



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

This document contains a security requirement.

Vendor/Firm Name and Address

Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution

Informatics Professional Services - EL Division/Services
professionnels en informatique - division EL
Terrasses de la Chaudière 4th Floor

10 Wellington Street

Gatineau

Québec

K1A 0S5

Title - Sujet IT Professional Services Omnibus	
Solicitation No. - N° de l'invitation 47419-252068/B	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 1000342068	Date 2019-03-22
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$EL-640-34768	
File No. - N° de dossier 640el.47419-252068	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2019-04-10	
Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT	
F.O.B. - F.A.B.	
Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Pui, Ivy	Buyer Id - Id de l'acheteur 640el
Telephone No. - N° de téléphone (613) 858-9873 ()	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

La présente modification n° 001 vise à :

- répondre aux questions des soumissionnaires;
- modifier la DP.

QUESTION ET RÉPONSE

Question 1

L'État pourrait-il confirmer que seules les trois ressources suivantes sont requises à la clôture des soumissions :

Architecte d'applications et de logiciel, FI (ERP ABAP SAP) Niveau 3 (x1)
Architecte d'applications et de logiciel (BASIS SAP) Niveau 3 (x1)
Programmeur / réalisateur de logiciel, FI (ABAP SAP) Niveau 2 (x1)

Réponse 1

Les soumissionnaires doivent proposer uniquement les trois ressources mentionnées dans votre question à la clôture des soumissions.

Question 2

L'État pourrait-il préciser quel niveau d'attestation de sécurité doit être détenu par les trois ressources présentées à la clôture de la demande de soumissions?

Réponse 2

Le niveau d'attestation de sécurité pour les trois ressources proposées à la clôture des soumissions est :

Architecte d'applications et de logiciel, FI (ERP ABAP SAP) Niveau 3 - **Secret**
Architecte d'applications et de logiciel (BASIS SAP) Niveau 3 - **Secret**
Programmeur / réalisateur de logiciel, FI (ABAP SAP) Niveau 2 - Cote de fiabilité

Question 3

Nous avons remarqué que cet appel d'offres général est un nouvel appel d'offres pour l'invitation no 47419-252068/A. Le Canada serait-il en mesure de divulguer la raison pour laquelle l'appel d'offres initial pour cette possibilité a été annulé?

Réponse 3

L'invitation no 47419-252068/A a été annulée parce qu'aucune soumission recevable n'a été reçue.

MODIFICATIONS À LA DP

À Pièce jointe 3.1 – Formulaire de présentation de la soumission :

SUPPRIMER dans sa totalité.

INSÉRER:

**PIÈCE JOINTE 3.1
FORMULAIRE DE PRÉSENTATION DE LA SOUMISSION**

FORMULAIRE DE PRÉSENTATION DE LA SOUMISSION		
Dénomination sociale du soumissionnaire		
Représentant autorisé du soumissionnaire aux fins d'évaluation (p. ex. pour obtenir des précisions)	Nom	
	Titre	
	Adresse	
	Numéro de téléphone	
	Numéro de télécopieur	
	Adresse électronique	
Numéro d'entreprise-approvisionnement (NEA) du soumissionnaire [voir les instructions et conditions uniformisées 2003] [Remarque à l'intention des soumissionnaires : Le NEA donné doit correspondre à la dénomination sociale utilisée dans la soumission. Si ce n'est pas le cas, le soumissionnaire sera déterminé en fonction de la dénomination sociale fournie plutôt qu'en fonction du NEA, et le soumissionnaire devra fournir le NEA qui correspond à la dénomination sociale du soumissionnaire.]		
Compétence du contrat : Province ou territoire du Canada choisi par le soumissionnaire et qui aura les compétences sur tout contrat subséquent (si différent de celui précisé dans la demande)		
Anciens fonctionnaires Pour obtenir une définition d'« ancien fonctionnaire », voir la clause intitulée « Ancien	Le soumissionnaire est-il un ancien fonctionnaire touchant une pension tel qu'il est défini dans la demande de soumissions? Oui ____ Non ____	

