



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions
Travaux publics et Services gouvernementaux
Canada

Cabot Place, Phase II, 2nd Floor

Box 4600

St. John's, NF

A1C 5T2

Bid Fax: (709) 772-4603

**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

Fiche de données de tarification (REV)

Vendor/Firm Name and Address

Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution

PWGSC / TPSGC - Nfld. Region

Cabot Place, Phase II, 2nd Floor

Box 4600

St. John's, NF

A1C 5T2

Title - Sujet CCGS WG George Refit	
Solicitation No. - N° de l'invitation F6855-180050/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client F6855-180050	Date 2016-05-03
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$OLZ-008-6568	
File No. - N° de dossier OLZ-5-38239 (008)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-05-03	
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: rice, art j.	Buyer Id - Id de l'acheteur olz008
Telephone No. - N° de téléphone (709) 772-4392 ()	FAX No. - N° de FAX (709) 772-4603
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

Fiche de données de tarification (REV)

PRÉAMBULE

Essais et documents ___ \$

SERVICES HD-01 \$ _____

Passerelles \$ ___

Rive-puissance jour kw \$ _____ x 2000KW

Fire protection \$ ___

Garbage \$ ___

Élimination de l'eau 50 litres \$ ___ x 4 (200 litres) d'huile = \$ ___

Tablier protection \$ ___

Toilettes \$ ___

Bureau \$ ___

Plan d'accès non autorisé feu – \$ ___

Nettoyage \$ ___

HD-02 PRODUCTION GRAPHIQUE \$ _____

HD-03 SEC AMARRAGE

Station d'accueil \$ _____

Désamarrage \$ _____

HD-04 INSPECTION et peinture de coque (inclure hydro jet de 112²) \$ _____

3.1.4 les réparations à la coque revêtement coût unitaire \$ ___ pi² x 100 = \$ ___

3.1.7 un coût unitaire \$ ___ m² x 72 = \$ ___

B le coût unitaire \$ ___ m² x 40 = \$ ___

C coque stripe \$ ___

HD-05 MER BAIE DE NETTOYAGE ET DE PEINTURE DE 17 \$ _____

coût unitaire 1,1 \$ $\frac{1}{2} \text{ m}^2 \times 1 = \$$ _____

ANODES DE ZINC HD-06 12 \$ _____

REFROIDISSEUR D'HUILE DIRECTION HD-07 \$ _____

**HD-08 TRIM TAB CYLINDRES ENTRETIEN ET REMPLACEMENT DES CÂBLES DU TAB COMPENSATEUR
\$ _____**

Provision pour la fourniture de câbles de \$ 2 000,00

Baliser une allocation ____ % x ____ \$\$ 2 000,00 (maximum 10 %)

RÉSERVOIRS DE CARBURANT DE HD-09 NETTOYAGE \$ _____

Coût unitaire par \$ ____ 10 litres x 50 \$ ____

INSPECTION DE PIPELINE HD-10 \$ _____

NETTOYAGE DE L'ÉCHANGEUR THERMIQUE HD-11 \$ _____

REEMPLACEMENT DES TUBES D'ÉTAMBOT HD-12 \$ _____

INSPECTION DU RADEAU DE SAUVETAGE HD-13 \$ _____

Provision pour OEM Service \$ 2 500,00

Baliser une allocation ____ % x ____ \$\$ 2 500,00 (maximum 10 %)

ESSAIS D'ISOLEMENT L-01 \$ _____

DISPOSITIF D'EXTINCTION DE FEU L-02 DETECTION SYSTEM, CO ET

EXTINCTEURS PORTATIFS \$ _____

L-3 DE REMPLACER LES PILES DE DÉBUT \$ _____

Modifications de L4 boîte de batterie (s) (nouvel article) \$ _____

Total de ____ \$ (TVH en sus)

NOTE NOTE : Le total à payer pour la majoration des allocations sera le pourcentage indiqué des coûts réels basés sur les factures.