



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
L'Esplanade Laurier,
East Tower 7th Floor
Tour est 7e étage,
140 O'Connor, Street,
140 O'Connor, rue O'Connor,
Ottawa
Ontario
K1A 0R5

| | |
|--|---|
| Title - Sujet fauteuils de bureau | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation EP076-201217/A | Amendment No. - N° modif. 001 |
| Client Reference No. - N° de référence du client 20201217 | Date 2019-09-05 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$PQ-994-77662 | |
| File No. - N° de dossier pq994.EP076-201217 | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2019-09-13 | |
| 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: Racette(pq994), Christopher | Buyer Id - Id de l'acheteur pq994 |
| Telephone No. - N° de téléphone (819) 664-1606 () | 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 |

L'amendement 001 est destiné à :

- répondez aux questions;
- correcte CIUGdC et les attributs fauteuil dans Tableau 1 et Tableau 2;
- Prolonger la date de fin de l'invitation à 13 septembre 2019

1 - QUESTION / ANSWER:

Question 1: Regarding Rotary Conference Chair

Will you accept a chair that has an 'Adjustable' Seat depth & 'Concurrently' Tilt mechanism as an alternate option?

Answer 1: Yes, these alternate features are acceptable.

1 - QUESTION / RÉPONSE:

Question 1: Concernant le président de la conférence du Rotary

Accepterez-vous une chaise dotée d'un mécanisme d'inclinaison "Profondeur d'assise et de réglage simultané"?

Réponse 1: Oui, ces autres fonctionnalités sont acceptables.

TABLE DES MATIÈRES

Section 1 – Invitation et directives à l'intention des soumissionnaires

Section 2 – Contrat subséquent comprenant la liste des biens et des services requis

SECTION 1 – INVITATION ET DIRECTIVES À L'INTENTION DES SOUMISSIONNAIRES

Modalités de la DDS:

La présente DDS est émise conformément à l'arrangement en matière d'approvisionnement (AMA) en fauteuils de bureau du fournisseur, qui fait partie de la série d'AMA émis par Travaux publics et Services gouvernementaux Canada (TPSGC) et portant le numéro E60PQ-120001/PQ. Les modalités de l'AMA du fournisseur s'appliquent à la présente DDS et en font partie intégrante. Le soumissionnaire s'engage à respecter ces modalités, de même que celles de la présente DDS.

☒ **Processus concurrentiel**

Pour un processus concurrentiel:

Le soumissionnaire doit fournir les renseignements suivants AVEC sa soumission:

- Les renseignements demandés par le Canada à l'annexe A;

Le soumissionnaire doit fournir les renseignements suivants APRÈS la date de clôture des soumissions, à la demande du Canada:

- Une ou plusieurs des justifications de prix suivantes:
 1. La liste de prix publiée courante, indiquant l'escompte, en pourcentage, offert au Canada.
 2. Une copie des factures payées pour une qualité et une quantité semblables de biens, de services ou les deux vendus à d'autres clients.
 3. Une ventilation du prix indiquant le coût de la main-d'œuvre directe, des matières directes et des articles achetés, les frais généraux des services techniques et des installations, les frais généraux globaux et administratifs, les coûts de transport, le bénéfice, etc.
 4. Toute autre pièce justificative demandée par le Canada.

☒ Volet général

Exigences relatives à la sécurité (Les articles d'Exigences relatives à la sécurité ci-dessous s'appliquent seulement si la Section 2, alinéa 2.1.b. des présentes s'applique.)

Le soumissionnaire doit fournir les renseignements demandés à l'article 3 ci-dessous, au moment précisé dans l'article 2.

1. Modalités

- a. Le soumissionnaire doit détenir une cote de sécurité de l'organisation valide, tel qu'indiqué dans l'annexe B.
- b. Les individus proposés par le soumissionnaire et qui doivent avoir accès à des renseignements ou à des biens de nature protégée ou classifiée ou à des établissements de travail dont l'accès est réglementé doivent posséder une attestation de sécurité tel qu'indiqué à l'annexe B.

2. Les modalités de l'article 1 ci-dessus doivent être respectées par le soumissionnaire:

- a. ☐ d'ici la date de clôture de la demande de soumissions;
- b. ☒ d'ici la date de l'attribution d'un contrat. On rappelle aux soumissionnaires d'obtenir rapidement la cote de sécurité requise. La décision de retarder l'attribution

du contrat, pour permettre au soumissionnaire retenu d'obtenir la cote de sécurité requise, demeure à l'entière discrétion de l'autorité contractante.

3. Les soumissionnaires doivent fournir les renseignements suivants, à tout le moins, pour démontrer leur conformité aux exigences relatives à la sécurité.
 1. Le numéro de la cote de sécurité de l'organisation valide du soumissionnaire, émise par la DSIC.
 2. Le nom de toutes les personnes qui devront avoir accès à des renseignements ou à des biens classifiés ou protégés ou à des lieux d'exécution des travaux dont l'accès est réglementé. Il est préférable également d'inscrire leur date de naissance, leur second prénom et leur numéro d'attestation de sécurité émise par la DSIC.
4. Pour plus d'informations sur la vérification de sécurité, les soumissionnaires peuvent consulter le site Web du Programme de sécurité industrielle de la **Direction de la sécurité industrielle canadienne (DSIC)** de Travaux publics et Services gouvernementaux Canada (<http://ssi-iss.tpsgc-pwgsc.gc.ca/index-fr.html>).

Évaluation des soumissions

Une équipe d'évaluation composée de représentants du Canada évalue les soumissions.

| | |
|--|------------------------------------|
| DDS émis par : | |
| Ministère, organisme ou société d'État de l'utilisateur désigné (UD) : Personne-ressource pour cette demande de soumissions : | Voir la section 2, paragraphe 4.1. |

| | |
|--|---|
| Date de clôture de la DDS - Présentation d'une soumission : Les soumissions doivent être présentées à l'autorité contractante à la date, l'heure et dans le format indiquées ci-dessous. | |
| Au plus tard à la date et à l'heure limites | <i>As per the front page / Comme sur la première page</i> |
| Format de soumission de l'offre | <input checked="" type="checkbox"/> Copie papier <input checked="" type="checkbox"/> Copie électronique |
| À l'emplacement physique (le cas échéant) | <i>Comme sur la première page</i> |
| Canada Post epost Connect | Please contact PWGSC Bid Receiving Unit via email to open an epost Connect conversation. / Communiquez avec l'unité de réception des soumissions de TPSGC par courriel pour ouvrir une conversation connexion postal. TPSGC.DGAreceptiondessoumissions-ABBidReceiving.PWGSC@tpsgc-pwgsc.gc.ca |

| | |
|---|-------------------|
| Demandes de renseignements sur la DDS | |
| Sauf indication contraire dans la colonne adjacente, le soumissionnaire peut transmettre des demandes de renseignements au sujet de la DDS à l'autorité contractante au plus tard deux jours ouvrables avant la date de clôture de la DDS. Les demandes reçues après cette date limite pourraient rester sans réponse. | 3 jours ouvrables |

