



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 Espaces de travail Cat 6	
Solicitation No. - N° de l'invitation A0135-183452/B	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client A0135-183452	Date 2018-12-20
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$\$PQ-990-75992	
File No. - N° de dossier pq990.A0135-183452	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2019-01-03	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: Arbour, Nathalie	Buyer Id - Id de l'acheteur pq990
Telephone No. - N° de téléphone (873) 353-5903 ()	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

Cette modification 002 a pour but de modifier la réponse à la question fournie dans la modification 001 comme suit :

SUPPRIMER: Q1: Réf. : Article N° 3 du Tableau 1 – Tableau des produits. Accepteriez-vous *TEM DPSCBPESTSPDMQ120xNILNIL48xx* comme alternative?

R1: Oui, nous acceptons *TEM DPSCBPESTSPDMQ120xNILNIL48xx* comme alternative pour l'Article N° 3 du Tableau 1 – Tableau des produits.

REEMPLACER PAR: Q1: Réf. : Article N° 3 du Tableau 1 – Tableau des produits. Accepteriez-vous *TEM DPSCBPESTSPDMQ120xNILNIL48xx* comme alternative?

R1: Non, nous ne pouvons pas accepter *TEM DPSCBPESTSPDMQ120xNILNIL48xx* comme alternative pour l'Article N° 3 du Tableau 1 – Tableau des produits.

Toutes les autres modalités demeurent inchangées.