



**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

<b>Title - Sujet</b> Workbench - Industrial	
<b>Solicitation No. - N° de l'invitation</b> W0100-165119/A	<b>Amendment No. - N° modif.</b> 001
<b>Client Reference No. - N° de référence du client</b> W0100-16-5119	<b>Date</b> 2015-12-23
<b>GETS Reference No. - N° de référence de SEAG</b> PW-\$HAL-308-9704	
<b>File No. - N° de dossier</b> HAL-5-75219 (308)	<b>CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME</b>
<b>Solicitation Closes - L'invitation prend fin</b> <b>at - à 02:00 PM</b> <b>on - le 2016-01-21</b>	
<b>Time Zone</b> Fuseau horaire Atlantic Standard Time AST	
<b>F.O.B. - F.A.B.</b> <b>Plant-Usine:</b> <input type="checkbox"/> <b>Destination:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Other-Autre:</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à:</b> LaBrash, Rachelle	<b>Buyer Id - Id de l'acheteur</b> hal308
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> (902) 496-5115 ( )	<b>FAX No. - N° de FAX</b> (902) 496-5016
<b>Destination - of Goods, Services, and Construction:</b> <b>Destination - des biens, services et construction:</b>	

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

<b>Delivery Required - Livraison exigée</b>	<b>Delivery Offered - Livraison proposée</b>
<b>Vendor/Firm Name and Address</b> Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur	
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> <b>Facsimile No. - N° de télécopieur</b>	
<b>Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor/Firm</b> <b>(type or print)</b> <b>Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/ de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)</b>	
<b>Signature</b>	<b>Date</b>

Solicitation No. - N° de l'invitation  
W0100-165119/A  
Client Ref. No. - N° de réf. du client  
W0100-16-5119

Amd. No. - N° de la modif.  
001  
File No. - N° du dossier  
HAL-5-75219

Buyer ID - Id de l'acheteur  
HAL308  
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

Amendment 001 est soulevé pour la suivante:

Q1 – Y a-t'il un dessin d'atelier disponible?

R1 – Oui, voir ci-joint.

Q2 – Est-ce que l'éclairage doit être fluorescent ou sera DEL acceptable?

R2 – DEL ou fluorescent seront acceptable.

Q3 – Le cabinet, est-il suspendu au-dessous de la table ou soutien-t-il la table?

R3 – Il est suspendu.

Q4 – Le grand tiroir dans le cabinet, avez-vous besoin d'une barre de dossiers suspendus?

R4 – Oui.

### **N° 1 – Page 10 de 12, Annexe A, Besoin:**

Supprimer Annexe A dans son intégralité et le remplacer par le texte suivant:

#### **ANNEXE A**

##### **Besoin**

Le Ministère de la Défense nationale à une exigence pour l'approvisionnement et la livraison d'établissements industriels détaillée en Annexe A. Livraison au BFC Halifax, Halifax N.E. et au Base Logistics, Dartmouth, N.E. Tous les établissements industriels doivent être de la même marque, du même modèle et de la même couleur.

Des établissements industriels quantité totale: 26

- Dimensions 36 pouces largeur, 72 pouces longueur, 30 pouces hauteur
- Dessus d'établi en bois dur stratifié à bordure arrondie, dessus au fini laqué
- Monture et jambe en métal, gris pâle revêtement en poudre
- Cabinet en métal dessous à la droite, 3 tiroir (composant 2 petit, un grand pour fichier)
- Cadre suspend en métal avec lampe fluorescente **ou DEL** et multiprise horizontale
- Support réglable pour clavier et souris monter dessous la table

##### **Livraison :**

Quantité 6 au:  
FBC Halifax  
MAIN Warehouse  
2519 Provo Wallis Street  
HALIFAX NS B3K 5X5

Quantité 20 au:  
BASE LOGISTICS  
REPAIR AND DISPOSAL  
40B ATLANTIC ST  
DARTMOUTH NS B2Y 4N2

### **N° 2 – Page 12 de 12, Annexe C, Critères d'évaluation obligatoires**

Supprimer Annexe C dans son intégralité et le remplacer par le texte suivant:

Solicitation No. - N° de l'invitation  
W0100-165119/A  
Client Ref. No. - N° de réf. du client  
W0100-16-5119

Amd. No. - N° de la modif.  
001  
File No. - N° du dossier  
HAL-5-75219

Buyer ID - Id de l'acheteur  
HAL308  
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

## ANNEXE C

### Critères d'évaluation obligatoires

Les soumissionnaires doivent fournir les données de renvoi ci-après afin d'indiquer les pages sur lesquelles chaque spécification obligatoire peut être démontrée dans la documentation technique soumise avec leur soumission. Pour les quelques critères qui ne sont pas identifiés dans les fiches techniques / littérature / brochures, l'indication de votre entreprise de «conforme» sera considérée comme une certification que l'exigence est satisfaite. Le Canada se réserve le droit de vérifier tous les renseignements liés aux exigences obligatoires.

