



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Travaux publics et Services gouvernementaux
Canada

Place Bonaventure,
800 rue de la Gauchetière Ouest
Voir aux présentes - See herein
Montréal

Québec
H5A 1L6

FAX pour soumissions: (514) 496-3822

**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

Travaux publics et Services gouvernementaux Canada
Place Bonaventure,
800 rue de la Gauchetière Ouest
Voir aux présentes - See herein
Montréal
Québec
H5A 1L6

Title - Sujet Table de vibration avec atmosphère	
Solicitation No. - N° de l'invitation 01B30-180101/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client 01B30-18-0101	Date 2017-08-10
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-SMTA-405-14425	
File No. - N° de dossier MTA-7-40056 (405)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2017-08-28	
Time Zone Fuseau horaire Heure Avancée de l'Est HAE	
F.O.B. - F.A.B. Specified Herein - Précisé dans les présentes Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input checked="" type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Séguin, Caroline	Buyer Id - Id de l'acheteur mta405
Telephone No. - N° de téléphone (514) 496-3734 ()	FAX No. - N° de FAX (514) 496-3822
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

MODIFICATION 002

Le but de cette modification est de supprimer trois critères de la Pièce Jointe 1.

Critères supprimés - Pièce Jointe 1 « Critères techniques obligatoires »

À la page 17 de 19,

SUPPRIMER ENTIÈREMENT :

- 2.1.3 Le système doit être fourni avec un certificat de calibration provenant d'un organisme reconnu tel que A2LA (*American Association for Laboratory Accreditation*) ou autre équivalent;
- 2.1.4 L'unité doit détenir la certification CSA canadien;
- 2.1.5 Le fournisseur devra fournir une attestation écrite démontrant que l'unité a été pré-testée à l'usine du fabricant.

N.B. Ces critères ne seront pas évalués au moment du dépôt de la soumission, mais demeurent des exigences contractuelles à respecter en vertu de l'annexe A « Besoin ».

Toutes les autres clauses et conditions demeurent inchangées.