



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

REQUEST FOR PROPOSAL
DEMANDE DE PROPOSITION

**Proposal To: Public Works and Government
Services Canada**

We hereby offer to sell to Her Majesty the Queen in right of Canada, in accordance with the terms and conditions set out herein, referred to herein or attached hereto, the goods, services, and construction listed herein and on any attached sheets at the price(s) set out therefor.

**Proposition aux: Travaux Publics et Services
Gouvernementaux Canada**

Nous offrons par la présente de vendre à Sa Majesté la Reine du chef du Canada, aux conditions énoncées ou incluses par référence dans la présente et aux annexes ci-jointes, les biens, services et construction énumérés ici sur toute feuille ci-annexée, au(x) prix indiqué(s).

Comments - Commentaires

| | |
|---|---|
| Title - Sujet Chaises de bureau | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation EP916-180431/A | Date 2017-07-10 |
| Client Reference No. - N° de référence du client 20180431 | |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PQ-985-73097 | |
| File No. - N° de dossier pq985.EP916-180431 | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2017-08-21 | |
| 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: Paquin, Audrey | Buyer Id - Id de l'acheteur pq985 |
| Telephone No. - N° de téléphone (819) 639-8145 () | FAX No. - N° de FAX () - |
| Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: Specified Herein Précisé dans les présentes | |

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

Vendor/Firm Name and Address

**Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur**

Issuing Office - Bureau de distribution

Furniture Division/Division des ameublements
11 Laurier St. / 11, rue Laurier
6B1, Place du Portage
Gatineau
Québec
K1A 0S5

| | |
|--|--|
| Delivery Required - Livraison exigée See Herein | 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 |

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU

TABLE DES MATIÈRES

Section 1 – Invitation et directives à l'intention des soumissionnaires

Section 2 – Contrat subséquent comprenant la liste des biens et des services requis

SECTION 1 – INVITATION ET DIRECTIVES À L'INTENTION DES SOUMISSIONNAIRES

Modalités de la DDS:

La présente DDS est émise conformément à l'arrangement en matière d'approvisionnement (AMA) en fauteuils de bureau du fournisseur, qui fait partie de la série d'AMA émise par Travaux publics et Services gouvernementaux Canada (TPSGC) et portant le numéro E60PQ-120001/PQ. Les modalités de l'AMA du fournisseur s'appliquent à la présente DDS et en font partie intégrante. Le soumissionnaire s'engage à respecter ces modalités, de même que celles de la présente DDS.

Processus concurrentiel ou **Fournisseur conforme unique**

Pour un processus concurrentiel:

Le soumissionnaire doit fournir les renseignements suivants AVEC sa soumission:

- Les renseignements demandés par le Canada à l'annexe A;

Le soumissionnaire doit fournir les renseignements suivants APRÈS la date de clôture des soumissions, à la demande du Canada:

- Une ou plusieurs des justifications de prix suivantes:
 1. La liste de prix publiée courante, indiquant l'escompte, en pourcentage, offert au Canada.
 2. Une copie des factures payées pour une qualité et une quantité semblables de biens, de services ou les deux vendus à d'autres clients.
 3. Une ventilation du prix indiquant le coût de la main-d'œuvre directe, des matières directes et des articles achetés, les frais généraux des services techniques et des installations, les frais généraux globaux et administratifs, les coûts de transport, le bénéfice, etc.
 4. Toute autre pièce justificative demandée par le Canada.

Pour un fournisseur conforme unique:

Le soumissionnaire doit fournir les renseignements suivants AVEC sa soumission:

- Les renseignements demandés par le Canada à l'annexe A;
- Une ou plusieurs des justifications de prix suivantes:
 1. La liste de prix publiée courante, indiquant l'escompte, en pourcentage, offert au Canada.
 2. Une copie des factures payées pour une qualité et une quantité semblables de biens, de services ou les deux vendus à d'autres clients.
 3. Une ventilation du prix indiquant le coût de la main-d'œuvre directe, des matières directes et des articles achetés, les frais généraux des services techniques et des installations, les frais généraux globaux et administratifs, les coûts de transport, le bénéfice, etc.
 4. Toute autre pièce justificative demandée par le Canada.

