



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

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

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 Fauteuils | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation EF236-181799/A | Date 2017-12-04 |
| Client Reference No. - N° de référence du client EF236-18-1799 | |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MTA-625-14646 | |
| File No. - N° de dossier MTA-7-40286 (625) | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2017-12-18 | Time Zone Fuseau horaire Heure Normale du l'Est HNE |
| 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: Lavoie, Corine | Buyer Id - Id de l'acheteur mta625 |
| Telephone No. - N° de téléphone (514) 496-3483 () | FAX No. - N° de FAX (514) 496-3822 |
| Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: MINISTERE DES TRAVAUX PUBLICS ET SERVICES GOUVERNEMENTAUX CANADA PL.BONAVENTURE PORTAIL S-E BUR.7300 800 RUE DE LA GAUCHETIERE O. MONTREAL Québec H5A 1L6 Canada | |

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 |

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU
EF236-181799

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)**

Exigences relatives à la sécurité

Non applicable

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU
EF236-181799

| | |
|--|---|
| 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 18 décembre, 2017 - 2:00 PM HNE |
| - Format de soumission de l'offre | <input checked="" type="checkbox"/> Copie papier <input type="checkbox"/> Copie électronique |
| - À l'emplacement physique (le cas échéant) (Copie papier) | SERVICES PUBLICS ET APPROVISIONNEMENT CANADA Bureau des soumissions Place Bonaventure, 1 ^{ère} étage 800 rue de la Gauchetière ouest, Bureau 1110 Montréal (QC) H5A 1L6 Par télécopieur: (514) 496-3822 |
| 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. | 4 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 : Corine Lavoie |
| | Titre : Agente à l'approvisionnement |
| | Ministère, organisme ou société d'État : Services publics et Approvisionnement Canada (SPAC) |
| | Adresse : Place Bonaventure, 1^{ère} étage |

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU
EF236-181799

| | | |
|-----|---|---|
| | | 800 rue de la Gauchetière ouest, Bureau 1110 Montréal (QC) H5A 1L6 |
| | Numéro de téléphone : | (514) 496-3483 |
| | Courriel : | corine.lavoie@pwgsc-tpsgc.gc.ca |
| 4.2 | Responsable du projet [À compléter lors de l'attribution du contrat] | |
| | Nom : | |
| | 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 | |
| | 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 : Sera complété l'octroi du contrat | |
| | Adresse: | |

ANNEXE A.1
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.

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 visiteur | | | | 10 | | | |
| | Style de la base : Base à quatre pattes Accoudoirs : Avec accoudoirs; Capacité d'empilage : Empilable; Rembourrage : Double revêtement; | | | | | | | |
| * 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 | Local situé sur 4 ^e étage 805 avenue Wilfrid-Laurier Québec (QC) G1R 2L3 (voir le tableau 7 pour les détails) | | 2018/03/12 | heures normales de travail | (A) (M) (J) (H) (M) (J) (H) | | |
| * 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 : | | | \$ |

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU
EF236-181799

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 | Local situé sur 4 ^e étage 805 avenue Wilfrid-Laurier Québec (QC) G1R 2L3 | | 2018/03/12 | heures normales de travail | (A) (M) (J) (H) (M) (J) (H) | | |
| * 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> | |
| 2.1 | Installations du Canada où se fera la livraison | |
| | Option #1 - Livraison par l'Est (entrée par avant ou arrière, à préciser) | |
| 2.1.1 | Plateformes de chargement/Emplacement | |
| A | Emplacement | Local situé sur 4 ^e étage 805 avenue Wilfrid-Laurier Québec (QC) G1R 2L3 |
| B | Plateforme | non |
| C | Ascenseur | Ascenseur 1 : Capacité : 1 600 kg Dimensions intérieures cabine : 2032 mm Largeur x 1651 mm Profondeur Ouvertures libres : 2134 mm Hauteur x 1067 mm Largeur |
| D | Porte | Entrée au niveau du pont piétonnier. La première portée rencontrée est la porte 100-73A : 915 mm Largeur x 2440 mm Hauteur |
| 2.1.2 | Monte-charge | non |
| 2.1.3 | Autre (préciser) | Advenant entrée par l'avant : entrave dans la rue à prévoir |
| 2.2 | Installations du Canada où se fera la livraison | |
| | Option #2 - Livraison par l'Ouest | |
| 2.2.1 | Plateformes de chargement/Emplacement | |
| A | Emplacement | Local situé sur 4 ^e étage 805 avenue Wilfrid-Laurier Québec (QC) G1R 2L3 |
| B | Plateforme | oui |
| C | Ascenseur | Ascenseur 4 : Capacité : 2250 kg Dimensions intérieures cabine : 2610 mm Largeur x 1803 mm Profondeur Ouvertures libres : 2134 mm Hauteur x 1219 mm Largeur |

