

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions -
TPSGC
Place du Portage, Phase III
Core 0A1/Noyau 0A1
11 Laurier St./11, rue Laurier
Gatineau
Québec
K1A 0S5
Bid Fax: (819) 997-9776

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
Miscellaneous Special Projects Division (XN)/Division
des projets spéciaux divers (XN)
Canadian Building
219 Laurier Ave. West, 13th Floor
Room 13077
Ottawa
Ontario
K1A 0S5

| | |
|---|--|
| Title - Sujet A.2 ANALYSTE FONCTIONNEL PS | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation G9067-120003/D | Amendment No. - N° modif. 003 |
| Client Reference No. - N° de référence du client G9067-120003 | Date 2012-08-29 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$XN-105-24734 | |
| File No. - N° de dossier 105xn.G9067-120003 | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2012-09-12 | |
| Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT | |
| F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input checked="" type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/> | |
| Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Ward, Kristen | Buyer Id - Id de l'acheteur 105xn |
| Telephone No. - N° de téléphone (819) 994-0985 () | FAX No. - N° de FAX (819) 934-8626 |
| Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: NCR AS REQUIRED BY HRSDC | |

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 |

MODIFICATION 003

L'objet de cette modification est de faire un changement administratif pour la Pièce jointe 4.1, les critères d'évaluation.

LA MODIFICATION SUIVANTE FAIT PARTIE DE LA DP SPICT:

Dans la Pièce jointe 4.1 pour le ressource 2, A.2 Analyste fonctionnel PGI - Conseiller fonctionnel (niveau 3), à l'exigence cotée C-3:

Supprimer - La ressource proposée par le soumissionnaire doit, au cours des 5 dernières années, s'être occupée de planifier et d'effectuer la conversion de données à partir d'un ancien système vers le SGRH de PeopleSoft.

Insérer - La ressource proposée par le soumissionnaire doit, au cours des 10 dernières années, s'être occupée de planifier et d'effectuer la conversion de données à partir d'un ancien système vers le SGRH de PeopleSoft.

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DEMEURENT INCHANGÉES.