Volet général ou **Volet Stratégie d'approvisionnement auprès des entreprises autochtones (SAEA)**

Pour approvisionnement SAEA:

Contenu canadien (*Applicable seulement si coché*)

Le fournisseur devrait proposer des fauteuils conformes constitués de « contenu canadien » dans son AMA. Le Canada peut privilégier les soumissions proposant des fauteuils désignés comme tels.

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU

Exigences relatives à la sécurité (Les articles d’Exigences relatives à la sécurité ci-dessous s’appliquent seulement si la Section 2, alinéa 2.1.b. des présentes s’applique.)

Le soumissionnaire doit fournir les renseignements demandés à l'article 3 ci-dessous, au moment précisé dans l'article 2.

1. Modalités
 - a. Le soumissionnaire doit détenir une cote de sécurité de l'organisation valide, tel qu'indiqué dans l'annexe B.
 - b. Les individus proposés par le soumissionnaire et qui doivent avoir accès à des renseignements ou à des biens de nature protégée ou classifiée ou à des établissements de travail dont l'accès est réglementé doivent posséder une attestation de sécurité tel qu'indiqué à l'annexe B.
2. Les modalités de l'article 1 ci-dessus doivent être respectées par le soumissionnaire:
 - a. d'ici la date de clôture de la demande de soumissions;
 - b. d'ici la date de l'attribution d'un contrat. On rappelle aux soumissionnaires d’obtenir rapidement la cote de sécurité requise. La décision de retarder l’attribution du contrat, pour permettre au soumissionnaire retenu d’obtenir la cote de sécurité requise, demeure à l’entière discrétion de l’autorité contractante.
3. Les soumissionnaires doivent fournir les renseignements suivants, à tout le moins, pour démontrer leur conformité aux exigences relatives à la sécurité.
 1. Le numéro de la cote de sécurité de l'organisation valide du soumissionnaire, émise par la DSIC.
 2. Le nom de toutes les personnes qui devront avoir accès à des renseignements ou à des biens classifiés ou protégés ou à des lieux d'exécution des travaux dont l'accès est réglementé. Il est préférable également d'inscrire leur date de naissance, leur second prénom et leur numéro d'attestation de sécurité émise par la DSIC.
4. Pour plus d’informations sur la vérification de sécurité, les soumissionnaires peuvent consulter le site Web du Programme de sécurité industrielle de la **Direction de la sécurité industrielle canadienne (DSIC)** de Travaux publics et Services gouvernementaux Canada (<http://ssi-iss.tpsgc-pwgsc.gc.ca/index-fr.html>).

Évaluation des soumissions (Cet article est seulement rempli si les personnes qui évalueront les soumissions ne sont pas des employés du gouvernement du Canada.)

Une équipe d'évaluation composée de représentants du Canada évaluera les soumissions.

| | |
|--|--|
| DDS envoyé à: [La section « DDS envoyé à: », n’est remplie que lorsque la DDS n’est pas publié sur Achatsetventes.gc.ca] | |
| Fournisseur nom et adresse: (Ville, province) | |
| Personne-ressource : | |
| - Nom : | |
| - Numéro de téléphone : | |
| - Courriel : | |
| - Numéro de télécopieur : | |
| DDS émis par : | |
| Ministère, organisme ou société d’État de l’utilisateur désigné (UD) : Personne-ressource pour cette demande de soumissions : | Voir la section 2, paragraphe 4.1. |
| Date de clôture de la DDS - Présentation d'une soumission : | |
| Les soumissions doivent être présentées à l'autorité contractante à la date, l'heure et dans le format indiquées ci-dessous. | |
| - Au plus tard à la date et à l'heure limites : | Le 20 juillet 2017 2:00pm EDT PWGSC/TPSGC BID RECEIVING UNIT 11 rue Laurier Place du Portage, Phase III Tour B, Room 0B2 Gatineau, QC K1A 0S5 |
| - Format de soumission de l’offre | <input checked="" type="checkbox"/> Copie papier |

