

#### 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

# 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

Acquisitions 1713 Bedford Row Halifax, N.S./Halifax, (N.É.) B3J 3C9 Travaux publics et Services gouvernementaux Canada

Title - Sujet				
-		<b>Date</b> 2012-08-27		
Client Reference No N° de référence du client		Amendment No N° modif. 002		
File No N° de dossier HAL-2-69043 (309)				
GETS Reference No N° de référence de SEAG PW-\$HAL-309-8722				
Date of Original Request for Standing Offer  Date de la demande de l'offre à commandes originale				012-07-19
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2012-09-05  Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à:  Time Zone Fuseau horaire Atlantic Daylight Saving Time ADT Buyer Id - Id de l'acheteu			Fuseau horaire Atlantic Daylight Saving Time ADT r Id - Id de l'acheteur	
MacNeil, Blaine A. hal  Telephone No N° de téléphone FAX No N° de				
(902) 496-5180 ( )		(902) 496-	-5016	
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 Accusé de réception requis	Yes - Oui	No - Non
The Offeror hereby acknowledges this revision to its Offer.		
Le proposant constate, par la présente, cette révision à son offre.		
Signature	_	ate
Signature	U	ale
Name and title of person authorized to sign on be Nom et titre de la personne autorisée à signer a (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)	ehalf of offeror. (ty	/pe or print)
Name and title of person authorized to sign on be Nom et titre de la personne autorisée à signer a	ehalf of offeror. (ty	/pe or print)



Solicitation No. - N° de l'invitation

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

Amd. No. - N° de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur

W0102-12RM03/A

002

hal309

W0102-12-RM03

File No. - N° du dossier

HAL-2-69043

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

## PARTIE 5 - ATTESTATIONS, 1. Attestations pour le Code de conduite - Consentement à la vérification de l'existence d'un casier judiciaire, 1.1 (b)

#### **Supprimer**

b) un formulaire de <u>Consentement à la vérification de l'existence d'un casier judiciaire</u> (PWGSC-TPSGC 229) dûment complété et signé, pour chacun des individus nommés dans laliste.

#### Insérer

b) un formulaire de <u>Consentement à la vérification de l'existence d'un casier judiciaire</u> (PWGSC-TPSGC 229) dûment complété et signé, pour chacun des individus nommés dans la liste.(Annexe B)

Toutes les autres modalités demeurent inichangées.

Solicitation No. - N° de l'invitation W0102--12RM03/A

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

W0102-12-RM03

Amd. No. - N° de la modif.

002

File No. - N° du dossier

HAL-2-69043

Buyer ID - Id de l'acheteur

hal309

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

#### **ANNEXE B**

### CONSENTEMENT À LA VÉRIFICATION DE L'EXISTENCE D'UN CASIER JUDICIAIRE

La Consentement à la Vérification de l'existence d'un Casier Judiciaire (Annexe B) jointe au dossier de demande de soumissions doit être insérée ici et fait partie du présent document.

Α

Travaux publics et Services gouvernementaux Canada

Protected "A" (when completed and received by government) Protégé « A » (lorsque rempli et reçu par le gouvernement)

If completed manually, please print Si rempli manuellement, veuillez écrire en lettres moulées

## FOR GOVERNMENT USE ONLY POUR USAGE DU GOUVERNEMENT SEULEMENT

Special Investigations Directorate File No.  $N^{\circ}$  de dossier de la Direction des enquêtes spéciales

Date Received (Y-A M D-J)
Date de réception

# CONSENT TO A CRIMINAL RECORD VERIFICATION CONSENTEMENT À LA VÉRIFICATION DE L'EXISTENCE D'UN CASIER JUDICIAIRE

This form must be completed and signed by each individual who is currently a director of the Bidder/Offeror/Supplier and provided with the Bid/Offer/Arrangement. Le présent formulaire doit être rempli et signé par chaque individu qui est actuellement un administrateur du

soumissionnaire/de l'offrant/du fournisseur et fourni avec la soumission/l'offre/l'arrangement.

