

**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. 003
Client Reference No. - N° de référence du client K4B20-110364	Date 2012-10-24
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 2012-10-31	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°. 3

Voici le raison de cette note modificative:

### **Question no 1 :**

Accepterez-vous, dans le cadre du présent projet, des rayonnages avec montants en L et en T ainsi que des rayons réglables à 1,5 po d'entraxe?

4.5.9. - Vous demandez des montants rectangulaires en acier laminé à froid mesurant 1 ¼ po x 1 ¼ po. Nos montants ont la forme d'un L et d'un T plutôt qu'une forme carrée et sont tout aussi solides.

### **Réponse no 1 :**

L'exigence demeurera inchangée. Le fournisseur peut soumettre les documents justifiant l'équivalence de son produit.

### **Question no 2 :**

4.5.13 - Vous demandez des rayons réglables à 1 po d'entraxe. Nos rayons sont réglables à 1,5 po d'entraxe.

### **Réponse no 2 :**

Des rayons réglables à 1,5 po d'entraxe sont acceptables.

Toutes les autres modalités demeurent inchangées.