SECTION 2 – CLAUSES DU CONTRAT SUBSÉQUENT

| | | |
|-----------|---|---|
| 1. | Modalités du contrat | |
| | Les modalités des parties 6A et 6C de l'AMA du fournisseur s'inscrivant dans la série E60PQ-120001/PQ s'appliquent au contrat et en font partie intégrante. | |
| 2. | Exigences relatives à la sécurité | |
| 2.1 | Les exigences de sécurité applicables sont énoncées dans la Liste de vérification des exigences relatives à la sécurité en annexe B du présent contrat, le cas échéant. L'entrepreneur doit satisfaire aux exigences de sécurité en respectant les modalités ci-dessous (l'article coché s'applique). | |
| | | L'entrepreneur peut être accompagné; cote de sécurité non exigée. |
| a. | <input checked="" type="checkbox"/> | IL EST INTERDIT à tout employé de l'entrepreneur de PÉNÉTRER ou de RÉALISER DES TRAVAUX dans des locaux où se trouvent des renseignements ou des biens PROTÉGÉS ou CLASSIFIÉS, sauf si l'employé y circule avec un accompagnateur fourni par le ministère ou l'organisme bénéficiant du mandat réalisé. |
| b. | <input type="checkbox"/> | Cote(s) de sécurité exigée(s). L'entrepreneur doit avoir l'autorisation de sécurité conforme aux exigences énoncées à l'annexe B du présent document. |
| c. | <input type="checkbox"/> | Il n'y a aucune exigence de sécurité associée à ce contrat. |
| 3. | Besoin | |
| 3.1 | L'entrepreneur doit effectuer les travaux énumérés à l'annexe A. | |
| 4. | Responsables | |
| 4.1 | Autorité contractante / Utilisateur désigné | |
| | Nom : | Christopher Racette |
| | Titre : | Spécialiste en approvisionnements |
| | Ministère, organisme ou société d'État : | Public Services and Procurement Canada |
| | Adresse : | |
| | Numéro de téléphone : | 819-664-1606 |
| | Courriel : | christopher.racette@tpsgc-pwgsc.gc.ca |
| 4.2 | Responsable du projet [À compléter lors de l'attribution du contrat] | |
| | Nom : | |
| | Titre : | |
| | Ministère, organisme ou société d'État : | |
| | Adresse : | |
| | Numéro de téléphone : | |
| | Numéro de télécopieur : | |
| | Courriel : | |
| 4.3 | Représentant de l'entrepreneur | |
| | Voir l'annexe A, tableau 9 | |
| 5. | Paiement | |
| | Mode de paiement | |
| | <input type="checkbox"/> | Paiement unique |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | Paiements multiples |
| | Si l'AMA de l'entrepreneur indique l'acceptation des paiements par carte de crédit, cette méthode pourrait être utilisée conjointement avec ce qui précède. | |

| | |
|-----------|---|
| 6. | Facturation |
| | En plus de respecter les modalités de facturation du document complémentaire Addenda à l'EO 6B/6C, l'entrepreneur enverra l'original et une copie de la facture à l'adresse suivante aux fins d'attestation et de paiement: |
| | Nom de l'organisation et personne-ressource : <i>[À compléter lors de l'attribution du contrat]</i> Adresse: |
| | |

ANNEXE A

BESOIN et BASE DE PAIEMENT

À remplir par le soumissionnaire: Section B des tableaux 1 à 3; Section B des tableaux 4 à 6 le cas échéant; tableaux 8 et 9 dans leurs intégralités.

Dans un contrat subséquent, on entend par « soumission » l'engagement du fournisseur et par « soumissionnaire », l'entrepreneur.

1. Category Selection

| |
|--|
| <p>Le besoin comprend la ou les catégories de travaux suivante(s)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Catégorie 1 - Fauteuil de bureau pivotant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Catégorie 2 - Fauteuil de conférence pivotant</p> |
| <p>Règle de CIUGdC: Règle: L'utilisateur désigné doit identifier les CIUGdC en utilisant une ligne séparément pour chaque item dans la table 1. Chaque code de produit CIUGdC sera évalué séparément et plusieurs contrats peuvent être attribués dans un seul appel d'offre.</p> |
| <p>Règle concernant les caractéristiques supplémentaires : Permet aux utilisateurs désignés d'améliorer les caractéristiques des fauteuils. Les caractéristiques supplémentaires s'appliquent aux produits pré-qualifiés uniquement, et fournissent des améliorations non structurelles. Toute caractéristique supplémentaire doit avoir des spécifications techniques</p> <p>Il incombe à l'utilisateur désigné de justifier l'ajout de caractéristiques à une demande de soumissions. Tous les renseignements justificatifs doivent être conservé au dossier afin de se défendre face aux plaintes au cours du processus d'approvisionnement. Chaque caractéristique supplémentaire doit être ajoutée par l'utilisateur désigné dans l'invitation à soumissionner (DDS ou DP). Les exemples peuvent notamment comprendre mais pas limité au fini, les roulettes (roulettes en chrome) et des tissus de meilleure qualité.</p> |
| <p>Règle relative aux produits non disponibles dans le cadre d'un AMA (PND) Permet aux utilisateurs désignés d'acheter des fauteuils (PND) pour tout au plus 30 % de la quantité combinée ferme pour l'ensemble des catégories. Les fauteuils (PND) sont des fauteuils qui ne sont pas inscrits dans le catalogue des prix et des produits de l'annexe B de l'AMA.</p> <p>Les fauteuils (PND) doivent avoir des spécifications techniques et des dimensions génériques et doivent comprendre des tolérances et des gammes. Chaque fauteuil (PND) doit être ajouté par l'utilisateur désigné dans l'invitation à soumissionner (DDS ou DP). Les fauteuils (PND) peuvent</p> |

notamment comprendre mais ne sont pas limités à des tabourets rotatifs ou des fauteuils à utilisation intensive.

