



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 Mobilier AMA Cat. 1, 2, 5, 6 IRCC	
Solicitation No. - N° de l'invitation EF245-193386/A	Amendment No. - N° modif. 004
Client Reference No. - N° de référence du client EF245-193386	Date 2019-04-15
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MTA-625-15298	
File No. - N° de dossier MTA-9-42003 (625)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2019-04-24	
Time Zone Fuseau horaire Heure Avancée de l'Est HAE	
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: Lavoie, Corine	Buyer Id - Id de l'acheteur mta625
Telephone No. - N° de téléphone (514) 207-4777 ()	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 004

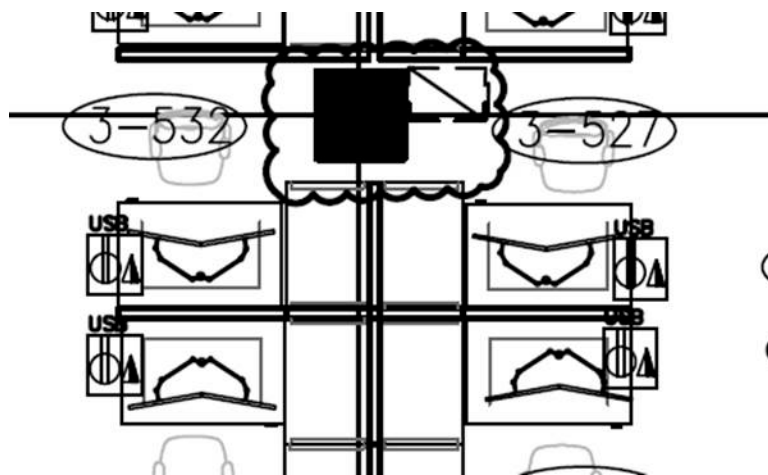
Le but de cette modification :

- a. Fournir des questions/réponses
- b. D'apporter un changement à l'Annexe A.1.

QUESTIONS / RÉPONSES

Q1. Page 6 cat. 1b item 5 il est demandé des surfaces avec 2 demi pattes et modesties, nous avons l'impression que c'est pour installer où est le nuage aux postes 3-532 et 3-527 car nous les trouvons pas au plan. Si c'est le cas il faudrait 2 surfaces avec pattes pleines des 2 côté pour une plus grande stabilité. Svp confirmer.

A1. Oui, mettre 2 pattes pleines (poste 3-532 et 3-527)



Q2. Si nous suivons le même ordre d'idée, le poste 3-502 devrait avoir une patte pleine gauche et une demi-patte droite. Cette dernière n'est pas dans le tableau 1b de la page 6. Svp confirmer.

A2. Oui, mettre ce qu'il faut pour plus de solidité au poste 3-502

SUPPRIMER :

Catégories de produits : 1, 2, 5

Tableau 1 — Tableau des produits

Section A — BESOIN DE L'UTILISATEUR DÉSIGNÉ				Section B — SOUMISSION DU FOURNISSEUR		
Nº	CIUGdC	Description du produit (De plus amples détails relatifs aux produits peuvent être ajoutés, au besoin, conformément à 6B. 4.1 de l'AMA.)	Qté	Nº de pièce du fournisseur	Prix unitaire ferme** \$	Total calculé [Qté x Prix] \$
Catégorie 1a						
1	Voir l'annexe C et les plans d'étage.					\$
Catégorie 1b						
2	SPPDWLMxxxxBF CSxxxx22		66		\$	\$
3	SPLSSSLxRSLxxCx xx6024		1		\$	\$
4	WSxxPMLHRxxxx xxxx3624		130		\$	\$
5	WSxxHHLHRxxxx xxxx3624		2		\$	\$
Catégorie 2						
6	FSCAEA4830	- Barre d'alimentation sous la surface - Gouttière de gestion de fils sous la surface - Gestion de fils articulé le long du piètement Pour toutes les tables ajustables fournir : Un module d'alimentation externe en surface, installé sur table ajustable, 1 prise électrique double, 1 prise usb et 1 prise voix / data	67		\$	\$
Catégorie 5						
7	MADME		67		\$	\$
Les produits non disponibles dans le cadre d'un AMA (ne doit pas dépasser 30% de la quantité ferme par catégorie)						
Le fournisseur signe et certifie que tous les produits non disponibles dans le cadre d'un AMA proposés seront conformes à toutes les spécifications et répondront aux exigences d'essai détaillées à l'annexe D.						
Section A – BESOIN DE L'UTILISATEUR DÉSIGNÉ				Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR		
Nº	Produits non disponibles dans le cadre d'un AMA		Qté	Nº de pièce du fournisseur	Prix unitaire ferme** \$	Total calculé [Qté x Prix] \$

				\$	\$
			Total des produits	\$	

INSÉRER :

Catégories de produits : 1, 2, 5

Tableau 1 — Tableau des produits

Section A — BESOIN DE L'UTILISATEUR DÉSIGNÉ				Section B — SOUMISSION DU FOURNISSEUR		
N°	CIUGdC	Description du produit (De plus amples détails relatifs aux produits peuvent être ajoutés, au besoin, conformément à 6B. 4.1 de l'AMA.)	Qté	N° de pièce du fournisseur	Prix unitaire ferme** \$	Total calculé [Qté x Prix] \$
Catégorie 1a						
1	Voir l'annexe C et les plans d'étage.					\$
Catégorie 1b						
2	SPPDWLMxxxxBF CSxxxx22		66		\$	\$
3	SPLSSSLxRSLxxCx xx6024		1		\$	\$
4	WSxxPMLHRxxxx xxxx3624		128		\$	\$
5	WSxxGGLHRxxxx xxxx3624		2			
6	WSxxHGLHRxxxx xxxx3624		2		\$	\$
Catégorie 2						
7	FSCAEA4830	- Barre d'alimentation sous la surface - Gouttière de gestion de fils sous la surface - Gestion de fils articulé le long du piètement Pour toutes les tables ajustables fournir : Un module d'alimentation externe en surface, installé sur table ajustable, 1 prise électrique double, 1 prise usb et 1 prise voix / data	67		\$	\$
Catégorie 5						
8	MADME		67		\$	\$

Les produits non disponibles dans le cadre d'un AMA *(ne doit pas dépasser 30% de la quantité ferme par catégorie)*

Le fournisseur signe et certifie que tous les produits non disponibles dans le cadre d'un AMA proposés seront conformes à toutes les spécifications et répondront aux exigences d'essai détaillées à l'annexe D.

Section A – BESOIN DE L'UTILISATEUR DÉSIGNÉ			Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR		
N°	Produits non disponibles dans le cadre d'un AMA	Qté	N° de pièce du fournisseur	Prix unitaire ferme** \$	Total calculé [Qté x Prix] \$
				\$	\$
			Total des produits		\$

TOUS LES AUTRES TERMES ET CONDITIONS DEMEURENT LES MÊMES.