| | |
|--|---|
| | <input type="checkbox"/> Copie électronique |
| Demandes de renseignements sur la DDS | |
| Sauf indication contraire dans la colonne adjacente, le soumissionnaire peut transmettre des demandes de renseignements au sujet de la DDS à l'autorité contractante au plus tard deux jours ouvrables avant la date de clôture de la DDS. Les demandes reçues après cette date limite pourraient rester sans réponse. | ___5___ jours ouvrables |

SECTION 2 – CLAUSES DU CONTRAT SUBSÉQUENT

| | | |
|-----------|---|---|
| 1. | Modalités du contrat | |
| | Les modalités des parties 6A et 6C de l'AMA du fournisseur s'inscrivant dans la série E60PQ-120001/PQ s'appliquent au contrat et en font partie intégrante. | |
| 2. | Exigences relatives à la sécurité | |
| 2.1 | Les exigences de sécurité applicables sont énoncées dans la Liste de vérification des exigences relatives à la sécurité en annexe B du présent contrat, le cas échéant. L'entrepreneur doit satisfaire aux exigences de sécurité en respectant les modalités ci-dessous (l'article coché s'applique). | |
| a. | <input type="checkbox"/> | L'entrepreneur peut être accompagné; cote de sécurité non exigée. IL EST INTERDIT à tout employé de l'entrepreneur de PÉNÉTRER ou de RÉALISER DES TRAVAUX dans des locaux où se trouvent des renseignements ou des biens PROTÉGÉS ou CLASSIFIÉS, sauf si l'employé y circule avec un accompagnateur fourni par le ministère ou l'organisme bénéficiant du mandat réalisé. |
| b. | <input type="checkbox"/> | Cote(s) de sécurité exigée(s). L'entrepreneur doit avoir l'autorisation de sécurité conforme aux exigences énoncées à l'annexe B du présent document. |
| c. | <input checked="" type="checkbox"/> | Il n'y a aucune exigence de sécurité associée à ce contrat. |
| 3. | Besoin | |
| 3.1 | L'entrepreneur doit effectuer les travaux énumérés à l'annexe A. | |
| 4. | Responsables | |
| 4.1 | Autorité contractante / Utilisateur désigné | |
| | Nom : | Audrey Paquin |
| | Titre : | Agent d'approvisionnements |
| | Ministère, organisme ou société d'État : | Travaux Publics et Services gouvernementsuc Canada |
| | Adresse : | 11 rue Laurier, Gatineau Quebec K1A 0S5 |
| | Numéro de téléphone : | (819) 639-8145 |
| | Courriel : | audrey.paquin@tpsgc-pwgsc.gc.ca |
| 4.2 | Responsable du projet | |
| | Nom : | À compléter lors de l'attribution du contrat |
| | Titre : | |
| | Ministère, organisme ou société d'État : | |
| | Adresse : | |
| | Numéro de téléphone : | |
| | Numéro de télécopieur : | |
| | Courriel : | |
| 4.3 | Représentant de l'entrepreneur | |
| | Voir l'annexe A, tableau 9 | |
| 5. | Paiement | |
| | Mode de paiement | |
| | <input type="checkbox"/> | Paiement unique |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | Paiements multiples |
| | Si l'AMA de l'entrepreneur indique l'acceptation des paiements par carte de crédit, cette méthode pourrait être utilisée conjointement avec ce qui précède. | |
| 6. | Facturation | |

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU

| | |
|--|---|
| | En plus de respecter les modalités de facturation du document complémentaire Addenda à l'EO 6B/6C, l'entrepreneur enverra l'original et une copie de la facture à l'adresse suivante aux fins d'attestation et de paiement: |
| | Nom de l'organisation et personne-ressource : |
| | À compléter lors de l'attribution du contrat |

**ANNEXE A
BESOIN et BASE DE PAIEMENT**

À remplir par l'UD: Section A des tableaux 1 à 3; Section A des tableaux 4 à 6 si les quantités optionnelles sont requises; tableau 7 dans son intégralité.