Critères de spécification obligatoires	Numero de page du renvoi
Dimensions 36 pouces largeur, 72 pouces longueur, 30 pouces hauteur	
Dessus d'établi en bois dur stratifié à bordure arrondie, dessus au fini laqué	
Monture et jambe en métal, gris pâle revêtement en poudre	
Cabinet en métal dessous à la droite, 3 tiroir (composant 2 petit, un grand pour fichier)	
Cadre suspend en métal avec lampe fluorescente <b>ou DEL</b> et multiprise horizontal	
Support réglable pour clavier et souris monter dessous la table	
Livraison (DRA Incoterm 2000) – <b>Obligatoire au plus tard le 31 mars 2016</b>	

Marque et modèle offerte : \_\_\_\_\_

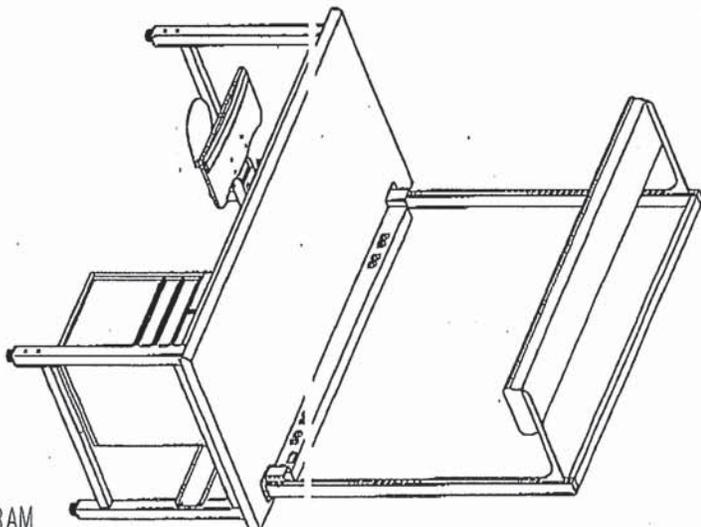
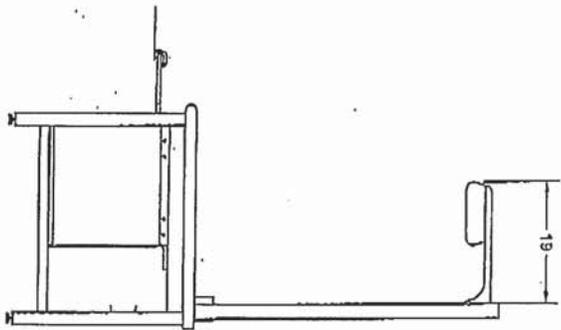
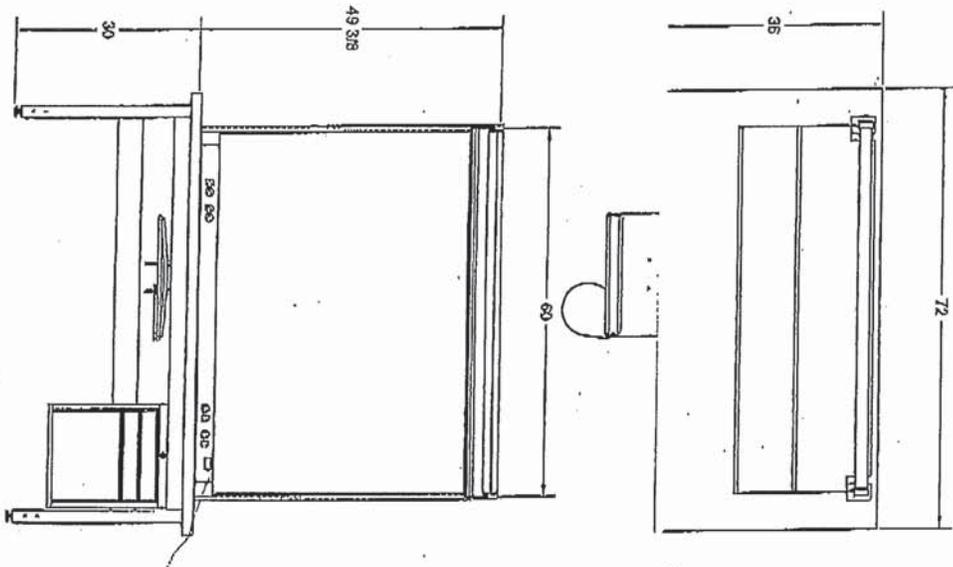
Le soussigné certifie que tous les critères obligatoires noté ci-dessus ont été respectées.

Nom: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Toutes les autres conditions demeurent inchangées.



RECEIVED TIME NOV. 17. 11:28AM