



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
Linguistic Services Division / Division des services
linguistiques
PSBID, PWGSC / DIASP,TPSGC
11 Laurier St. / 11, rue Laurier
10C1/Place du Portage, Phase III
Gatineau
Québec
K1A 0S5

Title - Sujet Visual Interpretation Services	
Solicitation No. - N° de l'invitation E60ZS-162353/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client 20162353	Date 2016-03-07
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$ZF-524-29911	
File No. - N° de dossier 524zf.E60ZS-162353	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-03-18	
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: Blais, Patrick	Buyer Id - Id de l'acheteur 524zf
Telephone No. - N° de téléphone (819) 956-5847 ()	FAX No. - N° de FAX (819) 956-2675
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

Supprimer au complet Annexe F – Critère d'inscription pour être ajouter au Répertoire des fournisseurs du Bureau de la traduction en tant que fournisseur des Services d'interprétation en American Sign Language (ASL).

Ajouter Annexe F – Information sur le Répertoire des fournisseurs

Les fournisseurs qui désirent fournir des services d'interprétation en ASL doivent être inscrits au répertoire des fournisseurs de services linguistiques à titre de fournisseurs en langues visuelles et doivent:

- Avoir un numéro d'entreprise - approvisionnement (NEA);
- détenir une attestation de sécurité valable (vérification d'organisation désignée - VOD), délivrée par la Direction de la sécurité industrielle canadienne.
- Soumettre le formulaire d'inscription.

Les interprètes qui effectuent le travail (interprétation ASL) doivent:

- Avoir obtenu l'accréditation du Bureau de la traduction comme interprète de conférence ASL
- Détenir une attestation de sécurité valable, délivrée par la Direction de la sécurité industrielle canadienne.

Pour plus d'informations sur le répertoire des fournisseurs, s'il vous plaît consulter le lien suivant: <http://www.bt-tb.tpsgc-pwgsc.gc.ca/btb.php?lang=fra&cont=177>