<p>fonctionnaire », dans la Partie 2 de la demande de soumissions.</p>	<p>Si oui, fournir les renseignements demandés à l'article intitulé « Ancien fonctionnaire » dans la Partie 2.</p> <p>Le soumissionnaire est-il un ancien fonctionnaire qui a reçu un paiement forfaitaire en vertu des dispositions d'un programme de réduction des effectifs?</p> <p>Oui ____ Non ____</p> <p>Si oui, fournir les renseignements demandés à l'article intitulé « Ancien fonctionnaire » dans la Partie 2.</p>										
<p>Niveau d'attestation de sécurité du soumissionnaire</p> <p>[Indiquer le niveau et la date d'attribution]</p> <p>[Remarque à l'intention des soumissionnaires : Le nom dans l'attestation de sécurité doit correspondre à la dénomination sociale du soumissionnaire. Si ce n'est pas le cas, l'attestation n'est pas valide pour le soumissionnaire.]</p>											
<p>Niveau d'attestation de sécurité des catégories de ressources proposées ci-dessous :</p> <p>1. Architecte d'applications et de logiciels, FI (ERP ABAP SAP) – Secret</p> <p>2. Architecte d'applications et de logiciels (BASIS SAP)) - Secret</p> <p>3. Programmeur/développeur de logiciels, FI (ABAP SAP) – Cote de fiabilité</p> <p>Le soumissionnaire devrait présenter un formulaire SCT 330-23 – Formulaire de vérification de sécurité, de consentement et d'autorisation du personnel (https://www.tbs-sct.gc.ca/tbsf-fsct/330-23-fra.asp) dûment rempli et signé pour chaque individu proposé avec la soumission.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="805 989 1198 1066">RENSEIGNEMENTS DE SÉCURITÉ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="805 1075 1198 1213">Nom de la personne tel qu'indiqué sur le formulaire de demande d'autorisation de sécurité</td> <td data-bbox="1205 1075 1408 1213"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="805 1222 1198 1310">Niveau de l'autorisation de sécurité obtenue</td> <td data-bbox="1205 1222 1408 1310"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="805 1318 1198 1407">Période de validité de l'attestation de sécurité obtenue</td> <td data-bbox="1205 1318 1408 1407"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="805 1415 1198 1524">Numéro de dossier du formulaire « Certificat d'enquête de sécurité et profil de sécurité »</td> <td data-bbox="1205 1415 1408 1524"></td> </tr> </tbody> </table>	RENSEIGNEMENTS DE SÉCURITÉ		Nom de la personne tel qu'indiqué sur le formulaire de demande d'autorisation de sécurité		Niveau de l'autorisation de sécurité obtenue		Période de validité de l'attestation de sécurité obtenue		Numéro de dossier du formulaire « Certificat d'enquête de sécurité et profil de sécurité »	
RENSEIGNEMENTS DE SÉCURITÉ											
Nom de la personne tel qu'indiqué sur le formulaire de demande d'autorisation de sécurité											
Niveau de l'autorisation de sécurité obtenue											
Période de validité de l'attestation de sécurité obtenue											
Numéro de dossier du formulaire « Certificat d'enquête de sécurité et profil de sécurité »											
<p>En apposant ma signature ci-après, j'atteste, au nom du soumissionnaire, que j'ai lu la demande de soumissions en entier, y compris les documents incorporés par renvoi dans la demande et que :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. le soumissionnaire considère que lui-même et les ressources qu'il propose peuvent répondre aux exigences obligatoires décrites dans la demande de soumissions; 2. la soumission est valide pour la période indiquée dans la demande de soumissions; 3. tous les renseignements fournis dans cette soumission sont complets et exacts; 											

Solicitation Number:
47419-252068/B

Amendment Number:
001

Buyer ID:
640EL

4. si un contrat est attribué au soumissionnaire, ce dernier acceptera toutes les modalités déterminées dans les clauses du contrat subséquent comprises dans la demande de soumissions.

Signature du représentant autorisé du soumissionnaire

TOUTES LES AUTRES CONDITIONS DE MEURENT INCHANGÉES