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU

EF236-181799

| | | |
|-----------|--|--|
| | | <p>Ascenseur 2 :</p> <p>Capacité : 1150 kg</p> <p>Dimensions intérieurs cabine : 2032 mm Largeur x 1295 mm Profondeur</p> <p>Ouvertures libres : 2134 mm Hauteur x 1067 mm Largeur</p> <p>Ascenseur 1 :</p> <p>Capacité : 1 600 kg</p> <p>Dimensions intérieurs cabine : 2032 mm Largeur x 1651 mm Profondeur</p> <p>Ouvertures libres : 2134 mm Hauteur x 1067 mm Largeur</p> |
| D | Porte | 915 mm Largeur x 2440 mm Hauteur |
| 2.2.2 | Monte-charge | non |
| 2.2.3 | Autre (préciser) | À partir de l'Ouest : Requis de prendre plusieurs ascenseurs et distance de marche importante. Option comporte également plusieurs enjeux de circulation. |
| 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) | \$ |
| 3 | Total de livraison (tableau 2) | \$ |
| 4 | Total de livraison optionnelle (tableau 5) | \$ |
| 5 | Total d'installation (tableau 3) | \$ |
| 6 | Total d'installation optionnelle (tableau 6) | \$ |
| 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 : | |

ANNEXE A.2
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.

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 bureau Appuie-tête : Non compris; Dim. des accoudoirs : Haut dossier; Support lombaire : Réglable; Accoudoirs : Levier en « T » de réglage de la hauteur, de la largeur et d'inclinaison; Profondeur de siège : Réglable; Verrouillages du siège et du dossier : Verrouillable ou bloquable en plusieurs positions; Mécanisme d'inclinaison : Combiné; Rembourrage : Revêtement du dossier en tissu respirant / tissu du siège; | | Roulettes pour tapis | | 35 | | | |
| * 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 | Local situé sur 4 ^e étage 805 avenue Wilfrid-Laurier Québec (QC) G1R 2L3 (voir le tableau 7 pour les détails) | | 2018/03/12 | heures normales de travail | (A) (M) (J) (H) (M) (J) (H) | | |
| * 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 : \$ | | | |

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU
EF236-181799

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 | Local situé sur 4 ^e étage 805 avenue Wilfrid-Laurier Québec (QC) G1R 2L3 | | 2018/03/12 | heures normales de travail | (A) (M) (J) (H) (M) (J) (H) | | |
| * 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> | |
| 2.1 | Installations du Canada où se fera la livraison | |
| | Option #1 - Livraison par l'Est (entrée par avant ou arrière, à préciser) | |
| 2.1.1 | Plateformes de chargement/Emplacement | |
| A | Emplacement | Local situé sur 4 ^e étage 805 avenue Wilfrid-Laurier Québec (QC) G1R 2L3 |
| B | Plateforme | non |
| C | Ascenseur | Acenseur 1 : Capacité : 1 600 kg Dimensions intérieurs cabine : 2032 mm Largeur x 1651 mm Profondeur Ouvertures libres : 2134 mm Hauteur x 1067 mm Largeur |
| D | Porte | Entrée au niveau du pont piétonnier. La première portée rencontrée est la porte 100-73A : 915 mm Largeur x 2440 mm Hauteur |
| 2.1.2 | Monte-charge | non |
| 2.1.3 | Autre (préciser) | Advenant entrée par l'avant : entrave dans la rue à prévoir |
| 2.2 | Installations du Canada où se fera la livraison | |
| | Option #2 - Livraison par l'Ouest | |
| 2.2.1 | Plateformes de chargement/Emplacement | |
| A | Emplacement | Local situé sur 4 ^e étage 805 avenue Wilfrid-Laurier Québec (QC) G1R 2L3 |
| B | Plateforme | oui |
| C | Ascenseur | Ascenseur 4 : Capacité : 2250 kg Dimensions intérieurs cabine : 2610 mm Largeur x 1803 mm Profondeur Ouvertures libres : 2134 mm Hauteur x 1219 mm Largeur |

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU
EF236-181799

| | | |
|-----------|--|--|
| | | <p>Ascenseur 2 : Capacité : 1150 kg Dimensions intérieurs cabine : 2032 mm Largeur x 1295 mm Profondeur Ouvertures libres : 2134 mm Hauteur x 1067 mm Largeur</p> <p>Ascenseur 1 : Capacité : 1 600 kg Dimensions intérieurs cabine : 2032 mm Largeur x 1651 mm Profondeur Ouvertures libres : 2134 mm Hauteur x 1067 mm Largeur</p> |
| D | Porte | 915 mm Largeur x 2440 mm Hauteur |
| 2.2.2 | Monte-charge | non |
| 2.2.3 | Autre (préciser) | À partir de l'Ouest : Requis de prendre plusieurs ascenseurs et distance de marche importante. Option comporte également plusieurs enjeux de circulation. |
| 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) | |
| 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 | Local situé au 3 ^e étage 1550 Avenue d'Estimauville Québec (Qc) G1J 0C7 |
| B | Plateforme | oui |
| C | Ascenseur | non |
| D | Porte | oui |
| 2.2 | Monte-charge | oui |
| 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) | |

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU
EF236-181799

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) | \$ |
| 3 | Total de livraison (tableau 2) | \$ |
| 4 | Total de livraison optionnelle (tableau 5) | \$ |
| 5 | Total d’installation (tableau 3) | \$ |
| 6 | Total d’installation optionnelle (tableau 6) | \$ |
| 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 : |

ANNEXE A.3
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.

