



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

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

Furniture Division/Division des ameublements

11 Laurier St. / 11, rue Laurier

6B1, Place du Portage

Gatineau

Québec

K1A 0S5

Title - Sujet Office Furniture	
Solicitation No. - N° de l'invitation EP916-181872/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client 20181872	Date 2017-12-11
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PQ-980-73867	
File No. - N° de dossier pq980.EP916-181872	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2017-12-19	Time Zone Fuseau horaire Eastern Standard Time EST
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Dicaire, Sylvie	Buyer Id - Id de l'acheteur pq980
Telephone No. - N° de téléphone (819) 743-6552 ()	FAX No. - N° de FAX () -
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

Solicitation No. - N° de l'invitation
EP916-181872/A

Amd. No. - N° de la modif.
002

Buyer ID - Id de l'acheteur
pq980

Client Ref. No. - N° de réf. du client

File No. - N° du dossier

CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

Cette modification a pour but de publier une question et réponse.

Question 1:

En référence à la catégorie 5, item #1, CIUGdC # KMSLCG30 - Mécanismes de réglage par levier, support pour paume en Gel.

Allez-vous accepter CIUGdC # KMSLFG30 - Mécanismes de réglage a sans-levier, support pour paume en Gel?

RÉPONSE 1:

Oui. CIUGdC # KMSLCG30 et CIUGdC # KMSLFG30 sont tous les deux acceptable.

Toutes les autres modalités et conditions demeurent inchangées.