

**Direction Régionale et Interdépartementale de l’Environnement, de l’Aménagement et des Transports**

**Direction des Routes d’Ile-de-France (DiRIF)**

|  |
| --- |
| 1.6 – Cadre de schéma orgnisationnel du plan d’assurance qualité (sopaq) |

|  |
| --- |
| **Acheteur excerçant la maîtrise d’ouvrage** |
| Direction Régionale et Interdépartementale de l’Environnement, de l’Aménagement et des Transports d’Île-de-France (DRIEAT IF) – Direction des Routes d’Île-de-France |

|  |
| --- |
| **Ordonnateur** |
| Monsieur le Préfet de Région Île-de-France  Ordonnateur délégué : Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de l’Environnement, de l’Aménagement et des Transports d’Île-de-France par délégation du Préfet de la région Île-de-France, Préfet de Paris |

|  |
| --- |
| **Représentant du maître d’ouvrage** |
| Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de l’Environnement, de l’Aménagement et des Transports d’Île-de-France par délégation du Préfet de la région Île-de-France, Préfet de Paris |

|  |
| --- |
| **OBJET** |
| Réhabilitation de la RN 12 Y PR 26+400 au PR 26+600 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOPAQ** | **SCHÉMA ORGANISATIONNEL DU PLAN D’ASSURANCE QUALITÉ** | | | Page 1/7 | |
| NOM DE L’ENTREPRISE MANDATAIRE :  ADRESSE :  TÉLÉPHONE : MAIL : | | | | | |
| **DATE ET HEURE DE REMISE DES OFFRES :** | | **MODÈLE DE PAQ REQUIS** | | | |
| **~~1~~** | **~~2~~** | | **3** |
| Le **Schéma Organisationnel du Plan d’Assurance Qualité** (SOPAQ) est un engagement de l’entreprise à mettre en œuvre, si elle devient titulaire d’un marché, un ou des programme(s) d’assurance qualité qui satisfasse(nt) aux exigences du marché.  L’engagement et les informations contenus dans le SOPAQ sont des éléments de décision pour le choix éventuel de l’offre. | | | | | |
| Déclaration de la direction Je soussigné :  Monsieur/Madame  agissant en qualité de  au nom et pour le compte de la société  déclare m’engager, si je deviens titulaire du marché ;   * à mettre en œuvre pour sa réalisation un Plan d’Assurance Qualité (PAQ), établi à partir des informations données dans le présent SOPAQ, qui couvrira l’ensemble des exigences décrites dans les pièces écrites de la consultation dont j’ai pris connaissance. * à m’assurer, par tous les moyens (formation, enquêtes, contrôles, etc.) de l’application de ce PAQ par mes services et par ceux de mes fournisseurs et sous-traitants éventuels concernés, * à m’assurer de leur efficacité.   Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »  Date : | | | | | |
| Cette page doit être remplie à raison de UNE par entreprise cotraitante désignée au marché. | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOPAQ** | **SCHÉMA ORGANISATIONNEL DU PLAN D’ASSURANCE QUALITÉ** | Page 2/7 |
| Organisation de l’affaire La passation éventuelle du marché sera traitée :   * en nom propre, * en groupement d’entreprises.   Pilote mandataire du groupement :  Gestionnaire du groupement :  Répartition des tâches et des moyens du sein du groupement :   * Études : * Travaux (pour chacune des techniques) * Laboratoire d’essais et de contrôle : * Contrôle topographique : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOPAQ** | **SCHÉMA ORGANISATIONNEL DU PLAN D’ASSURANCE QUALITÉ** | Page 3/7 |
| Organigramme général de l’affaire (\*) L’organigramme doit clairement faire apparaître :   * l’organisation du siège, sur le site et du système de la qualité avec ses liaisons entre les différentes entités, * l’identification des postes clés suivants (plusieurs noms peuvent être proposés), ainsi que leur affectation à chacune des entreprises :   + organisation de la direction de l’affaire   + directeur de travaux sur le site   + responsable des études   + responsable du système qualité du chantier   + responsable du laboratoire de chantier   + responsable des principaux ateliers de production | | |

*(\*) si cet emplacement est insuffisant, joindre le schéma en annexe*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOPAQ** | **SCHÉMA ORGANISATIONNEL DU PLAN D’ASSURANCE QUALITÉ** | | Page 4/7 |
| Plan de contrôle Pour chaque tâche principale, indiquer l’appartenance, le niveau hiérarchique et la qualification de la personne responsable (plusieurs noms peuvent être proposés). | | | |
| (liste des tâches principales)   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Responsable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOPAQ** | **SCHÉMA ORGANISATIONNEL DU PLAN D’ASSURANCE QUALITÉ** | | | Page 5/7 |
| Procédures à mettre en œuvre | | | | |
| Objet | | Procédures existantes (références) | À créer | |
|  | |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOPAQ** | **SCHÉMA ORGANISATIONNEL DU PLAN D’ASSURANCE QUALITÉ** | | Page 6/7 |
| Sous-traitance Ce chapitre concerne les sous-traitances principales envisagées en cas d’obtention du marché (études, travaux, contrôles, etc...) et notamment celles désignées à l’acte d’engagement.  Cette liste ne préjuge en aucun cas l’accord que le contractant sera tenu de demander au donneur d’ordre pour toute sous-traitance au titre de la loi du 314 décembre 1975. | | | |
| **Éléments et prestations sous-traitées** | | **Sous-traitants envisagés** | |
| * **Études** | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| * **Travaux** | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOPAQ** | | **SCHÉMA ORGANISATIONNEL DU PLAN D’ASSURANCE QUALITÉ** | | | Page 7/7 | |
| Entreprise sous-traitante | NOM DE L’ENTREPRISE MANDATAIRE :  ADRESSE :  TÉLÉPHONE : MAIL : | | | | | |
| Objet de l’appel d’offre :  **Réhabilitation de la RN 12 Y PR 26+400 au PR 26+600** | | | | | | |
| **DATE ET HEURE DE REMISE DES OFFRES :** | | | **MODÈLE DE PAQ REQUIS** | | | |
| **~~1~~** | **~~2~~** | | **3** |
| Le **Schéma Organisationnel du Plan d’Assurance Qualité** (SOPAQ) est un engagement de l’entreprise à mettre en œuvre, si elle devient titulaire d’un marché, un ou des programme(s) d’assurance qualité qui satisfasse(nt) aux exigences du marché.  L’engagement et les informations contenus dans le SOPAQ sont des éléments de décision pour le choix éventuel de l’offre. | | | | | | |
| Déclaration de la direction Je soussigné :  Monsieur/Madame  agissant en qualité de  au nom et pour le compte de la société  déclare m’engager, si je deviens titulaire du marché ;   * à mettre en œuvre pour sa réalisation un Plan d’Assurance Qualité (PAQ), établi à partir des informations données dans le présent SOPAQ, qui couvrira l’ensemble des exigences décrites dans les pièces écrites de la consultation dont j’ai pris connaissance. * à m’assurer, par tous les moyens (formation, enquêtes, contrôles, etc...) de l’application de ce PAQ par mes services et par ceux de mes fournisseurs et sous-traitants éventuels concernés, * à m’assurer de leur efficacité.   Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »  Date : | | | | | | |
| Cette page doit être remplie à raison de UNE par entreprise sous-traitante désignée au marché. | | | | | | |