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 conference pivotant Appuie-tête : Non compris; Dim. des accoudoirs : Dossier standard; Support lombaire : Fixe; Accoudoirs : Accoudoirs fixes; Profondeur de siège : Semi fixe; Verrouillages du siège et du dossier : Verrouillable ou bloquable en plusieurs positions; Mécanisme d'inclinaison : Combiné; Rembourrage : Revêtement du dossier en tissu respirant / tissu du siège; | | Roulettes pour tapis | | 58 | | | |
| * 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 | Local situé sur 4 ^e étage 805 avenue Wilfrid-Laurier Québec (QC) G1R 2L3 (voir le tableau 7 pour les détails) | | 2018/03/12 | heures normales de travail | (A) (M) (J) (H) (M) (J) (H) | | |
| * 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 : \$ | | | |

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU
EF236-181799

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 | Local situé sur 4 ^e étage 805 avenue Wilfrid-Laurier Québec (QC) G1R 2L3 | | 2018/03/12 | heures normales de travail | (A) (M) (J) (H) (M) (J) (H) | | |
| * 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> | |
| 2.1 | Installations du Canada où se fera la livraison Option #1 - Livraison par l'Est (entrée par avant ou arrière, à préciser) | |
| 2.1.1 | Plateformes de chargement/Emplacement | |
| A | Emplacement | Local situé sur 4 ^e étage 805 avenue Wilfrid-Laurier Québec (QC) G1R 2L3 |
| B | Plateforme | non |
| C | Ascenseur | Acenseur 1 : Capacité : 1 600 kg Dimensions intérieurs cabine : 2032 mm Largeur x 1651 mm Profondeur Ouvertures libres : 2134 mm Hauteur x 1067 mm Largeur |
| D | Porte | Entrée au niveau du pont piétonnier. La première portée rencontrée est la porte 100-73A : 915 mm Largeur x 2440 mm Hauteur |
| 2.1.2 | Monte-charge | non |
| 2.1.3 | Autre (préciser) | Advenant entrée par l'avant : entrave dans la rue à prévoir |
| 2.2 | Installations du Canada où se fera la livraison Option #2 - Livraison par l'Ouest | |
| 2.2.1 | Plateformes de chargement/Emplacement | |
| A | Emplacement | Local situé sur 4 ^e étage 805 avenue Wilfrid-Laurier Québec (QC) G1R 2L3 |
| B | Plateforme | oui |
| C | Ascenseur | Ascenseur 4 : Capacité : 2250 kg Dimensions intérieurs cabine : 2610 mm Largeur x 1803 mm Profondeur Ouvertures libres : 2134 mm Hauteur x 1219 mm Largeur |

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU
EF236-181799

| | | |
|-----------|--|--|
| | | <p>Ascenseur 2 : Capacité : 1150 kg Dimensions intérieurs cabine : 2032 mm Largeur x 1295 mm Profondeur Ouvertures libres : 2134 mm Hauteur x 1067 mm Largeur</p> <p>Ascenseur 1 : Capacité : 1 600 kg Dimensions intérieurs cabine : 2032 mm Largeur x 1651 mm Profondeur Ouvertures libres : 2134 mm Hauteur x 1067 mm Largeur</p> |
| D | Porte | 915 mm Largeur x 2440 mm Hauteur |
| 2.2.2 | Monte-charge | non |
| 2.2.3 | Autre (préciser) | À partir de l'Ouest : Requis de prendre plusieurs ascenseurs et distance de marche importante. Option comporte également plusieurs enjeux de circulation. |
| 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) | |
| 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 | <p>Local situé au 3^e étage 1550 Avenue d'Estimauville Québec (Qc) G1J 0C7</p> |
| B | Plateforme | oui |
| C | Ascenseur | non |
| D | Porte | oui |
| 2.2 | Monte-charge | oui |
| 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) | |

DEMANDE DE SOUMISSIONS (DDS) – FAUTEUILS DE BUREAU
EF236-181799

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) | \$ |
| 3 | Total de livraison (tableau 2) | \$ |
| 4 | Total de livraison optionnelle (tableau 5) | \$ |
| 5 | Total d’installation (tableau 3) | \$ |
| 6 | Total d’installation optionnelle (tableau 6) | \$ |
| 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 : |

ANNEXE B
Exigences relatives à la sécurité

Non applicable