



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 Espace de travail Cat 2,6,non-SA	
Solicitation No. - N° de l'invitation G9292-191931/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client G9292-191931	Date 2018-12-14
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PQ-983-75925	
File No. - N° de dossier pq983.G9292-191931	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2018-12-19	Time Zone Fuseau horaire Eastern Standard Time EST
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: Wong, Michelle	Buyer Id - Id de l'acheteur pq983
Telephone No. - N° de téléphone (819) 639-9834 ()	FAX No. - N° de FAX () -
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: See herein	

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



Cette modification 002 a pour but de répondre aux questions reçues de l'industrie.

Q.01: En ce qui concerne les sièges rembourrés de la catégorie 6, produits AMA et non-AMA;

Certains des codes CIUGdC de la catégorie 6 spécifient que le tissu soit Crypton alors que la plupart des produits non-AMA rembourrés spécifient un tissu d'ameublement ou Crypton.

Puisque Crypton est le nom d'une technologie brevetée pour le traitement du tissu, pouvons-nous offrir un traitement de tissu alternatif qui offre les mêmes qualités pour résister et inhiber la croissance des bactéries?

R.01: Non. Afin de rester cohérent avec les spécifications techniques indiquées dans l'AMA d'espaces de travail, nous ne pouvons pas accepter un traitement de tissu alternatif lorsque Crypton est indiqué.

Toutes les autres modalités demeurent inchangées.