À remplir par le soumissionnaire: Section B des tableaux 1 à 3; Section B des tableaux 4 à 6 le cas échéant; tableaux 8 et 9 dans leurs intégralités.

Dans un contrat subséquent, on entend par « soumission » l'engagement du fournisseur et par « soumissionnaire », l'entrepreneur.

FAUTEUILS DE VISITEURS

Tableau 1 – Produits (fauteuils)

| Section A – BESOIN DE L'UD | | | | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|--|--|-------------------------|--------------------|--------------------|-----|---|-----------------------------|------------------------------------|
| N° | Description | Couleurs de rembourrage | Types de roulettes | | Qté | Numéro de modèle [L'ajouter s'il ne figure pas dans la section A] | Prix Unitaire Ferme** \$ | Total multiplié [Qté x Prix] \$ |
| | | Catégorie, p. ex. Bleu | Pour moquette* | Pour surface dure* | | | | |
| 1 | Fauteuil de visiteurs Style de la base : Base a quatre pattes Accoudoirs: Sans accoudoirs Capacité d'empilage: Empilable Rembourrage: Revêtement du dossier en tissu respirant/ tissu du siège Fauteuils écologiques : oui | Gris et noir | X | | 21 | | | |
| * Ne s'applique pas au fauteuil. ** Ne doit pas dépasser le prix unitaire plafond indiqué dans l'AMA. | | | | | | Total multiplié pour tous les produits : | | \$ |

Tableau 2 – Livraison

| Section A – BESOIN DE L'UD | | | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|-----|------------------------|--|---|------------------|------------------------------------|
| N° du produit tiré du tableau 1 | Emplacement | Qté | Date voulue (AA/MM/JJ) | Heure voulue : Heures normales de travail ou En dehors des heures normales de travail* | Le fournisseur livrera les produits à la date et à l'heure ci-dessous** | Prix Ferme \$ | Total multiplié (Qté x Prix) \$ |
| 1 | 90 rue Sparks, 5e étage, Ottawa , ONT | 21 | 28 août 2017 | En dehors des heures normales de travail 6pm-6am | | | |

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU

| | | |
|--|--|----|
| <p>* Heures normales de travail de 8 h à 17 h, conformément à l’AMA, annexe A, article 5. ** Si le fournisseur n’ajoute aucune date ni heure, il accepte de livrer les produits à la date et à l’heure voulues.</p> | Total multiplié pour toutes les livraisons : | \$ |
|--|--|----|

Tableau 3 – Installation

| Section A – BESOIN DE L’UD | | | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|--|---------------------------------------|-----|------------------------|---|--|------------------|------------------------------------|
| N° du produit tiré du tableau 1 | Emplacement | Qté | Date voulue (AA/MM/JJ) | Heure voulue : Heures normales de travail ou En dehors des heures normales de travail* | Le fournisseur installera les produits à la date et à l’heure ci-dessous** | Prix Ferme \$ | Total multiplié (Qté x Prix) \$ |
| 1 | 90 rue Sparks, 5e étage, Ottawa , ONT | 21 | 28 août 2017 | Heures normales de travail | | | |
| <p>* Heures normales de travail de 8 h à 17 h, conformément à l’AMA, annexe A, article 5. ** Si le fournisseur n’ajoute aucune date ni heure, il accepte de livrer les produits à la date et à l’heure voulues.</p> | | | | | Total multiplié pour toutes les livraisons : | | \$ |