Un exemple de 30% de la quantité totale combinée pourrait être:

- Quantités de 100 fauteuils rotatifs de bureau (catégorie)
- Quantités de 50 fauteuils rotatifs de bureau (catégorie),
- Par conséquent: jusqu'à 45 sièges (PND) pourraient être achetés dans l'appel d'offre.

Les utilisateurs qui ont besoin d'aide ou souhaite une révision par l'autorité contractuelle de l'arrangement en matière d'approvisionnement des spécifications de leurs fauteuils (PND) peuvent faire parvenir un courriel à : TPSGC.PARCNAMEublement-APNCRFurniture.PWGSC@tpsgc-pwgsc.gc.ca avant de lancer l'invitation à soumissionner. Les spécifications générique des fauteuils (PND) doivent respecter les exigences relatives aux résultats d'essai selon les normes ANSI/BIFMA pour les fauteuils de bureau.

Tableau 1 – Produits (fauteuils) *fauteuil pivotant de bureau*

| Section A – BESOIN DE L’UD | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|--|--|-----|--|-----------------------------|---------------------------------------|
| N° | Description | Qté | Numéro de modèle [L'ajouter s'il ne figure pas dans la section A] | Prix Unitaire Ferme** \$ | Total multiplié [Qté x Prix] \$ |
| 1 | fauteuil pivotant de bureau Insérer Volet : general | 187 | | | |
| | 7OCHNBMLAASSALMTCUBF | | | | |
| | Appuie-tête : Aucun Hauteur du dossier : Dossier standard Support lombaire : Ajustable Accoudoirs : Accoudoirs en "T" ajustables en hauteur, largeur et en inclinaison Profondeur de siège : Réglable Verrouillages du siège et du dossier : Verrouillable ou bloquable en plusieurs positions | | | | |
| | Mécanisme d'inclinaison : Combiné Rembourrage : Revêtement du dossier en tissu respirant/tissu du siège le types de roulettes Pour moquette | | | | |
| * Ne s'applique pas au fauteuil. ** Ne doit pas dépasser le prix unitaire plafond indiqué dans l'AMA. | | | | | |
| | | | Total multiplié pour tous les produits : \$ | | |

Tableau 2 – Produits optionnels (fauteuils)

| Section A – BESOIN DE L'UD | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR |
|----------------------------|---------------------------------------|
|----------------------------|---------------------------------------|

| N° | Description | Qté | Numéro de modèle [L'ajouter s'il ne figure pas dans la section A] | Prix Unitaire Ferme** \$ | Total multiplié [Qté x Prix] \$ |
|--|--|-----|--|-----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | fauteuil pivotant de bureau Insérer Volet : general | 35 | | | |
| | 7OCHNBMLAASSALMTCUBF | | | | |
| | Appuie-tête : Aucun Hauteur du dossier : Dossier standard Support lombaire : Ajustable Accoudoirs : Accoudoirs en "T" ajustables en hauteur, largeur et en inclinaison Profondeur de siège : Réglable Verrouillages du siège et du dossier : Verrouillable ou bloquable en plusieurs positions | | | | |
| | Mécanisme d'inclinaison : Combiné Rembourrage : Revêtement du dossier en tissu respirant/tissu du siège | | | | |
| | le types de roulettes Pour moquette | | | | |
| * Ne s'applique pas au fauteuil. ** Ne doit pas dépasser le prix unitaire plafond indiqué dans l'AMA. | | | | | |
| | | | Total multiplié pour tous les produits : \$ | | |

Tableau 3 – Livraison *fauteuil pivotant de bureau*

| Section A – BESOIN DE L'UD | | | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|---|--|-----|------------------------|--|---|------------------|------------------------------------|
| # | Emplacement | Qté | Date voulue (AA/MM/JJ) | Heure voulue : * | Le fournisseur livrera les produits à la date et à l'heure ci-dessous** | Prix Ferme \$ | Total multiplié (Qté x Prix) \$ |
| 1 | 141 Colonnade Rd, Nepean ON K2E7L9, Floor 1 & 2, | 187 | 2019-11-25 | Normales | | | |
| * Heures normales de travail de 8 h à 17 h, conformément à l'AMA, annexe A, article 5. | | | | Total multiplié pour toutes les livraisons : | | | \$ |
| ** Si le fournisseur n'ajoute aucune date ni heure, il accepte de livrer les produits à la date et à l'heure voulues. | | | | | | | |

Tableau 4 – Livraison optionnels (fauteuils)

| Section A – BESOIN DE L'UD | | | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|---|--|-----|------------------------|--|---|---------------|---------------------------------|
| # | Emplacement | Qté | Date voulue (AA/MM/JJ) | Heure voulue : * | Le fournisseur livrera les produits à la date et à l'heure ci-dessous** | Prix Ferme \$ | Total multiplié (Qté x Prix) \$ |
| 1 | 141 Colonnade Rd, Nepean ON K2E7L9, Floor 1 & 2, | 35 | 2019-11-25 | Normales | | | |
| * Heures normales de travail de 8 h à 17 h, conformément à l'AMA, annexe A, article 5. ** Si le fournisseur n'ajoute aucune date ni heure, il accepte de livrer les produits à la date et à l'heure voulues. | | | | Total multiplié pour toutes les livraisons : | | \$ | |

Tableau 5 – Installation *fauteuil pivotant de bureau*

| Section A – BESOIN DE L'UD | | | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|---|--|-----|------------------------|--|--|---------------|---------------------------------|
| # | Emplacement | Qté | Date voulue (AA/MM/JJ) | Heure voulue : * | Le fournisseur installera les produits à la date et à l'heure ci-dessous** | Prix Ferme \$ | Total multiplié (Qté x Prix) \$ |
| 1 | 141 Colonnade Rd, Nepean ON K2E7L9, Floor 1 & 2, | 187 | 2019-11-25 | Normales | | | |
| * Heures normales de travail de 8 h à 17 h, conformément à l'AMA, annexe A, article 5. ** Si le fournisseur n'ajoute aucune date ni heure, il accepte de livrer les produits à la date et à l'heure voulues. | | | | Total multiplié pour toutes les livraisons : | | \$ | |

