

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Travaux publics et Services gouvernementaux
Canada
Place Bonaventure, portail Sud-Est
800, rue de La Gauchetière Ouest
7 ième étage
Montréal
Québec
H5A 1L6
FAX pour soumissions: (514) 496-3822

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
Travaux publics et Services gouvernementaux Canada
Place Bonaventure, portail Sud-Est
800, rue de La Gauchetière Ouest
7 ième étage
Montréal
Québec
H5A 1L6

Title - Sujet Ste-Anne-Plaines Cent.Santé mentale	
Solicitation No. - N° de l'invitation EF236-142415/A	Amendment No. - N° modif. 004
Client Reference No. - N° de référence du client R.064010.800	Date 2014-03-18
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MTC-350-12594	
File No. - N° de dossier MTC-3-36395 (350)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2014-03-26	Time Zone Fuseau horaire Heure Avancée de l'Est HAE
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: Arcand, Geneviève	Buyer Id - Id de l'acheteur mtc350
Telephone No. - N° de téléphone (514) 496-3873 ()	FAX No. - N° de FAX (514) 496-3822
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

Réaménagement et agrandissement du Centre régional de santé mentale
Établissement Archambault

Une clarification, portant sur le **Spécialiste en quincaillerie sécuritaire**, est apportée à la Demande de proposition:

Le proposant doit utiliser les services *d'un spécialiste en quincaillerie sécuritaire, indépendant de tout manufacturier*. Bien que le devis en général sera un devis de performance, nous allons devoir être prescriptif pour tout ce qui concerne la quincaillerie sécuritaire. Si le spécialiste entretient des liens d'affaires avec certains manufacturiers, nous pourrions nous retrouver dans une situation de conflit d'intérêts. Le spécialiste ne peut pas à la fois spécifier ET fournir et assurer l'entretien de la quincaillerie sécuritaire du projet.

Toutes les autres clauses et conditions demeurent inchangées