

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 0B2 / Noyau 0B2
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
Training and Specialized Services Division/Division de
la formation et des services spécialisés
11 Laurier St. / 11, rue Laurier
10C1, Place du Portage
Gatineau, Québec K1A 0S5

Title - Sujet Employee Assistance Program Service	
Solicitation No. - N° de l'invitation 47419-163439/A	Amendment No. - N° modif. 004
Client Reference No. - N° de référence du client 1000323439	Date 2015-10-21
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$ZH-124-29530	
File No. - N° de dossier 124zh.47419-163439	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2015-10-26	Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT
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: Bouchard, Suzy	Buyer Id - Id de l'acheteur 124zh
Telephone No. - N° de téléphone (819) 956-1666 ()	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

Cette modification à pour but de fournir des réponses aux questions d'un fournisseur.

Question et réponse

Série 2 de 2 de Q&R :

Q8. À la pièce-jointe 1 de la partie 4, Critères MT4:

- a) Serait-il possible de justifier la demande de numéros de contrat?
- b) Quel est le but de demander des factures ?
- c) Afin d'éviter de révéler des informations privilégiées, est-ce qu'une version expurgée de la facture est acceptable?

A8. Cette information est nécessaire pour démontrer la conformité au critère et de permettre au Canada d'utiliser les dispositions décrites à l'article 16 (2008-05-12) - Déroulement de l'évaluation des Instructions uniformisées - biens ou services - besoins concurrentiels - 2003. Les factures doivent être épurées de renseignements personnels et d'information privilégiée.

LES TERMES ET CONDITIONS RESTENT LES MÊMES