Tableau 6 – Installation optionnelle

☐ Sans objet

| Section A – BESOIN DE L'UD | | | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|----------------------------|-------------|-----|------------------------|------------------|---------------------------------------|------------|-----------------|
| # | Emplacement | Qté | Date voulue (AA/MM/JJ) | Heure voulue : * | Le fournisseur | Prix Ferme | Total multiplié |

| | | | | | installera les produits à la date et à l'heure ci- dessous** | \$ | (Qté x Prix) \$ |
|---|---|----|------------|--|---|----|--------------------|
| 1 | 141 Colonnade Rd, Nepean ON K2E7L9, Floor 1 & 2, | 35 | 2019-11-25 | Normales | | | |
| * Heures normales de travail de 8 h à 17 h, conformément à l'AMA, annexe A, article 5. ** Si le fournisseur n'ajoute aucune date ni heure, il accepte de livrer les produits à la date et à l'heure voulues. | | | | Total multiplié pour toutes les livraisons : | | \$ | |

Tableau 7 – Aspects connexes *fauteuil pivotant de bureau*

| | | |
|-----------|--|---|
| 1. | Couleurs de rembourrage | |
| 1.1 | <p>Pour chacun des fauteuils énumérés dans le tableau 1 ci-dessus, l'entrepreneur doit fournir à l'autorité contractante dans les deux jours ouvrables suivant l'attribution du contrat, des renseignements sur tous les noms et les couleurs de rembourrage offerts dans la catégorie de couleur précisée. Ces renseignements descriptifs doivent prendre la forme d'échantillons de couleurs ou de documents montrant les couleurs réelles.</p> <p>Dans les deux jours ouvrables suivant la réception de tous les renseignements descriptifs par l'autorité contractante, celle-ci enverra à l'entrepreneur un avis écrit indiquant le choix de couleurs du Canada pour chacun des fauteuils figurant à l'annexe A.</p> <p>L'entrepreneur livrera les fauteuils correspondant au choix de couleurs du Canada dans la catégorie en question. Aucuns frais supplémentaires ne seront facturés au Canada.</p> | |
| 2. | Installations du Canada où se fera la livraison | |
| 2.1 | Plateformes de chargement/Emplacement | |
| A | Emplacement | 141 Colonnade Rd, Nepean ON K2E7L9 |
| B | Plateforme | For standard size truck |
| C | Ascenseur | none |
| D | Porte | 9' H x 8' W |
| 2.2 | Monte-charge | passenger elevator. Dimensions = 64" wide x 48" deep, 910kg |
| 2.3 | Autre (préciser) | Contact d'livraison : Danica Lau: Dlau@cole.on.ca Leah Guerra: Lguerra@cole.on.ca Élissa Vallée : Elissa.Vallée@pwgsc.gc.ca |
| 3. | Continuité des attestations | |
| | En présentant une soumission en réponse à la DDS, le soumissionnaire atteste qu'il (et que tout membre de la coentreprise si le soumissionnaire est une coentreprise) continue de se conformer à toutes les attestations ci-dessous énumérées dans les parties 6A et 6B de l'AMA du soumissionnaire concernant les fauteuils de bureau : | |
| 3.1 | Dispositions relatives à l'intégrité | |

| | |
|-----|---|
| 3.2 | Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi |
| 3.3 | Conformité de reconnaissance du fauteuil écologique (ne s'applique qu'aux soumissionnaires dont les fauteuils proposés sont reconnus comme tels dans l'AMA) |
| 3.4 | Conformité du produit |
| 3.5 | Attestation des prix (conformément à l'AMA, Annexe E GMFB) |

Tableau 8 – Évaluation de la soumission et total du contrat *fauteuil pivotant de bureau*
(le Canada peut remplir ce tableau s'il n'a pas été rempli par le soumissionnaire)

| | | |
|---|--|----|
| 1 | Total des produits (tableau 1) | \$ |
| 3 | Total de livraison (tableau 3) | \$ |
| 5 | Total d'installation (tableau 5) | \$ |
| 7 | Prix total évalué (de la soumission)* | \$ |
| 8 | Taxes applicables : (13%) | \$ |
| 9 | Montant total estimatif du contrat | \$ |

* Lors de l'attribution du contrat, le « Prix total évalué (de la soumission) » devient le « Prix du contrat ».

Tableau 9 – Représentant de l'entrepreneur *fauteuil pivotant de bureau*

| | | | |
|----|---|-------------------------|--|
| 1. | Représentant de l'entrepreneur pour le soumission at du contrat | | |
| | Nom: | Numéro de telephone : | |
| | | Numéro de télécopieur : | |
| | | Courriel : | |
| | | Autre : | |

Tableau 1 – Produits (fauteuils) *fauteuil de conférence*

| Section A – BESOIN DE L'UD | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|----------------------------|--|-----|--|--------------------------------|---------------------------------------|
| N° | Description | Qté | Numéro de modèle [L'ajouter s'il ne figure pas dans la section A] | Prix Unitaire Ferme** \$ | Total multiplié [Qté x Prix] \$ |
| 2 | <i>fauteuil de conférence</i> | 91 | | | |
| | <i>Insérer Volet : general</i> | | | | |
| | <i>7CCHNBMLFAFSFLSTUUBF</i> | | | | |
| | <i>Appuie-tête : Aucun</i> | | | | |
| | <i>Hauteur du dossier : Dossier standard</i> | | | | |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|----|
| | <i>Support lombaire : Fixe</i> <i>Accoudoirs : Accoudoirs en "T" fixes</i> <i>Profondeur de siège : Semi-fixe</i> <i>Verrouillages du siège et du dossier : Verrouillable en position de configuration</i> <i>Mécanisme d'inclinaison : Unisson</i> <i>Rembourrage : Revêtement du dossier en tissu respirant/tissu du siège</i> | | | | |
| | <i>types de roulettes Pour moquette</i> | | | | |
| * Ne s'applique pas au fauteuil. ** Ne doit pas dépasser le prix unitaire plafond indiqué dans l'AMA. | | | | | |
| | | | Total multiplié pour tous les produits : | | \$ |