#### PRIVACY ACT STATEMENT ÉNONCÉ CONCERNANT LA LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

The personal information requested on this form is collected under the authority of subsection 750(3) of the *Criminal Code*, paragraph 42(1(c)) of the *Financial Administration Act*, and sections 7 and 21 of the *Department of Public Works and Government Services Act*. The information will be used for validating the criminal conviction certifications necessary for obtaining and maintaining a procurement instrument. It may be shared with other government departments, agencies, as well as provincial, territorial, and federal courts, within the limits of what is required to conduct the criminal conviction verification.

A refusal to provide information will result in the bid/offer/arrangement being rejected or the contract terminated, the standing offer being set-aside or the supply arrangement being cancelled, as applicable.

The personal information is described in personal information bank PWGSC PPU 184 - Integrity Assessment Program. Individuals have a right of access to, correction of and protection of their information in accordance with the *Privacy Act*.

Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu du paragraphe 750(3) du Code criminel, du paragraphe 42(1(c)) de la Loi sur la gestion des finances publiques et des articles 7 et 21 de la Loi sur le ministère des Travaux publics et des Services gouvernementaux. Ces renseignements seront utilisés pour valider les attestations de condamnation au criminel nécessaires pour obtenir et conserver un instrument d'approvisionnement. Les renseignements peuvent être diffusés à d'autres ministères et organismes fédéraux, ainsi qu'à des tribunaux provinciaux, territoriaux et fédéraux, dans les limites de ce qui est requis pour la vérification des condamnations au criminel.

À défaut de fournir les renseignements demandés, la soumission/l'offre/l'arrangement sera rejeté ou le contrat résillé, l'offre à commandes sera mise de côté ou l'arrangement en matière d'approvisionnement sera annulé, selon le cas.

Les renseignements personnels sont décrits dans les fichiers de renseignement personnels n° TPSGC PPU 184 - Programme de l'évaluation de l'intégrité. Les personnes ont le droit d'accéder aux renseignements personnels qui les concernent, ainsi que de les faire corriger ou protéger, conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels.

Postal Code/Zip Code - Code postal/Code zip

В	BIOGRAPHICAL INFORMATION - Must be completed by the individual RENSEIGNEMENTS BIOGRAPHIQUES - À remplir par l'individu			
Family Name (Last Name) - Nom (de famille)			Family Name at Birth - Nom de famille à la naissance	
	Full Given Names (No initials) - Prénoms au complet (aucune initiale)			
All oth Tout a	All other previously used names (i.e. maiden name, previously married names, legal name change, nicknames) Tout autre nom utilisé (tel que nom de jeune fille, noms maritaux précédents, changement de nom légaux, sobriquets)			
Gende	Gender - Sexe  Male Masculin  Date of Birth - Date de naissance (Y-A M D-J)  Female Féminin		Date of Birth - Date de naissance (Y-A M D-J)	
Current Permanent Residential Information Information résidentielle permanente actuelle				
Apartn	nent No N° d'appartement	Street No N° civique	Street Name - Nom de la rue	
City - \	/ille		Province/State - État	

Country - Pays

С	CONSENT - Must be signed by the individual CONSENTEMENT - Doit être signé par l'individu	
above	undersigned, confirm that I have read and understand the <i>Privacy Act</i> statement and that I consent to the collection se of my personal information as described therein.	Je, soussigné, confirme avoir pris connaissance de l'Énonc concernant la <i>Loi sur la protection des renseignements personnel</i> et consens à la collecte et à l'utilisation des renseignement personnels fournis aux présentes.
Signat	Tire	

Signal	ure		
Print N	lame - Nom en lettres moulées		Date (Y-A M D-J)
D	ADMINISTRATIVE INFORMATION - Internal Government Use Only RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS - Pour usage interne du gouvernement seulement		
Keque	sting Branch/Sector/Directorate/Division - Direction générale/	'Secteur/Direction/Division requé	rante
Solicita	ation/Proposed Contract No N° de la demande de soumissio	n/N° du contrat	Date of Request (Y-A M D-J) Date de la demande
Reques	sting Contact Person - Personne-ressource requérante	Contact Person Tel. No N° de	tél. de la personne-ressource