Tableau 4 – Produits optionnels (fauteuils)

Sans objet

Tableau 5 – Livraison optionnelle

Sans objet

Tableau 6 – Installation optionnelle

Sans objet

Tableau 7 – Aspects connexes

| | | |
|-----------|--|--|
| 1. | Couleurs de rembourrage | |
| 1.1 | <p>Pour chacun des fauteuils énumérés dans le tableau 1 ci-dessus, l’entrepreneur doit fournir à l’autorité contractante dans les deux jours ouvrables suivant l’attribution du contrat, des renseignements sur tous les noms et les couleurs de rembourrage offerts dans la catégorie de couleur précisée. Ces renseignements descriptifs doivent prendre la forme d’échantillons de couleurs ou de documents montrant les couleurs réelles.</p> <p>Dans les deux jours ouvrables suivant la réception de tous les renseignements descriptifs par l’autorité contractante, celle-ci enverra à l’entrepreneur un avis écrit indiquant le choix de couleurs du Canada pour chacun des fauteuils figurant à l’annexe A.</p> <p>L’entrepreneur livrera les fauteuils correspondant au choix de couleurs du Canada dans la catégorie en question. Aucuns frais supplémentaires ne seront facturés au Canada.</p> | |
| 2. | Installations du Canada où se fera la livraison | |
| 2.1 | Plateformes de chargement/Emplacement | |
| A | Emplacement | 90 rue Sparks, 5 ^e étage, Ottawa , ON |
| B | Plateforme | Oui |
| C | Ascenseur | Capacité de poids 1814kg/ 25 Personnes Grandeur – 150”H x 98”L x 64”W |
| D | Porte | Grandeur – 96”x36” |
| 2.2 | Monte-charge | |
| 2.3 | Autre (préciser) | |
| 3. | Continuité des attestations | |

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU

| | |
|-----|--|
| | En présentant une soumission en réponse à la DDS, le soumissionnaire atteste qu’il (et que tout membre de la coentreprise si le soumissionnaire est une coentreprise) continue de se conformer à toutes les attestations ci-dessous énumérées dans les parties 6A et 6B de l’AMA du soumissionnaire concernant les fauteuils de bureau : |
| 3.1 | Dispositions relatives à l’intégrité |
| 3.2 | Programme de contrats fédéraux pour l’équité en matière d’emploi |
| 3.3 | Conformité de reconnaissance du fauteuil écologique (ne s’applique qu’aux soumissionnaires dont les fauteuils proposés sont reconnus comme tels dans l’AMA) |
| 3.4 | Conformité du produit |
| 3.5 | Attestation des prix (conformément à l’AMA, partie 6B) |

Tableau 8 – Évaluation de la soumission et total du contrat (le Canada peut remplir ce tableau s’il n’a pas été rempli par le soumissionnaire)

| | | |
|---|--|-----|
| 1 | Total des produits (tableau 1) | \$ |
| 2 | Total des produits optionnels (tableau 4) | N/A |
| 3 | Total de livraison (tableau 2) | \$ |
| 4 | Total de livraison optionnelle (tableau 5) | N/A |
| 5 | Total d’installation (tableau 3) | \$ |
| 6 | Total d’installation optionnelle (tableau 6) | N/A |
| 7 | Prix total évalué (de la soumission)* (1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6) : | \$ |
| 8 | Taxes applicables : | \$ |
| 9 | Montant total estimatif du contrat (7+8) : | \$ |

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

Tableau 9 – Représentant de l’entrepreneur

| | | | |
|----|---|-------------------------|--|
| 1. | Représentant de l’entrepreneur pour le soumission at du contrat | | |
| | Nom: | Numéro de telephone : | |
| | | Numéro de télécopieur : | |
| | | Courriel : | |
| | | Autre : | |

