



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 Tables pour binoculaire - hors AMA	
Solicitation No. - N° de l'invitation EE474-191815/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client EE474-191815	Date 2019-01-24
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MTA-160-15166	
File No. - N° de dossier MTA-8-41213 (160)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2019-01-30	
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: Asquino, Carolina	Buyer Id - Id de l'acheteur mta160
Telephone No. - N° de téléphone (514) 348-4129 ()	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

MODIFICATION 001

Cette modification 001 est soulevée pour ce qui suit :

- 1) Répondre aux questions reçues pendant la période de sollicitation, en date du 23 janvier 2019.

Q1. On demande un ajustement en hauteur entre 24 et 44po. Il s'agit là d'un ajustement permettant le travail assis ou debout.

Voici une comparaison de deux de nos modèles :

- Le modèle MIC3060-M2, avec les roulettes, il permet un ajustement entre 25 ½ et 33 ½.
- Le modèle MICAD3060 est le modèle permettant l'ajustement entre 25 ½ et 45 ½ avec les roulettes.

Il est tout à fait possible de fabriquer avec les spécifications demandées. Peut-on valider si c'est bien un ajustement de 24 à 44po qu'on souhaite?

R1. Nous souhaitons un ajustement assis ou debout. L'ajustement peut-être entre 25½" et 45 ½" sans problème.

TOUTES LES AUTRES CLAUSES ET CONDITIONS DEMEURENT LES MÊMES.