



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
Nova Scotia
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

Title - Sujet Workstation Surface	
Solicitation No. - N° de l'invitation E0225-172341/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client E0225-17-2341	Date 2017-01-18
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$HAL-219-10022	
File No. - N° de dossier HAL-6-77203 (219)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2017-01-23	
Time Zone Fuseau horaire Atlantic Standard Time AST	
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: Richard, Linda K.	Buyer Id - Id de l'acheteur hal219
Telephone No. - N° de téléphone (902) 496-5261 ()	FAX No. - N° de FAX (902) 496-5016
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

Solicitation No. - N° de l'invitation
E0225-172431
Client Ref. No. - N° de réf. du client
E0225-17-2431

Amd. No. - N° de la modif.
002
File No. - N° du dossier
HAL-6-77203

Buyer ID - Id de l'acheteur
hal219
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

MODIFICATION 002

Cet amendement est émis pour refléter la change suivant.

1. Sous l'annexe A Besoin et Base de Paiement

Supprimer : L'annexe A-2 en totale

Insérer : Le nouveau annexe A-2 ci-joint

ANNEXE A BESOIN et BASE DE PAIEMENT

ANNEXE A - 2

Tableau 1 – Produits

Catégorie de produit : 2

Section A – BESOIN DE L'UTILISATEUR DÉSIGNÉ				Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR		
Pt	CIUGDC	Description du produit (zone facultative)	Qté	N° de pièce du fournisseur	Prix _____ ferme** \$	Total calculé [Qté x Prix] \$
1	FSCAEA4824	<ul style="list-style-type: none">Surface de travail à hauteur d'une plage de hauteurs en position assise ou deboutcommande électrique1219mm (48 po) x 610mm (24 po)	35			
2	FSCAEA6024	<ul style="list-style-type: none">Surface de travail à hauteur d'une plage de hauteurs en position	56			

Solicitation No. - N° de l'invitation
E0225-172431
 Client Ref. No. - N° de réf. du client
E0225-17-2431

Amd. No. - N° de la modif.
002
 File No. - N° du dossier
HAL-6-77203

Buyer ID - Id de l'acheteur
hal219
 CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

		assise ou debout • commande électrique • 1524mm (60 po) x 610mm (24 po)			
** Ne doit pas dépasser le prix unitaire plafond indiqué dans l'AMA.				Total des produits	\$

Tableau 2 – Livraison

Section A – BESOIN DE L'utilisateur désigné				Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR		
N° du produit tiré du Tableau 1	Lieu	Date voulue (A-M-J)	Heure voulue: Heures normales de travail (Normales) Ou En dehors des heures normales de travail (En dehors)*	Le fournisseur livrera les produits à la date et à l'heure indiquées ci-dessous*	Prix ferme** \$	Total calculé (Qté x Prix unitaire ferme) \$
1	Government of Canada Building 1081 Main Street, Moncton, Nouveau Brunswick, E1C 1H1 quatrième étage (4 ^e) et cinquième étage (5 ^e)	2017/03/17 (4 ^e étage) 2017/03/17 (5 ^e étage) (5 ^e étage meubles seront livrés à l'entrepôt temporaire avec le GOCB)	Heures normales de travail – 8 h à 17 h	(A) (M) (J)		
* Si le fournisseur n'ajoute aucune date ni heure, il accepte d'installer les produits à la date et à l'heure voulues.				Total des livraisons :		\$

Solicitation No. - N° de l'invitation
E0225-172431
 Client Ref. No. - N° de réf. du client
E0225-17-2431

Amd. No. - N° de la modif.
002
 File No. - N° du dossier
HAL-6-77203

Buyer ID - Id de l'acheteur
hal219
 CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

