



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Réception des soumissions - TPSGC / Bid Receiving -
PWGSC

1550 Avenue d'Estimauville

1550 D'Estimauville Avenue

Québec

Québec

G1J 0C7

FAX pour soumissions: (418) 648-2209

**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

TPSGC - PWGSC

601 - 1550 Avenue d'Estimauville

Québec

Québec

G1J 0C7

Title - Sujet Chambres de croissance	
Solicitation No. - N° de l'invitation 01396-171810/B	Amendment No. - N° modif. 003
Client Reference No. - N° de référence du client 01396-171810	Date 2017-09-11
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$QCW-030-17178	
File No. - N° de dossier QCW-7-40001 (030)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2017-09-18	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: Roy, Alain	Buyer Id - Id de l'acheteur qcw030
Telephone No. - N° de téléphone (418) 649-2845 ()	FAX No. - N° de FAX (418) 648-2209
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 - Sollicitation No.
01396-171810/B
N° de réf. du client - Client Ref. No.
01396-171810

N° de la modif - Amd. No.
003
File No. - N° du dossier
QCW-7-40003

Id de l'acheteur - Buyer ID
qcw030
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

Modification 003 à notre invitation.

QUESTIONS / RÉPONSES

Question # 7

Veuillez indiquer si une porte de 4 po d'épaisseur est acceptable pour ce projet.

Réponse # 7

Oui, l'épaisseur de la porte doit avoir un minimum de 51 mm (2 po). Voir addenda #2 ci-dessous.

Question # 8

Pouvez-vous préciser si l'option de ne pas avoir de fenêtre sur les cabinets de croissance de type 2 est acceptable?

Réponse # 8

Non, des fenêtres sont demandées pour tous les cabinets, type 1 et 2.

Addenda #2

À l'Annexe A, page 24, point 5.1, paragraphe "Portes des cabinets, Dimensions des portes"

SUPPRIMER :

Largeur : 876 ± 13 mm (34.5 ± 0.5 po)
Profondeur : 63 ± 13 mm (2.5 ± 0.5 po)
Hauteur : 1900 ± 13 mm (75.0 ± 0.5 po)

INSÉRER :

Largeur : 876 ± 13 mm (34.5 ± 0.5 po)
Profondeur : minimum 51 mm (minimum 2.0 po)
Hauteur : 1900 ± 13 mm (75.0 ± 0.5 po)

À l'Annexe A, page 26, point 6.1, paragraphe "Portes des cabinets, Dimensions des portes"

SUPPRIMER :

Largeur : 813 ± 13 mm (32.0 ± 0.5 po)
Profondeur : 63 ± 13 mm (2.5 ± 0.5 po)
Hauteur : 1425 ± 13 mm (56.0 ± 0.5 po)

N° de l'invitation - Sollicitation No.
01396-171810/B
N° de réf. du client - Client Ref. No.
01396-171810

N° de la modif - Amd. No.
003
File No. - N° du dossier
QCW-7-40003

Id de l'acheteur - Buyer ID
qcw030
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

INSÉRER :

Largeur : 813 ± 13 mm (32.0 ± 0.5 po)
Profondeur : minimum 51 mm (minimum 2.0 po)
Hauteur : 1425 ± 13 mm (56.0 ± 0.5 po)

TOUS LES AUTRES TERMES ET CONDITIONS DEMEURENT LES MÊMES.