FAUTEUILS PIVOTANTS DE BUREAU ET DE CONFÉRENCE

Tableau 1 – Produits (fauteuils)

| Section A – BESOIN DE L’UD | | | | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|----------------------------|--|---------------------------|--------------------|--------------------|-----|---|-----------------------------|------------------------------------|
| N° | Description | Couleurs de remboursement | Types de roulettes | | Qté | Numéro de modèle [L’ajouter s’il ne figure pas dans la section A] | Prix Unitaire Ferme** \$ | Total multiplié [Qté x Prix] \$ |
| | | Catégorie, p. ex. Bleu | Pour moquette* | Pour surface dure* | | | | |
| 1 | Fauteuil pivotant de bureau Appuie-tête : non compris Dossier standard Support lombaire: Réglable Accoudoirs: Levier en “T” de réglage de la hauteur, de la largeur et d’inclinaison Profondeur de siège: Réglable Verrouillages de siège et du dossier: Verrouillable ou bloquable en plusieurs positions | Gris et noir | X | | 47 | | | |

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU

| | | | | | | | | |
|--|--|--------------|---|--|--|--|--|----|
| | Mécanismes d'inclinaison: Indépendamment Rembourrage: Revêtement du dossier en tissu respirant/ tissu du siège Fauteuils écologiques : oui | | | | | | | |
| 2 | Fauteuil pivotant de conférence Appuie-tête : non compris Dimensions des accoudoirs : Dossier haut Support lombaire: Fixe Accoudoirs: Accoudoirs fixes Profondeur de siège: Réglable Verrouillages de siège et du dossier: Verrouillable ou bloquable en plusieurs positions Mécanismes d'inclinaison: Combiné Rembourrage: Revêtement du dossier en tissu respirant/ tissu du siège Fauteuils écologiques : oui | Gris et noir | X | | 25 | | | |
| * Ne s'applique pas au fauteuil. ** Ne doit pas dépasser le prix unitaire plafond indiqué dans l'AMA. | | | | | Total multiplié pour tous les produits : | | | \$ |

Tableau 2 – Livraison

| Section A – BESOIN DE L'UD | | | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|---|--|-----|------------------------|---|---|------------------|------------------------------------|
| N° du produit tiré du tableau 1 | Emplacement | Qté | Date voulue (AA/MM/JJ) | Heure voulue : Heures normales de travail ou En dehors des heures normales de travail* | Le fournisseur livrera les produits à la date et à l'heure ci-dessous** | Prix Ferme \$ | Total multiplié (Qté x Prix) \$ |
| 1 | 90 rue Sparks, 5e étage, Ottawa , ONT | 72 | 28 août 2017 | En dehors des heures normales de travail 6pm-6am | | | |
| * Heures normales de travail de 8 h à 17 h, conformément à l'AMA, annexe A, article 5. ** Si le fournisseur n'ajoute aucune date ni heure, il accepte de livrer les produits à la date et à l'heure voulues. | | | | | Total multiplié pour toutes les livraisons : | | \$ |

Tableau 3 – Installation

| Section A – BESOIN DE L’UD | | | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|---|---------------------------------------|-----|------------------------|--|--|---------------|---------------------------------|
| N° du produit tiré du tableau 1 | Emplacement | Qté | Date voulue (AA/MM/JJ) | Heure voulue : Heures normales de travail ou En dehors des heures normales de travail* | Le fournisseur installera les produits à la date et à l’heure ci-dessous** | Prix Ferme \$ | Total multiplié (Qté x Prix) \$ |
| 1 | 90 rue Sparks, 5e étage, Ottawa , ONT | 72 | 28 août 2017 | Heures normales de travail | | | |
| * Heures normales de travail de 8 h à 17 h, conformément à l’AMA, annexe A, article 5. ** Si le fournisseur n’ajoute aucune date ni heure, il accepte de livrer les produits à la date et à l’heure voulues. | | | | Total multiplié pour toutes les livraisons : | | \$ | |

