



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada
Cabot Place, Phase II, 2nd Floor
Box 4600
St. John's, NF
A1C 5T2
Bid Fax: (709) 772-4603

**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
PWGSC / TPSGC - Nfld. Region
Cabot Place, Phase II, 2nd Floor
Box 4600
St. John's, NF
A1C 5T2

Title - Sujet Atmospheric Visibility Sensors	
Solicitation No. - N° de l'invitation F6839-184064/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client F6839-184064	Date 2018-06-04
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-SOLZ-009-7093	
File No. - N° de dossier OLZ-8-41023 (009)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2018-07-03	Time Zone Fuseau horaire Newfoundland Daylight Saving Time NDT
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: Lacey, Rhonda	Buyer Id - Id de l'acheteur olz009
Telephone No. - N° de téléphone (709) 772-8057 ()	FAX No. - N° de FAX (709) 772-4603
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

Contract No. - N° de l'invitation

F6839-184064/001/OLZ

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

F6839-184064

Amd. No. - N° de la modif.

001

File No. - N° du dossier

OLZ-8-41023

Buyer ID - Id de l'acheteur

olz009

CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

La présente modification vise à répondre aux questions ci-dessous :

Point 4.1.1.1 Critères techniques obligatoires

1. Pouvez-vous indiquer la configuration de sortie requise?

Réponse : S-R2-232.

2. Sorties de relais (optionnelles)?

Réponse : C - Relais de commande simple (non offert avec l'option de sortie V).

3. Avez-vous besoin de chauffe-capuchons?

Réponse : NON.

4. Avez-vous besoin d'une fixation pour monter l'unité sur un mur, des lampadaires ou des feux de circulation? Ou encore sur une jambe de pylône de type ROHN?

Réponse : NON.

5. Avez-vous besoin de rallonges de capuchons?

Réponse : NON.

Version initiale :

Angle de dispersion minimum de $\leq 42^\circ$.

Révision :

L'angle de dispersion peut s'inscrire dans une plage de 42 à 45 degrés.

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DE MEURENT INCHANGÉES