s) ou arrondissement(s) ainsi que l'objet du (des) contrat(s)</p>   |   |
| <p>Est-ce que le projet proposé est déjà financé ou en processus de recevoir du financement par la Ville de Montréal (service, arrondissement ou ville liée) ou par le Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries, et de l'Alimentation du Québec (MAPAQ)?</p> <p style="text-align: center;">Oui                      Non</p> <p>Si votre réponse est « Oui », veuillez préciser avec quel(s) service(s) ou arrondissement(s), le montant ainsi que la date d'échéance du financement obtenu</p> |   |

## 2. Présentation du projet

### 2.1 Dans quelle catégorie de l'appel à projets s'inscrit votre projet ?

Production agricole

Transformation alimentaire

Commercialisation

### 2.2 Décrivez le ou les objectifs stratégiques de la catégorie ciblée par votre projet

### 2.3 Présentez brièvement et concrètement le projet.

### 2.4 Quelles sont les retombées attendues de votre projet ?

### 2.5 En quoi le projet s'inscrit dans la vision stratégique ou le plan d'action de votre organisme ?

### 2.6 Date de démarrage du projet

### 2.7 Date de complétion du projet





## 5. Accompagnement

**5.1 Si une offre de services vous était proposée en ce sens, avez-vous des besoins spécifiques en accompagnement pour la conception et la mise en œuvre de votre projet (ex: modèles d'affaires, virage numérique, agronomie, aménagement, design...)?**

## 6. Documentation à fournir

|  |   |
|--|---|
|  | Le présent formulaire de qualification dûment rempli et signé. À noter qu'aucune modification au format ou au contenu exigé dans ce gabarit, et aucun excès du nombre de mots maximal permis, ne seront acceptés. Tout changement réalisé sur la forme du présent formulaire entraînera sa non-admissibilité. |
|  | Résolution du conseil d'administration de l'organisme autorisant le dépôt de la demande et mandatant une personne responsable pour signer tout engagement relatif à la demande.   |
|  | États financiers des deux dernières années de l'organisme. Les organismes et coopératives de solidarité à but non lucratif qui ont moins de deux années d'existence devront présenter des documents démontrant le soutien à leur fonctionnement (tel que leur budget annuel).                                 |
|  | Règlements généraux de l'organisme.   |
|  | Lettres patentes de l'organisme.  |

## 7. Déclarations et engagement

|  |  |
|--|--|
|  | Je prévois réaliser à l'interne l'essentiel du projet (le recours à la sous-traitance est interdit, sauf de manière accessoire).   |
|  | Mon organisme a de saines pratiques financières et de gouvernance.   |
|  | Je déclare pouvoir investir 20% du coût du projet. Les contributions en nature sont acceptées.   |
|  | Je déclare que le projet pourra démarrer au plus tard le 1er février 2022.   |
|  | Mon projet s'adresse à une clientèle principalement montréalaise.  |
|  | Je m'engage à renoncer à tout recours concernant les modalités d'organisation et de sélection de l'appel à projets bioalimentaire, les résultats, les recommandations du comité et les décisions des instances de la Ville de Montréal et du MAPAQ |
|  | J'accepte que soit communiqué un résumé de mon projet et du financement obtenu dans ce cadre.  |

|                     |   |
|---------------------|---|
|                     | Je m'engage à éviter toute situation susceptible de placer des membres de mon conseil d'administration, mon personnel et les élus de la Ville de Montréal en situation de conflit d'intérêts, réelle ou potentielle. Si une telle situation se présente, je m'engage à en informer la directrice du Service du développement économique, qui pourra émettre une directive indiquant à l'organisme comment remédier à ce conflit d'intérêts ou, selon les circonstances, déclarer celui-ci non admissible à la poursuite du processus. |
|                     | Je certifie que les renseignements inscrits dans ce formulaire et les documents fournis à l'appui de la présente demande sont exacts et complets.   |
|                     | Je m'engage à respecter toutes les obligations du présent programme advenant l'acceptation de mon projet, en totalité ou en partie.   |
| <b>8. Signature</b> |   |
| Signature           | Date  |

Veillez soumettre votre demande [ici](#).