

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

THIS DOCUMENT CONTAINS A SECURITY
REQUIREMENT

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 Janitorial Services | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation W010C-15C380/A | Amendment No. - N° modif. 005 |
| Client Reference No. - N° de référence du client W010C-15-C380 | Date 2015-05-27 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$HAL-219-9499 | |
| File No. - N° de dossier HAL-4-73209 (219) | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2015-06-09 | Time Zone Fuseau horaire Atlantic Daylight Saving Time ADT |
| 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: 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 |

MODIFICATION 005

Cet amendement est émise en réponse aux questions suivantes.

1. Le service de nettoyage est nécessaire 5 jours par semaine, cependant pelletage de la neige est nécessaire 7 jours par semaine. Est-ce correct?

Réponse: Tout à fait.

2. Est le nettoyage nécessaire en vacances?

Réponse: Aucune exigence.

3. Il ya une exigence pour l'entrepreneur de fournir 4 aspirateurs et un extracteur de tapis à l'hôpital. Il ne semble pas y avoir de tapis sur le site. Cette exigence est correcte?

Réponse: Il n'y a pas de tapis; cependant, il est nécessaire d'être disponible dans le cas où les zones devenues moquette. Il n'a pas besoin d'être dans le bâtiment au moment jusqu'à ce que nécessaire. Oui, nous avons besoin de 4 aspirateurs.

Tous les autres termes et conditions demeurent inchangées.