



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

See Section 1.
Voir Section 1.

**STANDARD REQUEST FOR BID
INVITATION À SOUMISSIONNER - STANDARD**

The Bidder offers to provide to Canada the goods, services or both listed in the bid solicitation in accordance with the conditions set out in the bid solicitation and the prices set out in the bid.

This bid solicitation is issued in accordance with the conditions of the Supply Arrangement E60PQ-120001/F.

Le soumissionnaire offre de fournir au Canada les biens, services ou les deux énumérés dans la demande de soumissions aux conditions prévues dans la demande de soumissions et aux prix indiqués dans la soumission.

Cette demande de soumissions est émise conformément aux conditions de l'arrangement en matière d'approvisionnement E60PQ-120001/F.

| | |
|--|---|
| Solicitation No. - N° de la demande r47948 | Amendment No. - N° de modification <u>001</u> |
|--|---|

| | |
|---|--------------------------|
| Solicitation closes – La demande prend fin : at – à See Section 1 Voir Section 1 on – le See Section 1 Voir Section 1 | File No. - N° de dossier |
|---|--------------------------|

| |
|--|
| Date of Solicitation – Date de la demande 9 septembre 2019 |
| Address inquiries to – Adresser toute demande de renseignement à : See Section 2, Article 4.1. Voir Section 2, Article 4.1 |
| Destination See Section 2, Annex A. Voir Section 2, Annexe A. |

Instructions:

Municipal taxes are not applicable.

Unless otherwise specified in the bid solicitation, all prices quoted must be net prices in Canadian funds including Canadian customs duties, excise taxes, must be FOB, including all delivery charges to destination(s) as indicated. The amount for Applicable Taxes is to be shown as a separate item.

Instructions:

Les taxes municipales ne s'appliquent pas.

Sauf indication contraire dans la demande de soumissions, tous les prix indiqués doivent être des prix nets, en dollars canadiens, comprenant les droits de douane canadiens, la taxe d'accise et doivent être FAB, y compris tous frais de livraison à la (aux) destination(s) indiqué(s). Le montant des taxes applicables doit apparaître séparément.

| |
|--|
| Supplier Name and Address – Nom et adresse du fournisseur |
| Telephone No. - N° de téléphone Facsimile No. - N° de télécopieur |
| Name and title of person authorized to sign on behalf of supplier (type or print) Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur (caractère d'impression) |
| Signature : _____ Date : _____ |

| | | | | | produits à la date et à l'heure ci-dessous** | | |
|---|---|--|------------|--|---|----|--|
| 1 | 99 Metcalfe K1P 6L7 Ottawa CANADA | | 2020-01-13 | En dehors des heures normales de travail | (A) (M) (J) (H) (M) (J) (H) | | |
| * 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 : | | \$ | |

Ajouter

Tableau 1 – Produits (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 7OCHNBHLAASSFLMTCUBF Appuie-tête: Aucun Hauteur du dossier: Dossier haut Support lombaire: Adjustable Accoudoirs: Accoudoirs en "T" ajustables en hauteur, largeur et en inclinaison Profondeur de siège: Semi-fixe 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 Roulettes Pour moquette | <u>45</u> | | | |

Tableau 3 – Livraison

| 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 | 99 Metcalfe K1P 6L7 Ottawa CANADA | <u>45</u> | 2020-01-13 | En dehors des heures | (A) (M) (J) | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-----|----|--|
| | | | | normales de travail | (H) | | |
| | | | | | (M) | | |
| | | | | | (J) | | |
| | | | | | (H) | | |
| * 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

| 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 | 99 Metcalfe K1P 6L7 Ottawa CANADA | <u>45</u> | 2020-01-13 | En dehors des heures normales de travail | (A) | | |
| | | | | | (M) | | |
| | | | | | (J) | | |
| | | | | | (H) | | |
| | | | | | (M) | | |
| | | | | | (J) | | |
| | | | | | (H) | | |
| * 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 : | | \$ | |