

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada
1713 Bedford Row
Halifax, N.S./Halifax, (N.É.)
B3J 1T3
Bid Fax: (902) 496-5016

SOLICITATION AMENDMENT
MODIFICATION DE L'INVITATION

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

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

Comments - Commentaires

Vendor/Firm Name and Address
Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution
Acquisitions
1713 Bedford Row
Halifax, N.S./Halifax, (N.É.)
B3J 3C9

Title - Sujet MOBILE SHELVING SYSTEM	
Solicitation No. - N° de l'invitation K4B20-110364/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client K4B20-110364	Date 2012-09-19
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$HAL-219-8759	
File No. - N° de dossier HAL-1-66775 (219)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2012-10-22	Time Zone Fuseau horaire Atlantic Daylight Saving Time ADT
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Richard, Linda K.	Buyer Id - Id de l'acheteur hal219
Telephone No. - N° de téléphone (902) 496-5261 ()	FAX No. - N° de FAX (902) 496-5016
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction:	

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

Delivery Required - Livraison exigée	Delivery Offered - Livraison proposée
Vendor/Firm Name and Address Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur	
Telephone No. - N° de téléphone Facsimile No. - N° de télécopieur	
Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor/Firm (type or print) Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/ de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)	
Signature	Date

NOTE MODIFICATIVE N°. 1

Voici le raison de cette note modificative:

Sous l'annexe «A» - clause 4.2.1

Supprimer: dans son intégralité

Insérer:

Le fabricant doit être certifié ISO 9001 ou son équivalent pour la conception, la production et l'installation d'unités mobiles de stockage denses montées sur un chariot, ainsi que pour le service connexe. Fournir un certificat attestant de l'enregistrement du système qualité ISO 9001 ou son équivalent du fabricant.

Sous l'annexe «D» - clause 4.2.1

Supprimer: dans son intégralité

Insérer:

Le fabricant doit être certifié ISO 9001 ou son équivalent pour la conception, la production et l'installation d'unités mobiles de stockage denses montées sur un chariot, ainsi que pour le service connexe. Fournir un certificat attestant de l'enregistrement du système qualité ISO 9001 ou son équivalent du fabricant.

Toutes les autres modalités demeurent inchangées.