Tableau 4 – Produits optionnels (fauteuils)

Sans objet

Tableau 5 – Livraison optionnelle

Sans objet

Tableau 6 – Installation optionnelle

Sans objet

Tableau 7 – Aspects connexes

| | |
|-----------|--|
| 1. | Couleurs de rembourrage |
| 1.1 | <p>Pour chacun des fauteuils énumérés dans le tableau 1 ci-dessus, l’entrepreneur doit fournir à l’autorité contractante dans les deux jours ouvrables suivant l’attribution du contrat, des renseignements sur tous les noms et les couleurs de rembourrage offerts dans la catégorie de couleur précisée. Ces renseignements descriptifs doivent prendre la forme d’échantillons de couleurs ou de documents montrant les couleurs réelles.</p> <p>Dans les deux jours ouvrables suivant la réception de tous les renseignements descriptifs par l’autorité contractante, celle-ci enverra à l’entrepreneur un avis écrit indiquant le choix de couleurs du Canada pour chacun des fauteuils figurant à l’annexe A.</p> <p>L’entrepreneur livrera les fauteuils correspondant au choix de couleurs du Canada dans la catégorie en question. Aucuns frais supplémentaires ne seront facturés au Canada.</p> |
| 2. | Installations du Canada où se fera la livraison |
| 2.1 | Plateformes de chargement/Emplacement |
| A | Emplacement <i>90 rue Sparks, 5^e étage, Ottawa , ON</i> |
| B | Plateforme <i>Oui</i> |
| C | Ascenseur <i>Capacité de poids 1814kg/ 25 Personnes Grandeur – 150”H x 98”L x 64”W</i> |
| D | Porte <i>Grandeur – 96”x36”</i> |
| 2.2 | Monte-charge |
| 2.3 | Autre (préciser) |
| 3. | Continuité des attestations |
| | En présentant une soumission en réponse à la DDS, le soumissionnaire atteste qu’il (et que tout membre de la coentreprise si le soumissionnaire est une coentreprise) continue de se conformer à toutes les attestations ci-dessous énumérées dans les parties 6A et 6B de l’AMA du soumissionnaire concernant les fauteuils de bureau : |
| 3.1 | Dispositions relatives à l’intégrité |
| 3.2 | Programme de contrats fédéraux pour l’équité en matière d’emploi |

| | |
|-----|---|
| 3.3 | Conformité de reconnaissance du fauteuil écologique (ne s'applique qu'aux soumissionnaires dont les fauteuils proposés sont reconnus comme tels dans l'AMA) |
| 3.4 | Conformité du produit |
| 3.5 | Attestation des prix (conformément à l'AMA, partie 6B) |

Tableau 8 – Évaluation de la soumission et total du contrat (le Canada peut remplir ce tableau s'il n'a pas été rempli par le soumissionnaire)

| | | |
|---|--|-----|
| 1 | Total des produits (tableau 1) | \$ |
| 2 | Total des produits optionnels (tableau 4) | N/A |
| 3 | Total de livraison (tableau 2) | \$ |
| 4 | Total de livraison optionnelle (tableau 5) | N/A |
| 5 | Total d'installation (tableau 3) | \$ |
| 6 | Total d'installation optionnelle (tableau 6) | N/A |
| 7 | Prix total évalué (de la soumission)* (1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6) : | \$ |
| 8 | Taxes applicables : | \$ |
| 9 | Montant total estimatif du contrat (7+8) : | \$ |

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

Tableau 9 – Représentant de l'entrepreneur

| | | |
|----|---|-------------------------|
| 1. | Représentant de l'entrepreneur pour le soumission at du contrat | |
| | Nom: | Numéro de telephone : |
| | | Numéro de télécopieur : |
| | | Courriel : |
| | | Autre : |