Tableau 3 – Installation

Section A – BESOIN DE L'UTILISATEUR DÉSIGNÉ				Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR		
N° du produit tiré du Tableau 1	Lieu :	Date voulue (A-M-J)	Heure voulue Heures normales de travail (Normales) Ou En dehors des heures normales de travail (En dehors)*	Le fournisseur installera les produits à la date et à l'heure indiquées ci-dessous*	Prix ferme** \$	Total calculé (Qté x Prix unitaire ferme) \$
1	Government of Canada Building 1081 Main Street, Moncton, Nouveau Brunswick, E1C 1H1 quatrième étage (4 ^e) et cinquième étage (5 ^e)	2017/03/31 (4 ^e étage) 2017/05/15 (5 ^e étage)	Heures normales de travail – 8 h à 17 h Installation en deux phases	(A) (M) (J)		
* Si le fournisseur n'ajoute aucune date ni heure, il accepte d'installer les produits à la date et à l'heure voulues.				Prix total de l'installation		\$

Tableau 8 – Finis normalisés et installations du Canada aux fins de la livraison et des attestations

1.	Finis normalisés	
1.1	L'utilisateur désigné doit consulter le site Web du fournisseur indiqué à la partie 6A de l'AMA pour connaître les finis offerts. Dans les trois jours ouvrables suivant l'octroi du contrat, l'autorité contractante enverra à l'entrepreneur un avis écrit indiquant le choix de finis du Canada pour chacun des produits figurant à l'annexe A. L'entrepreneur livrera les produits correspondant au choix de finis du Canada. Aucuns frais supplémentaires ne seront facturés au Canada.	
2.	Installations du Canada où se fera la livraison	
2.1	Plates-formes de chargement	
A	Lieu	10 rue Highfield (Arrière du bâtiment), Moncton, Nouveau Brunswick, E1C 1H1
B	Quai/	Pas de quais, ascenseurs situés sur une porte.
C	Élévateur	1 Ascenseur - 8 000 lb
D	Porte	Deux portes suspendues 98 po longueur x 126 po hauteur
2.2	Monte-charge	monte-charge– 6,000 livres Ascenseur de service– 4,400 livres
2.3	Autre (préciser)	

Solicitation No. - N° de l'invitation
E0225-172431
 Client Ref. No. - N° de réf. du client
E0225-17-2431

Amd. No. - N° de la modif.
002
 File No. - N° du dossier
HAL-6-77203

Buyer ID - Id de l'acheteur
hal219
 CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

Continuité des attestations	
	Le soumissionnaire atteste qu'en présentant une soumission en réponse à la demande de soumissions, il (et tout membre de la coentreprise s'il est une coentreprise) continue de se conformer à toutes les attestations énumérées dans les parties 6A et 6B de son AMA concernant les postes de travail en ce qui concerne :
3.1	les dispositions relatives à l'intégrité
3.2	le programme fédéral pour l'équité en matière d'emploi visant les entrepreneurs
3.4	la conformité du produit
3.5	l'attestation des prix (conformément à l'AMA, partie 6B)

Tableau 9 – Évaluation de la soumission et valeur totale du contrat (le Canada peut remplir cette partie si le soumissionnaire ne l'a pas fait)

1	Total des produits (tableau 1) ou le total de l'Annexe C	\$
2	Total des produits optionnels (Tableau 4)	--- \$
3	Total des livraisons (Tableau 2)	\$
4	Total des livraisons optionnelles (Tableau 5)	--- \$
5	Total des installations (Tableau 3)	--- \$
6	Total des installations optionnelles (Tableau 6)	--- \$
7	Total des services liés aux produits offerts (s'il y a lieu) (Tableau 7)	--- \$
8	Total des produits non disponibles dans le cadre d'un AMA (s'il y a lieu) voir Annexe D	--- \$
9	Coût total du matériel, conformément à l'article 1.5 de l'Annexe A-1 de l'AMA (s'il y a lieu)	--- \$
10	Prix évalué (soumission) total* (1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8 + 9) :	\$
11	Taxes applicables :	\$
12	Coût estimatif total (10 + 11) :	\$

Tableau 10 – Représentant autorisé du soumissionnaire

Tableau 6 – Représentant autorisé du soumissionnaire	
1.	Représentant autorisé du soumissionnaire pour la soumission et le contrat
	Nom :
	Téléphone :
	Courriel :
	Autre :

* Lors de l'attribution du contrat, le « Prix évalué (soumission) total » devient le « Prix du contrat »

Toutes les autres conditions demeurent inchangées