

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Public Works Government Services Canada- Bid
Receiving / Réception des soumissions
189 Prince William Street
Room 421
Saint John
New Brunswick
E2L 2B9

Revision to a Request for a Standing Offer

Révision à une demande d'offre à commandes

Regional Individual Standing Offer (RISO)

Offre à commandes individuelle régionale (OCIR)

The referenced document is hereby revised; unless otherwise indicated, all other terms and conditions of the Offer remain the same.

Ce document est par la présente révisé; sauf indication contraire, les modalités de l'offre demeurent les mêmes.

Comments - Commentaires

Vendor/Firm Name and Address

Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution

Public Works Government Services Canada- Bid
Receiving / Réception des soumissions
189 Prince William Street
Room 421
Saint John
New Bruns
E2L 2B9

Title - Sujet Minor Works,Sm.Craft Hbr,SW N.B.	
Solicitation No. - N° de l'invitation E0227-123054/A	Date 2012-03-14
Client Reference No. - N° de référence du client E0227-123054	Amendment No. - N° modif. 002
File No. - N° de dossier PWB-1-34211 (020)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$PWB-020-3061	
Date of Original Request for Standing Offer Date de la demande de l'offre à commandes originale 2012-02-29	
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2012-03-20	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Donovan, Janine PWB	Buyer Id - Id de l'acheteur pwb020
Telephone No. - N° de téléphone (506) 636-5347 ()	FAX No. - N° de FAX (506) 636-4376
Delivery Required - Livraison exigée	
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction:	
Security - Sécurité This revision does not change the security requirements of the Offer. Cette révision ne change pas les besoins en matière de sécurité de la présente offre.	

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

Acknowledgement copy required	Yes - Oui	No - Non
Accusé de réception requis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The Offeror hereby acknowledges this revision to its Offer. Le proposant constate, par la présente, cette révision à son offre.		
Signature	Date	
Name and title of person authorized to sign on behalf of offeror. (type or print) Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du proposant. (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)		
For the Minister - Pour le Ministre		

Cette modification de l'invitation numéro 2 est soumise et comprend la modification numéro 2 suivante.

La modification qui suit apportée aux documents de soumission entre en vigueur dès maintenant. L'addenda fera partie des documents de contrat. **Toutes autres conditions ne changent pas.**

Modification numéro 2

1. DEVIS

Floats Section 06 49 30

Amend section 1.2 .1 Measurement for Payment

.1 Floats: The removal and disposal and the supply, transportation and installation of a new float will be paid by the unit for each identified size of floats. Three types of floats have been identified.

.1 15200mm x 5000mm.

.2 15200mm x 3000mm.

.3 15200mm x 2438mm.

Table of Contents:

ADD Appendix « A »

As referred to in section 01 10 10, sub-section 1.1.5, Appendix "A" will be added to the tender specification documents.

2. FORMULAIRE DE SOUMISSION

Annexe <<A>> Base de Paiement Bordereau de Prix

ENLEVEZ l'Annexe A - Base de Paiement Bordereau de Prix et **REPLACEZ AVEC** le Annexe A - Base de Paiement Bordereau de Prix daté du 14 mars 2012 ci-attaché.

Revisé le 14 mars 2012

ANNEXE «A»
BASE DE PAIEMENT
BORDEREAU DE PRIX

Item	Référence au devis	Catégorie de travail, d'outillage ou de matériaux	Unité de mesurage	Quantité estimative	Prix unitaire	Total
1	02 49 30	Flotteur (5m x 15.2m)	unité	2		
2	02 49 30	Flotteur (3m x 15.2m)	unité	2		
3	02 49 30	Flotteur (2.438 m x 15.2 m)	unité	1		
4	03 30 00	Béton	m ³	10		
5	05 50 00	Plaque-guide entre flotteurs	unité	5		
6	05 50 00	Raccord entre flotteurs	unité	5		
7	05 50 00	Remplacement de manille	unité	5		
8	05 50 00	Treillis de planche d'embarquement	m ²	30		
9	05 50 00	Lame de charnière de planche d'embarquement	unité	6		
10	05 50 00	Remplacement des roues de la planche d'embarquement	unité	6		
11	05 50 00	Protection cathodique	unité	30		
12	35 00 00	Bois d'échantillon	m ³	125		
13	35 00 00	Échelle	unité	10		
14	31 62 19	Défense de bois : de 10 m à 12 m de longueur	unité	20		
15	31 62 19	Défense de bois : de 12 m à 15 m de longueur	unité	50		
16	31 62 19	Défense de bois : de 15 m à 18 m de longueur	unité	50		
17	35 00 01	Diverses réparations du quai	limite supérieure	1	250 000,00\$	250 000,00\$
Montant total estimatif						\$

Remarque : La quantité estimée de chaque article figurant à la colonne quatre constitue seulement une estimation des services demandés et ne signifie pas que toutes les quantités de ces articles seront utilisées ni qu'elles ne pourront pas être excédées.

Solicitation No. - N° de l'invitation

E0227-123054/A

Amd. No. - N° de la modif.

002

Buyer ID - Id de l'acheteur

pwb020

Client Ref. No. - N° de réf. du client

E0227-123054

File No. - N° du dossier

PWB-1-34211

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

Minor Works, Small Craft Harbours, Southwest, N.B.
Written Quote Sheet
Appendix "A"

	Item	Spec Section	Unit of Measurement	Cumulative Quantities to date	Quantities this quote	Bid Price	Total
1.	Float (5m x 15.2m)	02 49 30	Unit				
2	Float (3m x 15.2m)	02 49 30	Unit				
3	Float (2.438m x 15.2m)	02 49 30	Unit				
5	Concrete	03 30 00	m ³				
6	Inter-Float checker Plate	05 50 00	Unit				
7	Inter-Float Connection	05 50 00	Unit				
8	Yoke Replacement	05 50 00	Unit				
9	Gangway Grating	05 50 00	m ²				
10	Gangway Hinge Plate	05 50 00	Unit				
11	Gangway Wheel Replacement	05 50 00	Unit				
12	Cathodic Protection	05 50 00	Unit				
13	Dimension Timber	35 00 00	m ³				
14	Ladder	35 00 00	Unit				
15	Fender Piles: 10m-12m Long	31 62 19	Unit				
16	Fender Piles: 12m-15m Long	31 62 19	Unit				
17	Fender Piles: 15m-18m Long	31 62 19	Unit				
18	Miscellaneous Wharf Repairs	35 00 01	upset amount				
						Sub-Total:	
						HST:	
						Total:	

Contractor: _____ **Location of Work:** _____

Signature: _____

Date: _____

Call-Up Number: _____ (PWGSC office)

Issued Date: _____