



RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Regional Manager/Real Property
Contracting/PWGSC
Ontario Region, Tendering Office
12th Floor, 4900 Yonge Street
Toronto, Ontario
M2N 6A6
Ontario

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
Regional Manager/Real Property Contracting/PWGSC
Ontario Region, Tendering Office
12th Floor, 4900 Yonge Street
Toronto, Ontario
M2N 6A6
Ontario

Title - Sujet roof replacement animal pathology	
Solicitation No. - N° de l'invitation EQ754-162033/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client R.074570.001	Date 2016-01-18
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$PWL-012-2099	
File No. - N° de dossier PWL-5-38179 (012)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-01-26	Time Zone Fuseau horaire Eastern Standard Time EST
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: Caporusso, Mary	Buyer Id - Id de l'acheteur pwl012
Telephone No. - N° de téléphone (416) 512-5859 ()	FAX No. - N° de FAX (416) 512-5862
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: Health Canada Pathology Lab 110 Stone Road Guelph, ON X1X 1X1	

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 EQ754-162033 /A	Amd. No. - N° de la modif.	Buyer ID - Id de l'acheteur pwl012
Client Ref. No. - N° de réf. du client R.074570.001	File No. - N° du dossier .PWL-5-38179	CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

Cette correction est pour la version anglaise seulement

La présente modification n° 2 vise à répondre à une question portant sur le document d'invitation à soumissionner, soit à l'appendice 4, formulaire 3.

Q1. Le devis est fondé sur une couverture à membrane bitumineuse modifiée de deux épaisseurs. Pourriez-vous confirmer que la question suivante devrait indiquer « couverture à membrane bitumineuse modifiée de deux épaisseurs » plutôt que « couverture de polyvinyle »?

Ce projet d'installation d'une couverture à membrane bitumineuse modifiée de deux épaisseurs a-t-il été achevé au cours des deux (2) dernières années? Oui (___) Non (___)

R1. Oui, la question devrait indiquer « couverture à membrane bitumineuse modifiée de deux épaisseurs ». Voir la pièce jointe l'appendice 4 – formulaire 3 révisé.

Invitation à soumissionner – Appendice 4 – Formulaire 3

Supprimer : l'appendice 4, formulaire 3 dans son ensemble.

Remplacer par : l'appendice 4, formulaire 3 révisé.

La correction est de la version anglaise seulement

APPENDICE 4 – FORMULAIRE DE QUALIFICATIONS

FORMULAIRE N° 3

EXPÉRIENCE DES COUVREURS (Imprimez autant d'exemplaires que vous avez de couvreurs.)

2. Démontrer l'expérience individuelle du couvreur comme suit :

Chaque couvreur désigné pour travailler dans le cadre de la présente invitation à soumissionner DOIT démontrer qu'il possède au moins trois (3) années d'expérience et qu'il a exécuté un (1) projet de couverture à membrane bitumineuse modifiée de deux épaisseurs dans les deux (2) dernières années. Les projets doivent être similaires pour ce qui est de leur taille et de la portée des travaux, tel qu'il est indiqué dans l'invitation à soumissionner, soit une surface de toiture de 1 000 mètres carrés ou plus.

Pour chaque couvreur indiqué, l'entrepreneur DOIT remplir la partie « Renseignements sur le couvreur ».

2a. Renseignements sur le couvreur (Veuillez imprimer le formulaire et joindre d'autres exemplaires, au besoin.)

Nom du couvreur : _____

Années d'expérience : _____

Titre du projet : _____

Emplacement du projet : _____

Date d'achèvement du projet : _____

Description du projet : _____

Envergure du projet :

(superficie du toit) _____ mètres carrés

Client du projet : _____

Renseignements sur la personne-ressource :

Nom : _____

N° de téléphone : _____ Télécopieur : _____

Adresse courriel : _____

Ce projet d'installation d'une couverture à membrane bitumineuse modifiée de deux épaisseurs a-t-il été achevé au cours des deux (2) dernières années? Oui (___) Non (___)

Je, soussigné(e), certifie qu'à ma connaissance les renseignements fournis aux présentes sont exacts.

Nom (lettres moulées) : _____ Titre : _____

Signature : _____ Date : _____

Veuillez noter que TPSGC se réserve le droit de communiquer avec la personne ci-nommée pour vérifier les renseignements fournis aux présentes.