

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
Atlantic Region Acquisitions/Région de l'Atlantique
Acquisitions
1713 Bedford Row
Halifax, N.S./Halifax, (N.É.)
B3J 3C9
Nova Scot

| | | |
|---|--|---|
| Title - Sujet Cours de prévention de chutes | | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation W010X-15B028/A | | Amendment No. - N° modif. 002 |
| Client Reference No. - N° de référence du client W010X-15-B028 | | Date 2015-01-22 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$HAL-208-9437 | | |
| File No. - N° de dossier HAL-4-73163 (208) | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME | |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2015-01-30 | | Time Zone Fuseau horaire Atlantic Standard Time AST |
| 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: LeBlanc, JoAnne | | Buyer Id - Id de l'acheteur hal208 |
| Telephone No. - N° de téléphone (902) 496-5010 () | | 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 |

Solicitation No. - N° de l'invitation

W010X-15B028/A

Amd. No. - N° de la modif.

002

Buyer ID - Id de l'acheteur

hal208

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

W010X-15-B028

File No. - N° du dossier

HAL-4-73163

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

Titre : Besoin d'une formation sur la prévention des chutes et sauvetage de base à un maximum de 36 membres du Ministère de défense et Forces Canadiennes.

La modification de la demande de soumission no. 2 sera inséré à ce point et fait partie de ce document.

Solicitation No. - N° de l'invitation
W010X-15B028/A

Amd. No. - N° de la modif.
002

Buyer ID - Id de l'acheteur
hal208

Client Ref. No. - N° de réf. du client
W010X-15-B028

File No. - N° du dossier
HAL-4-73163

CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

Titre : Offrir une formation sur la prévention des chutes et le sauvetage de base à un maximum de trente-six (36) membres du personnel du Ministère de défense et des Forces Canadiennes

La modification à la DP no. 2 vise à répondre aux changements suivants.

REFEREZ-VOUS À : 2.4 Demandes de renseignements – en période de soumission

Toutes les demandes de renseignements doivent être présentées par écrit à l'autorité contractante au moins dix (10) jours civils avant la date de clôture des soumissions. Pour ce qui est des demandes de renseignements reçues après ce délai, il est possible qu'on ne puisse pas y répondre.

SUPRIMEZ : dans son intégralité.

INSÉREZ : 2.4 Demandes de renseignements – en période de soumission

Toutes les demandes de renseignements doivent être présentées par écrit à l'autorité contractante **au moins huit (8) jours civils** avant la date de clôture des soumissions. Pour ce qui est des demandes de renseignements reçues après ce délai, il est possible qu'on ne puisse pas y répondre.

REFEREZ-VOUS À : Annexe B – Base de paiement

SUPRIMEZ : dans son intégralité.

INSÉREZ : Annexe B – Base de paiement

L'entrepreneur sera remboursé pour les coûts raisonnablement et correctement engagés dans l'exécution des travaux comme décrit dans l'annexe A - Énoncé des besoins, à des coûts mis à bas réels sans majoration. Cette demande vise principalement à sélectionner un entrepreneur pour offrir une formation sur la prévention des chutes et le sauvetage de base à un maximum de trente-six (36) membres du personnel comme suit. L'entrepreneur devrait présenter leur soumission financière en comme décrit ci-dessous.

Un (1) cours des instructeurs en prévention des chutes et en sauvetage de base offert à un maximum de douze (12) participants. Le cours se déroule sur trois (3) jours consécutifs.

1 Cours _____ \$ par participant x 12 participants = \$ _____

Deux (2) cours de prévention des chutes et de sauvetage de base offerts à un maximum de douze (12) participants par section. Chaque cours se déroule sur deux (2) jours consécutifs.

1 Cours \$ _____ \$ par participant x 12 participants = _____ \$ x 2 Cours = _____ \$

Coût total estimé : _____ \$ + TVH

Toutes les autres conditions de cette demande de proposition restent les mêmes.