



**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

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

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>