



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Public Works and Government Services / Travaux
publics et services gouvernementaux
Kingston Procurement
Des Acquisitions Kingston
86 Clarence Street, 2nd floor
Kingston
Ontario
K7L 1X3
Bid Fax: (613) 545-8067

**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
Public Works and Government Services / Travaux
publics et services gouvernementaux
Kingston Procurement
Des Acquisitions Kingston
86 Clarence Street, 2nd floor
Kingston
Ontario
K7L 1X3

Title - Sujet Accommodations and Meals	
Solicitation No. - N° de l'invitation W2037-180009/A	Amendment No. - N° modif. 004
Client Reference No. - N° de référence du client W2037-18-0009	Date 2017-05-17
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$KIN-610-7198	
File No. - N° de dossier KIN-7-48007 (610)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2017-05-26	
Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT	
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: Correia-Reid, Vincent	Buyer Id - Id de l'acheteur kin610
Telephone No. - N° de téléphone (613) 483-6348 ()	FAX No. - N° de FAX (613) 545-8067
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

N° de l'invitation - Solicitation No.
W2037-180009/A
N° de réf. du client - Client Ref. No.
W2037-180009

N° de la modif - Amd. No.
004
File No. - N° du dossier
KIN-7-48007

Id de l'acheteur - Buyer ID
kin610
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

MODIFICATION 004

Cette modification 004 vise à répondre aux questions concernant le DDP.

Q1: Les pages 13 de 18, Contraintes #4.8 l'entrepreneur et sous-traitants (le cas échéant) doivent fournir un « permis du New York State Food Service Establishment ». Si l'entrepreneur est située à l'extérieur de l'État de New York et la propriété de l'hôtel est située dans l'État de New York et dispose des permis de santé valables pour les installations de restauration et le personnel, cela sera-t-il acceptable?

R1: Comme les critères techniques obligatoires O2 et O3: L'entrepreneur doit préparer la nourriture dans des locaux inspectés par le New York State Department of Health. Une preuve d'inspection doit être fournie. L'entrepreneur et les sous-traitants doivent détenir un « permis du New York State Food Service Establishment » qui ne doit pas expirer avant le 1er novembre 2017. Une preuve de permis doit être fournie.

Q2: Des informations supplémentaires peuvent-elles être fournies sur la distance entre l'hébergement et la zone de formation?

R2: Comme le critère technique obligatoire O1: Les logements doivent être situés dans un rayon de 50 km (30 miles) de Saranac Lake, dans l'État de New York.

TOUTES AUTRES TERMES ET CONDITIONS DU DDP RESTENT INCHANGÉS