



RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
PWGSC/TPSGC Acquisitions Bid Receiving
Box/Boîte de Réception des Soumissions
Bid Receiving Box/Boîte de Récepti
1st Floor/1^{ère} étage, Suite 1212
100-1045 Main Street
Moncton
New Brunswick
E1C 1H1
Bid Fax: (506) 851-6759

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
Acquisitions NB/PEI (Moncton Office) – Bureau
d'acquisitions N.-B./Î.-P.-É. (Moncton)
1045 Main Street / 1045, rue Main
Moncton
New Bruns
E1C 1H1

Title - Sujet Services alimentaires	
Solicitation No. - N° de l'invitation W0105-190001/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client W0105-190001	Date 2019-05-14
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MCT-032-5561	
File No. - N° de dossier MCT-8-41118 (032)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2019-05-22	
Time Zone Fuseau horaire Atlantic Daylight Saving Time ADT	
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: Savoie (MCT), Ginette	Buyer Id - Id de l'acheteur mct032
Telephone No. - N° de téléphone (506) 381-2680 ()	FAX No. - N° de FAX (506) 851-6759
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

Solicitation No. - N° de l'invitation
W0105-190001/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
W0105-190001

Amd. No. - N° de la modif.
02
File No. - N° du dossier
MCT-8-41118

Buyer ID - Id de l'acheteur
mct032
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

Modification No **02** à l'invitation à soumissionner

Cette invitation à soumissionner est aussi modifier pour répondre aux questions suivantes :

Q1. Veuillez définir ce que vous entendez par « Allocation entre les repas » demandée à l'Annexe 1 — Exigences

R1. L'allocation entre les repas fait allusion aux collations servies aux cadets entre les repas. Cela comprend habituellement un jus et un fruit avec un biscuit à l'occasion.

Q2. Annexe A — La norme de dotation minimum fournit un tableau de dotation à la page 2. Pouvons-nous établir un tableau de dotation plus efficace ? Par exemple, pour la période du 22 août au 28 août, le tableau de dotation indique un total de 12 membres du personnel pour nourrir 25 invités attendus.

R2. Comme indiqué au paragraphe 1 C : « Provenant du A-85-269-001/FP-006, le document suivant est proposé comme guide de dotation. Vous n'êtes pas tenu de fournir un tableau de dotation plus efficace, mais vous DEVEZ satisfaire aux exigences précisées dans le contrat.

Q3. L'Annexe 3 — Exigences obligatoires — Item 1 f) mentionne : « Fournir un dossier de recettes normalisé pour la quantité de préparation des aliments pour tous les articles inclus dans le "menu cyclique de trois semaines". Nous utilisons les recettes du Menu cyclique national normalisé du MDN au sein de tous les camps de cadets que nous servons. Dans notre réponse aux exigences, est-ce suffisant de mentionner ce livre de recettes comme référence ?

R3. Oui. Il convient d'utiliser les recettes du Menu cyclique national normalisé du MDN.

Si vous avez déjà envoyé votre soumission et que vous désirez la modifier, veuillez nous faire parvenir cette modification soit dans une enveloppe scellée par la poste à l'adresse ci-dessus, ou par télécopieur (506) 851-6759 en veillant à ce qu'elle parvienne à la personne soussignée avant la date de clôture en vigueur. Le numéro de la demande de soumission et la date de clôture en vigueur doivent figurer à l'extérieur de l'enveloppe scellée ou sur le message transmis par télécopieur.

Toute les autres conditions de l'invitation à soumissionner demeurent inchangées.

Toute question relative à cette modification doivent être adressées à :

Nom: Ginette Savoie
N° de téléphone: (506) 381-2680
N° de télécopieur: (506) 851-6759