

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions
- TPSGC
11 Laurier St./11, rue Laurier
Place du Portage, Phase III
Core 0A1 / Noyau 0A1
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
Furniture Division/Division des produits de
l'ameublement
11 Laurier St. / 11, rue Laurier
6B1, Place du Portage
Gatineau
Québec
K1A 0S5

Title - Sujet Keyboard Trays-Supports de Clavier	
Solicitation No. - N° de l'invitation H1020-132812/A	Amendment No. - N° modif. 005
Client Reference No. - N° de référence du client H1020-132812	Date 2014-08-25
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PQ-424-65383	
File No. - N° de dossier pq424.H1020-132812	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2014-08-26	
Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT	
F.O.B. - F.A.B. Specified Herein - Précisé dans les présentes Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input checked="" type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Ducheneau, Jean	Buyer Id - Id de l'acheteur pq424
Telephone No. - N° de téléphone (819) 956-0406 ()	FAX No. - N° de FAX () -
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

Solicitation No. - N° de l'invitation

H1020-132812/A

Amd. No. - N° de la modif.

005

Buyer ID - Id de l'acheteur

pq424

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

H1020-132812

File No. - N° du dossier

pq424H1020-132812

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

See next page.

This amendment 005 is raised to answer question received from the industry as follow :

Q.2. : At Section 5.1.8 - Must be equipped with a removable wrist rest featuring a gel-based cushion the entire length of the keyboard tray (single wrist rest feature only).
Are foam wrist rests acceptable?

A.2. : yes, foam wrist rests is acceptable.

All other terms and conditions remain unchanged.