Tableau 2 – Produits optionnels (fauteuils)

| Section A – BESOIN DE L'UD | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|--|---|-----|--|-----------------------------|---------------------------------------|
| N° | Description | Qté | Numéro de modèle [L'ajouter s'il ne figure pas dans la section A] | Prix Unitaire Ferme** \$ | Total multiplié [Qté x Prix] \$ |
| 2 | <i>fauteuil de conférence</i> | 9 | | | |
| | <i>Insérer Volet : general</i> | | | | |
| | <i>7CCHNBMLFAFSFLSTUUBF</i> | | | | |
| | <i>Appuie-tête : Aucun</i> <i>Hauteur du dossier : Dossier standard</i> <i>Support lombaire : Fixe</i> <i>Accoudoirs : Accoudoirs en "T" fixes</i> <i>Profondeur de siège : Semi-fixe</i> <i>Verrouillages du siège et du dossier : Verrouillable en position de configuration</i> <i>Mécanisme d'inclinaison : Unisson</i> <i>Rembourrage : Revêtement du dossier en tissu respirant/tissu du siège</i> | | | | |
| | <i>types de roulettes Pour moquette</i> | | | | |
| * Ne s'applique pas au fauteuil. ** Ne doit pas dépasser le prix unitaire plafond indiqué dans l'AMA. | | | | | |
| | | | Total multiplié pour tous les produits : | | \$ |

Tableau 3 – Livraison *fauteuil de conférence*

| Section A – BESOIN DE L'UD | | | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|---|--|-----|------------------------|--|---|------------------|------------------------------------|
| # | Emplacement | Qté | Date voulue (AA/MM/JJ) | Heure voulue : * | Le fournisseur livrera les produits à la date et à l'heure ci-dessous** | Prix Ferme \$ | Total multiplié (Qté x Prix) \$ |
| 2 | 141 Colonnade Rd, Nepean ON K2E7L9, Floor 1 & 2, | 91 | 2019-11-25 | Normales | | | |
| * Heures normales de travail de 8 h à 17 h, conformément à l'AMA, annexe A, article 5. ** Si le fournisseur n'ajoute aucune date ni heure, il accepte de livrer les produits à la date et à l'heure voulues. | | | | Total multiplié pour toutes les livraisons : | | \$ | |

Tableau 4 – Livraison optionnels (fauteuils)

| Section A – BESOIN DE L'UD | | | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|---|--|-----|------------------------|--|---|------------------|------------------------------------|
| # | Emplacement | Qté | Date voulue (AA/MM/JJ) | Heure voulue : * | Le fournisseur livrera les produits à la date et à l'heure ci-dessous** | Prix Ferme \$ | Total multiplié (Qté x Prix) \$ |
| 2 | 141 Colonnade Rd, Nepean ON K2E7L9, Floor 1 & 2, | 9 | 2019-11-25 | Normales | | | |
| * Heures normales de travail de 8 h à 17 h, conformément à l'AMA, annexe A, article 5. ** Si le fournisseur n'ajoute aucune date ni heure, il accepte de livrer les produits à la date et à l'heure voulues. | | | | Total multiplié pour toutes les livraisons : | | \$ | |

Tableau 5 – Installation *fauteuil de conférence*

| Section A – BESOIN DE L'UD | | | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|----------------------------|-------------|-----|------------------------|------------------|---|------------------|------------------------------------|
| # | Emplacement | Qté | Date voulue (AA/MM/JJ) | Heure voulue : * | Le fournisseur installera les produits à la date et à | Prix Ferme \$ | Total multiplié (Qté x Prix) \$ |

| | | | | | l'heure ci-dessous** | | |
|---|---|----|------------|--|----------------------|----|--|
| 2 | 141 Colonnade Rd, Nepean ON K2E7L9, Floor 1 & 2, | 91 | 2019-11-25 | Normales | | | |
| * Heures normales de travail de 8 h à 17 h, conformément à l'AMA, annexe A, article 5. ** Si le fournisseur n'ajoute aucune date ni heure, il accepte de livrer les produits à la date et à l'heure voulues. | | | | Total multiplié pour toutes les livraisons : | | \$ | |

Tableau 6 – Installation optionnelle

☐ Sans objet

| Section A – BESOIN DE L'UD | | | | | Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|---|---|-----|------------------------|--|--|---------------|---------------------------------|
| # | Emplacement | Qté | Date voulue (AA/MM/JJ) | Heure voulue : * | Le fournisseur installera les produits à la date et à l'heure ci-dessous** | Prix Ferme \$ | Total multiplié (Qté x Prix) \$ |
| 2 | 141 Colonnade Rd, Nepean ON K2E7L9, Floor 1 & 2, | 9 | 2019-11-25 | Normales | | | |
| * Heures normales de travail de 8 h à 17 h, conformément à l'AMA, annexe A, article 5. ** Si le fournisseur n'ajoute aucune date ni heure, il accepte de livrer les produits à la date et à l'heure voulues. | | | | Total multiplié pour toutes les livraisons : | | \$ | |

Tableau 7 – Aspects connexes *fauteuil de conférence*

| | |
|-----------|---|
| 1. | Couleurs de rembourrage |
| 1.1 | <p>Pour chacun des fauteuils énumérés dans le tableau 1 ci-dessus, l'entrepreneur doit fournir à l'autorité contractante dans les deux jours ouvrables suivant l'attribution du contrat, des renseignements sur tous les noms et les couleurs de rembourrage offerts dans la catégorie de couleur précisée. Ces renseignements descriptifs doivent prendre la forme d'échantillons de couleurs ou de documents montrant les couleurs réelles.</p> <p>Dans les deux jours ouvrables suivant la réception de tous les renseignements descriptifs par l'autorité contractante, celle-ci enverra à l'entrepreneur un avis écrit indiquant le choix de couleurs du Canada pour chacun des fauteuils figurant à l'annexe A.</p> |

| | | |
|-----------|--|--|
| | L'entrepreneur livrera les fauteuils correspondant au choix de couleurs du Canada dans la catégorie en question. Aucuns frais supplémentaires ne seront facturés au Canada. | |
| 2. | Installations du Canada où se fera la livraison | |
| 2.1 | Plateformes de chargement/Emplacement | |
| A | Emplacement | 141 Colonnade Rd, Nepean ON K2E7L9 |
| B | Plateforme | For standard size truck |
| C | Ascenseur | none |
| D | Porte | 9' H x 8' W |
| 2.2 | Monte-charge | passenger elevator. Dimensions = 64" wide x 48" deep, 910kg |
| 2.3 | Autre (préciser) | Contact d'livraison: Danica Lau: Dlau@cole.on.ca Leah Guerra: Lguerra@cole.on.ca Élissa Vallée : Élissa.Vallée@pwgsc.gc.ca |
| 3. | Continuité des attestations | |
| | En présentant une soumission en réponse à la DDS, le soumissionnaire atteste qu'il (et que tout membre de la coentreprise si le soumissionnaire est une coentreprise) continue de se conformer à toutes les attestations ci-dessous énumérées dans les parties 6A et 6B de l'AMA du soumissionnaire concernant les fauteuils de bureau : | |
| 3.1 | Dispositions relatives à l'intégrité | |
| 3.2 | Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi | |
| 3.3 | Conformité de reconnaissance du fauteuil écologique (ne s'applique qu'aux soumissionnaires dont les fauteuils proposés sont reconnus comme tels dans l'AMA) | |
| 3.4 | Conformité du produit | |
| 3.5 | Attestation des prix (conformément à l'AMA, Annexe E GMFB) | |

