



**RETURN BIDS TO:**  
**RETOURNER LES SOUMISSIONS À:**  
**Bid Receiving Public Works and Government**  
**Services Canada/Réception des soumissions Travaux**  
**publics et Services gouvernementaux Canada**  
**Room 100,**  
**167 Lombard Ave.**  
**Winnipeg**  
**Manitoba**  
**R3B 0T6**  
**Bid Fax: (204) 983-0338**

## **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 Canada -  
Western Region  
Room 100  
167 Lombard Ave.  
Winnipeg  
Manitoba  
R3B 0T6

<b>Title - Sujet</b> Meubles - conformément à IAMA no E6	
<b>Solicitation No. - N° de l'invitation</b> EP922-181112/A	<b>Amendment No. - N° modif.</b> 001
<b>Client Reference No. - N° de référence du client</b> TC-EP922-181112	<b>Date</b> 2017-10-04
<b>GETS Reference No. - N° de référence de SEAG</b> PW-\$WPG-005-10322	
<b>File No. - N° de dossier</b> WPG-7-40094 (005)	<b>CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME</b>
<b>Solicitation Closes - L'invitation prend fin</b> <b>at - à 02:00 PM</b> <b>on - le 2017-10-11</b>	<b>Time Zone</b> <b>Fuseau horaire</b> Central Daylight Saving Time CDT
<b>F.O.B. - F.A.B.</b> <b>Plant-Usine:</b> <input type="checkbox"/> <b>Destination:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Other-Autre:</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à:</b> Guilford, Alison	<b>Buyer Id - Id de l'acheteur</b> wpg005
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> (204) 228-7215 ( )	<b>FAX No. - N° de FAX</b> (204) 983-7796
<b>Destination - of Goods, Services, and Construction:</b> <b>Destination - des biens, services et construction:</b>	

**Instructions: See Herein**

**Instructions: Voir aux présentes**

<b>Delivery Required - Livraison exigée</b>	<b>Delivery Offered - Livraison proposée</b>
<b>Vendor/Firm Name and Address</b> <b>Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur</b>	
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> <b>Facsimile No. - N° de télécopieur</b>	
<b>Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor/Firm</b> <b>(type or print)</b> <b>Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/</b> <b>de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)</b>	
<b>Signature</b>	<b>Date</b>

La modification 001 de la demande de soumissions n° EP922-181112/A porte sur les points suivants :

1. Consultez la p. 1:

**SUPPRIMER :** L'invitation prend fin à 02:00 PM le 2017-10-06.

**REMPLACER PAR :** L'invitation prend fin à 02:00 PM le 2017-10-11.

2. Consultez l'ANNEXE A, BESOIN et BASE DE PAIEMENT, Catégorie de produit : 6A

**SUPPRIMER :**      **Tableau 1 – Produits (s'applique seulement pour le scénario a de l'article 2. de cette IAS)**

Section A – BESOIN DE L'UTILISATEUR DÉSIGNÉ							Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR		
Pt	CIUGDC	Description du produit (zone facultative)	Étape 1 qté	Étape 2 qté	Étape 3 qté	Qté totale	N° de pièce du fournisseur	Prix unité ferme** \$	Total calculé [Qté x Prix] \$
1.	MTxxSCLxDxxxxxxxx36xx		1	-	-	= 1			
2.	MTxxSCLxDxxxxxxxx42xx		8	2	-	= 10			
** Ne doit pas dépasser le prix unitaire plafond indiqué dans l'AMA. Ajouter des lignes au besoin.							Total des produits \$		

Solicitation No. - N° de l'invitation  
EP922-181112/A  
Client Ref. No. - N° de réf. du client  
EP922-181112

Amd. No. - N° de la modif.  
001  
File No. - N° du dossier  
WPG-7-40094

Buyer ID - Id de l'acheteur  
wpg005  
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

REEMPLACER PAR :    Tableau 1 – Produits (s'applique seulement pour le scénario a de l'article 2. de cette IAS)

Pt		Section A – BESOIN DE L'UTILISATEUR DÉSIGNÉ				Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR		
		CIUGDC	Description du produit (zone facultative)	Étape 1 qté	Étape 2 qté	Étape 3 qté	Qté totale	N° de pièce du fournisseur
1.		TTDCCCBPBDNILSPN1L 14x x1926NIL 195x		1	-	-	= 1	
2.		TRFTPCVCNILTSPCED60xx NILN1L30xx		8	2	-	= 10	
** Ne doit pas dépasser le prix unitaire plafond indiqué dans l'AMA. Ajouter des lignes au besoin.								
Total des produits								\$

Toutes les autres modalités demeurent inchangées.