



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Travaux publics et Services gouvernementaux
Canada

Place Bonaventure, portail Sud-Oue

800, rue de La Gauchetière Ouest

7^e étage, suite 7300

Montréal

Québec

H5A 1L6

FAX pour soumissions: (514) 496-3822

**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

Travaux publics et Services gouvernementaux Canada

Place Bonaventure, portail Sud-Oue

800, rue de La Gauchetière Ouest

7^e étage, suite 7300

Montréal

Québec

H5A 1L6

Title - Sujet Furniture cat 1, 2, 5 and 6	
Solicitation No. - N° de l'invitation EF245-191699/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client EF245-191699	Date 2018-12-04
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MTA-425-15121	
File No. - N° de dossier MTA-8-41217 (425)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2018-12-11	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: Leporé, Denis	Buyer Id - Id de l'acheteur mta425
Telephone No. - N° de téléphone (514) 701-6852 ()	FAX No. - N° de FAX (514) 496-3822
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

AMENDMENT 001

This amendment is to provide questions and answers.

1- QUESTIONS AND ANSWERS

Q1. Category 1b, item 7. The code WSXX4PLHKXXXXXX306624 doesn't refer to a rectangular surface as drawn on the plan. Please confirm if you want a rectangular 30'' x 66'' rectangular surface.

A1. The need is for a rectangular table.

Q2. Annex A.2, Category 6, Table 1, item 1. The drawing shows a 48'' x 96'' table with "T" shaped legs while the code indicates full legs. Please specify which type of leg is desired.

A2. The need is for « T » shaped legs table.

All other terms and conditions remain unchanged