Tableau 8 – Évaluation de la soumission et total du contrat [fauteuil de conférence](#)
(le Canada peut remplir ce tableau s'il n'a pas été rempli par le soumissionnaire)

| | | |
|---|--|----|
| | Total des produits (tableau 1) | \$ |
| | | |
| | Total de livraison (tableau 3) | \$ |
| | | |
| | Total d'installation (tableau 5) | \$ |
| | | |
| | Prix total évalué (de la soumission)* | \$ |
| | Taxes applicables : (13%) | \$ |
| 9 | Montant total estimatif du contrat | \$ |

* Lors de l'attribution du contrat, le « Prix total évalué (de la soumission) » devient le « Prix du contrat ».

Tableau 9 – Représentant de l'entrepreneur [fauteuil de conférence](#)

| | | |
|----|---|-------------------------|
| 1. | Représentant de l'entrepreneur pour le soumission at du contrat | |
| | Nom: | Numéro de telephone : |
| | | Numéro de télécopieur : |
| | | Courriel : |
| | | Autre : |

ANNEXE B

Exigences relatives à la sécurité

Les exigences de sécurité énoncées dans la Liste de vérification des exigences relatives à la sécurité (LVERS) ci-jointe ainsi que dans les modalités ci-dessous s'appliquent au contrat et en font partie intégrante.

SECURITY REQUIREMENT FOR CANADIAN SUPPLIER:

PWGSC FILE No EP076-20-1217

1. The Contractor/Offeror must, at all times during the performance of the Contract/Standing Offer, hold a valid Designated Organization Screening (DOS), issued by the Contract Security Program (CSP) of the Industrial Security Sector (ISS), Public Works and Government Services (PWGSC).
2. The Contractor/Offeror personnel requiring access to sensitive work site(s) must EACH hold a valid RELIABILITY STATUS, granted or approved by the CSP/ISS/PWGSC.
3. Subcontracts which contain security requirements are NOT to be awarded without the prior written permission of the CSP/ISS/PWGSC.
4. The Contractor/Offeror must comply with the provisions of the:
 - a) Security Requirements Check List and security guide (if applicable), attached at Annex _____;
 - b) *Industrial Security Manual* (Latest Edition).

EXIGENCE EN MATIÈRE DE SÉCURITÉ POUR ENTREPRENEUR CANADIEN :

DOSSIER TPSGC N° EP076-20-1217

1. L'entrepreneur ou l'offrant doit détenir en permanence, pendant l'exécution du contrat ou de l'offre à commandes, une attestation de vérification d'organisation désignée (VOD) en vigueur, délivrée par le Programme de sécurité des contrats (PSC) du Secteur de la sécurité industrielle (SSI) de Travaux publics et Services gouvernementaux Canada (TPSGC).
2. Les membres du personnel de l'entrepreneur ou de l'offrant devant avoir accès à des établissements de travail dont l'accès est réglementé doivent TOUS détenir une cote de FIABILITÉ en vigueur, délivrée ou approuvée par le PSC/SSI/TPSGC.
3. Les contrats de sous-traitance comportant des exigences relatives à la sécurité NE DOIVENT PAS être attribués sans l'autorisation écrite préalable du PSC/SSI/TPSGC.
4. L'entrepreneur ou l'offrant doit respecter les dispositions :
 - a) de la Liste de vérification des exigences relatives à la sécurité et directive de sécurité (s'il y a lieu), reproduite ci-joint à l'Annexe _____ ;
 - b) du *Manuel de la sécurité industrielle* (dernière édition).



Government of Canada
Gouvernement du Canada

Contract Number / Numéro du contrat

EP076 20 1217

Security Classification / Classification de sécurité
UNCLASSIFIED

SECURITY REQUIREMENTS CHECK LIST (SRCL)
LISTE DE VÉRIFICATION DES EXIGENCES RELATIVES À LA SÉCURITÉ (LVERS)

