



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-140003/PQ.

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-140003/PQ.

Solicitation No. - N° de la demande 5X001-19-1091	Amendment No. - N° de modification 002
Solicitation closes – La demande prend fin : 2019-11-15 à 14:00 (HNE)	File No. - N° de dossier

Date of Solicitation – Date de la demande 2019-11-11
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 : _____



MODIFICATION 002

La présente modification a pour but de clarifier les éléments suivants :

À la SECTION 1 — INVITATION ET DIRECTIVES À L'INTENTION DES SOUMISSIONNAIRES

Effacer

Date de clôture de l'Invitation à soumissionner — Présentation d'une soumission : Les soumissions doivent être présentées à l'autorité contractante à la date et à l'heure indiquées ci-dessous.	
Au plus tard à la date et à l'heure limites :	a. 2019-11-13 b. 14:00, Heure normale de l'Est (HNE)
À l'adresse courriel générique :	dominik.giroux@cas-satj.gc.ca

Et remplacer par

Date de clôture de l'Invitation à soumissionner — Présentation d'une soumission : Les soumissions doivent être présentées à l'autorité contractante à la date et à l'heure indiquées ci-dessous.	
Au plus tard à la date et à l'heure limites :	c. 2019-11-15 d. 14:00, Heure normale de l'Est (HNE)
À l'adresse courriel générique :	dominik.giroux@cas-satj.gc.ca



À l'ANNEXE A, BESOIN et BASE DE PAIEMENT

Catégorie(s) de produits : 1 et 2

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] \$
Produits non disponibles dans le cadre d'un AMA						
Les produits non disponibles dans le cadre d'un AMA faisant partie de cet énoncé du besoin ne doivent pas dépasser 30 % de la quantité ferme des produits du tableau ci-dessus.						
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] \$
11a	Station door (Privacy Screen 66"x48"W) (station i2); OR Porte pour stations (écran privé 66Hx48L); OU		1		\$	\$
11b	Station door (Privacy Screen 66"x 42" W) (station i2) Porte pour stations (écran privé 66"x 42" L))		1		\$	\$
12a	Credenza (left handed) Laminate (Open shelf on left side, 2 drawers on right side) 15"w x 60"L x 20"H /; OR Bahut laminé, 2 tiroirs à droite et une tablette à gauche 15"P x 60"L x 20"H; OU		11		\$	\$
12b	Credenza (left handed) Laminate (Open shelf on left side, 2 drawers on right side) 16"w x 60"L x 20"H / Bahut laminé, 2 tiroirs à droite et une tablette à gauche 16"P x 60"L x 20"H		11		\$	\$
** Ne doit pas dépasser le prix unitaire plafond indiqué dans l'AMA.				Total des produits		\$



À l'ANNEXE C, PLAN(S) D'ÉTAGE

Exigence de la catégorie 1a :

3) Modèles de cloisons ou aménagement des postes de travail

a. Modèle de cloison

[Tous les côtés des stations sauf pour celui de la porte](#)

À préciser

<i>partie supérieure 1 Verre encadré</i>	<i>partie supérieure 2 Verre encadré</i>
<i>partie supérieure 1 tissu & surface agrafable*</i>	<i>partie supérieure 2 tissu & surface agrafable*</i>
<i>Partie inférieure tissu</i>	<i>Partie inférieure tissu</i>
<i>Côté 1</i>	<i>Côté 2</i>

b. L'aménagement du poste de travail

Effacer

S'il n'y a pas de poste de travail adjacent, veuillez-vous reporter à la Feuille de données pour les critères relatifs au fini.

Foire aux questions

Q01 - Aux lignes d'articles 3 à 8, le CIUGdC décrit un panneau en verre, bien que le modèle de cloison semble indiquer un élément de cadre au dit verre; veuillez svp préciser.

R01 - Un cadre entourant le panneau de verre sera requis.

Tous les autres termes et conditions demeurent inchangés.