| PART A - CONTRACT INFORMATION / PARTIE A - INFORMATION CONTRACTUELLE | | |
|---|---|--|
| 1. Originating Government Department or Organization / Ministère ou organisme gouvernemental d'origine | Public Works and Government Services Canada | 2. Branch or Directorate / Direction générale ou Direction Real Property |
| 3. a) Subcontract Number / Numéro du contrat de sous-traitance | 3. b) Name and Address of Subcontractor / Nom et adresse du sous-traitant | |
| 4. Brief Description of Work / Brève description du travail 141 Colonnade, 1&2 Floor Fit-up, Chairs | | |
| 5. a) Will the supplier require access to Controlled Goods? Le fournisseur aura-t-il accès à des marchandises contrôlées? | | <input checked="" type="checkbox"/> No Non <input type="checkbox"/> Yes Oui |
| 5. b) Will the supplier require access to unclassified military technical data subject to the provisions of the Technical Data Control Regulations? Le fournisseur aura-t-il accès à des données techniques militaires non classifiées qui sont assujetties aux dispositions du Règlement sur le contrôle des données techniques? | | <input checked="" type="checkbox"/> No Non <input type="checkbox"/> Yes Oui |
| 6. Indicate the type of access required / Indiquer le type d'accès requis | | |
| 6. a) Will the supplier and its employees require access to PROTECTED and/or CLASSIFIED information or assets? Le fournisseur ainsi que les employés auront-ils accès à des renseignements ou à des biens PROTÉGÉS et/ou CLASSIFIÉS? (Specify the level of access using the chart in Question 7. c) (Préciser le niveau d'accès en utilisant le tableau qui se trouve à la question 7. c) | | <input checked="" type="checkbox"/> No Non <input type="checkbox"/> Yes Oui |
| 6. b) Will the supplier and its employees (e.g. cleaners, maintenance personnel) require access to restricted access areas? No access to PROTECTED and/or CLASSIFIED information or assets is permitted. Le fournisseur et ses employés (p. ex. nettoyeurs, personnel d'entretien) auront-ils accès à des zones d'accès restreintes? L'accès à des renseignements ou à des biens PROTÉGÉS et/ou CLASSIFIÉS n'est pas autorisé. | | <input type="checkbox"/> No Non <input checked="" type="checkbox"/> Yes Oui |
| 6. c) Is this a commercial courier or delivery requirement with no overnight storage? S'agit-il d'un contrat de messagerie ou de livraison commerciale sans entreposage de nuit? | | <input checked="" type="checkbox"/> No Non <input type="checkbox"/> Yes Oui |
| 7. a) Indicate the type of information that the supplier will be required to access / Indiquer le type d'information auquel le fournisseur devra avoir accès | | |
| Canada <input type="checkbox"/> | NATO / OTAN <input type="checkbox"/> | Foreign / Étranger <input type="checkbox"/> |
| 7. b) Release restrictions / Restrictions relatives à la diffusion | | |
| No release restrictions Aucune restriction relative à la diffusion <input type="checkbox"/> | All NATO countries Tous les pays de l'OTAN <input type="checkbox"/> | No release restrictions Aucune restriction relative à la diffusion <input type="checkbox"/> |
| Not releasable À ne pas diffuser <input type="checkbox"/> | | |
| Restricted to: / Limité à: <input type="checkbox"/> | Restricted to: / Limité à: <input type="checkbox"/> | Restricted to: / Limité à: <input type="checkbox"/> |
| Specify country(ies): / Préciser le(s) pays: | Specify country(ies): / Préciser le(s) pays: | Specify country(ies): / Préciser le(s) pays: |
| 7. c) Level of information / Niveau d'information | | |
| PROTECTED A PROTÉGÉ A <input type="checkbox"/> | NATO UNCLASSIFIED NATO NON CLASSIFIÉ <input type="checkbox"/> | PROTECTED A PROTÉGÉ A <input type="checkbox"/> |
| PROTECTED B PROTÉGÉ B <input type="checkbox"/> | NATO RESTRICTED NATO DIFFUSION RESTREINTE <input type="checkbox"/> | PROTECTED B PROTÉGÉ B <input type="checkbox"/> |
| PROTECTED C PROTÉGÉ C <input type="checkbox"/> | NATO CONFIDENTIAL NATO CONFIDENTIEL <input type="checkbox"/> | PROTECTED C PROTÉGÉ C <input type="checkbox"/> |
| CONFIDENTIAL CONFIDENTIEL <input type="checkbox"/> | NATO SECRET NATO SECRET <input type="checkbox"/> | CONFIDENTIAL CONFIDENTIEL <input type="checkbox"/> |
| SECRET SECRET <input type="checkbox"/> | COSMIC TOP SECRET COSMIC TRÈS SECRET <input type="checkbox"/> | SECRET SECRET <input type="checkbox"/> |
| TOP SECRET TRÈS SECRET <input type="checkbox"/> | | TOP SECRET TRÈS SECRET <input type="checkbox"/> |
| TOP SECRET (SIGINT) TRÈS SECRET (SIGINT) <input type="checkbox"/> | | TOP SECRET (SIGINT) TRÈS SECRET (SIGINT) <input type="checkbox"/> |

TBS/SCT 350-103(2004/12)

Security Classification / Classification de sécurité
UNCLASSIFIED

Canada



Government
of Canada

Gouvernement
du Canada

Contract Number / Numéro du contrat

EP076 20 1217

Security Classification / Classification de sécurité
UNCLASSIFIED

PART A (continued) / PARTIE A (suite)

8. Will the supplier require access to PROTECTED and/or CLASSIFIED COMSEC information or assets?
Le fournisseur aura-t-il accès à des renseignements ou à des biens COMSEC désignés PROTÉGÉS et/ou CLASSIFIÉS? ☒ No ☐ Yes
Non Oui

If Yes, indicate the level of sensitivity:

Dans l'affirmative, indiquer le niveau de sensibilité :

9. Will the supplier require access to extremely sensitive INFOSEC information or assets?
Le fournisseur aura-t-il accès à des renseignements ou à des biens INFOSEC de nature extrêmement délicate? ☒ No ☐ Yes
Non Oui

Short Title(s) of material / Titre(s) abrégé(s) du matériel :

Document Number / Numéro du document :

PART B - PERSONNEL (SUPPLIER) / PARTIE B - PERSONNEL (FOURNISSEUR)

10. a) Personnel security screening level required / Niveau de contrôle de la sécurité du personnel requis

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> RELIABILITY STATUS COTE DE FIABILITÉ | <input type="checkbox"/> CONFIDENTIAL CONFIDENTIEL | <input type="checkbox"/> SECRET SECRET | <input type="checkbox"/> TOP SECRET TRÈS SECRET |
| <input type="checkbox"/> TOP SECRET - SIGINT TRÈS SECRET - SIGINT | <input type="checkbox"/> NATO CONFIDENTIAL NATO CONFIDENTIEL | <input type="checkbox"/> NATO SECRET NATO SECRET | <input type="checkbox"/> COSMIC TOP SECRET COSMIC TRÈS SECRET |
| <input type="checkbox"/> SITE ACCESS ACCÈS AUX EMPLACEMENTS | | | |

Special comments:

Commentaires spéciaux :

NOTE: If multiple levels of screening are identified, a Security Classification Guide must be provided.

REMARQUE : Si plusieurs niveaux de contrôle de sécurité sont requis, un guide de classification de la sécurité doit être fourni.

10. b) May unscreened personnel be used for portions of the work?
Du personnel sans autorisation sécuritaire peut-il se voir confier des parties du travail? ☒ No ☐ Yes
Non Oui

If Yes, will unscreened personnel be escorted?
Dans l'affirmative, le personnel en question sera-t-il escorté? ☒ No ☐ Yes
Non Oui

PART C - SAFEGUARDS (SUPPLIER) / PARTIE C - MESURES DE PROTECTION (FOURNISSEUR)

INFORMATION / ASSETS / RENSEIGNEMENTS / BIENS

11. a) Will the supplier be required to receive and store PROTECTED and/or CLASSIFIED information or assets on its site or premises?
Le fournisseur sera-t-il tenu de recevoir et d'entreposer sur place des renseignements ou des biens PROTÉGÉS et/ou CLASSIFIÉS? ☒ No ☐ Yes
Non Oui

11. b) Will the supplier be required to safeguard COMSEC information or assets?
Le fournisseur sera-t-il tenu de protéger des renseignements ou des biens COMSEC? ☒ No ☐ Yes
Non Oui

PRODUCTION

11. c) Will the production (manufacture, and/or repair and/or modification) of PROTECTED and/or CLASSIFIED material or equipment occur at the supplier's site or premises?
Les installations du fournisseur serviront-elles à la production (fabrication et/ou réparation et/ou modification) de matériel PROTÉGÉ et/ou CLASSIFIÉ? ☒ No ☐ Yes
Non Oui

INFORMATION TECHNOLOGY (IT) MEDIA / SUPPORT RELATIF À LA TECHNOLOGIE DE L'INFORMATION (TI)

11. d) Will the supplier be required to use its IT systems to electronically process, produce or store PROTECTED and/or CLASSIFIED information or data?
Le fournisseur sera-t-il tenu d'utiliser ses propres systèmes informatiques pour traiter, produire ou stocker électroniquement des renseignements ou des données PROTÉGÉS et/ou CLASSIFIÉS? ☒ No ☐ Yes
Non Oui

11. e) Will there be an electronic link between the supplier's IT systems and the government department or agency?
Disposera-t-on d'un lien électronique entre le système informatique du fournisseur et celui du ministère ou de l'agence gouvernementale? ☒ No ☐ Yes
Non Oui

TBS/SCT 350-103(2004/12)

Security Classification / Classification de sécurité
UNCLASSIFIED

Canada



PART C - (continued) / PARTIE C - (suite)

For users completing the form **manually** use the summary chart below to indicate the category(ies) and level(s) of safeguarding required at the supplier's site(s) or premises.

Les utilisateurs qui remplissent le formulaire **manuellement** doivent utiliser le tableau récapitulatif ci-dessous pour indiquer, pour chaque catégorie, les niveaux de sauvegarde requis aux installations du fournisseur.

For users completing the form **online** (via the Internet), the summary chart is automatically populated by your responses to previous questions.

Dans le cas des utilisateurs qui remplissent le formulaire **en ligne** (par Internet), les réponses aux questions précédentes sont automatiquement saisies dans le tableau récapitulatif.

SUMMARY CHART / TABLEAU RÉCAPITULATIF

| Category Catégorie | PROTECTED PROTÉGÉ | | | CLASSIFIED CLASSIFIÉ | | | NATO | | | | COMSEC | | | | | |
|--|----------------------|---|---|----------------------------------|--------|-------------------------------|---|--|----------------|---|----------------------|---|---|--------------|--------|-------------------------------|
| | A | B | C | CONFIDENTIAL CONFIDENTIEL | SECRET | TOP SECRET TRÈS SECRET | NATO RESTRICTED NATO DIFFUSION RESTREINTE | NATO CONFIDENTIAL NATO CONFIDENTIEL | NATO SECRET | COSMIC TOP SECRET COSMIC TRÈS SECRET | PROTECTED PROTÉGÉ | | | CONFIDENTIAL | SECRET | TOP SECRET TRÈS SECRET |
| | | | | | | | | | | | A | B | C | | | |
| Information / Assets Renseignements / Biens Production | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IT Media / Support TI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IT Link / Lien électronique | | | | | | | | | | | | | | | | |

12. a) Is the description of the work contained within this SRCL PROTECTED and/or CLASSIFIED?

La description du travail visé par la présente LVERS est-elle de nature PROTÉGÉE et/ou CLASSIFIÉE?

☒ No ☐ Yes
Non Oui

If Yes, classify this form by annotating the top and bottom in the area entitled "Security Classification".

Dans l'affirmative, classifiez le présent formulaire en indiquant le niveau de sécurité dans la case intitulée « Classification de sécurité » au haut et au bas du formulaire.

12. b) Will the documentation attached to this SRCL be PROTECTED and/or CLASSIFIED?

La documentation associée à la présente LVERS sera-t-elle PROTÉGÉE et/ou CLASSIFIÉE?

☒ No ☐ Yes
Non Oui

If Yes, classify this form by annotating the top and bottom in the area entitled "Security Classification" and indicate with attachments (e.g. SECRET with Attachments).

Dans l'affirmative, classifiez le présent formulaire en indiquant le niveau de sécurité dans la case intitulée « Classification de sécurité » au haut et au bas du formulaire et indiquer qu'il y a des pièces jointes (p. ex. SECRET avec des pièces jointes).



Government of Canada
Gouvernement du Canada


Contract Number / Numéro du contrat

EP076 20 1217

Security Classification / Classification de sécurité
UNCLASSIFIED

PART D - AUTHORIZATION / PARTIE D - AUTORISATION

13. Organization Project Authority / Chargé de projet de l'organisme

| | | |
|---|-----------------------------------|---|
| Name (print) - Nom (en lettres moulées) | Title - Titre | Signature |
| Frolov, Kostyantyn | Project Manager |  |
| Telephone No. - N° de téléphone 819-775-4294 | Facsimile No. - N° de télécopieur | E-mail address - Adresse courriel kostyantyn.frolov@lpsgc-pwgsc.gc.ca |
| | | Date 2019/06/14 |

14. Organization Security Authority / Responsable de la sécurité de l'organisme

| | | |
|---|--|---|
| Name (print) - Nom (en lettres moulées) | Title - Titre | Signature |
| Lamontagne, Stephen | SO | |
| Telephone No. - N° de téléphone 613-576-3611 | Facsimile No. - N° de télécopieur - | E-mail address - Adresse courriel stephen.lamontagne@pwgsc-tpsgc.gc.ca |
| | | Date |

15. Are there additional instructions (e.g. Security Guide, Security Classification Guide) attached?
Des instructions supplémentaires (p. ex. Guide de sécurité, Guide de classification de la sécurité) sont-elles jointes?

☐ No
Non

☐ Yes
Oui

16. Procurement Officer / Agent d'approvisionnement

| | | |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Name (print) - Nom (en lettres moulées) | Title - Titre | Signature |
| | | |
| Telephone No. - N° de téléphone | Facsimile No. - N° de télécopieur | E-mail address - Adresse courriel |
| | | Date |

17. Contracting Security Authority / Autorité contractante en matière de sécurité

| | | |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Name (print) - Nom (en lettres moulées) | Title - Titre | Signature |
| | | |
| Telephone No. - N° de téléphone | Facsimile No. - N° de télécopieur | E-mail address - Adresse courriel |
| | | Date |

TBS/SCT 350-103(2004/12)

Security Classification / Classification de sécurité
UNCLASSIFIED

Canada

Tous les autres termes et conditions demeurent inchangées