



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

THIS DOCUMENT CONTAINS A SECURITY
REQUIREMENT.

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 7^e étage,
140 O'Connor, Street,
140 O'Connor, rue O'Connor,
Ottawa
Ontario
K1A 0R5

Title - Sujet Ameublement catégorie 1-2-3-5-6	
Solicitation No. - N° de l'invitation EP916-201475/A	Amendment No. - N° modif. 006
Client Reference No. - N° de référence du client 20201475	Date 2019-11-20
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$\$PQ-991-77961	
File No. - N° de dossier pq991.EP916-201475	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2019-11-26	Time Zone Fuseau horaire Eastern Standard Time EST
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: Ouimet, Daphné	Buyer Id - Id de l'acheteur pq991
Telephone No. - N° de téléphone (343) 551-0104 ()	FAX No. - N° de FAX () -
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: Voir ci-joint	

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

La modification 006 a pour but de remplacer le Tableau 1 — Tableau des produits, le Tableau 2 — Livraison et le Tableau 3 — Installation de la Catégorie 1A, 1B, 2 et 5 ainsi que de remplacer le Tableau 1 — Tableau des produits, de la Catégorie 5 de la demande de proposition. Cette modification a aussi pour but de répondre à une question reçue de l'industrie.

1. Remplacer le Tableau 1 — Tableau des produits, le Tableau 2 — Livraison et le Tableau 3 — Installation de la Catégorie 1A, 1B, 2 et 5 comme suit :

SUPPRIMER DANS SON ENTIÈRETÉ:

Catégories 1A, 1B et 2

Tableau 1 — Tableau des produits

Tableau 2 — Livraison

Tableau 1 — Installation

REEMPLACER PAR :

Catégories 1A, 1B, 2 ET 5

Tableau 1 — Tableau des produits

Pour les catégories 1B-2-3-5 et 6, les plans d'étage sont à titre indicatif seulement.

Pour la catégorie 1A, Veuillez vous référer à l'annexe C pour les plans d'étage et les matrices de panneau.

Section A — BESOIN DE L'UTILISATEUR DÉSIGNÉ				Section B — SOUMISSION DU FOURNISSEUR		
N°	CIUGdC	Description du produit <i>(De plus amples détails relatifs aux produits peuvent être ajoutés, au besoin, conformément à 6B. 4.1 de l'AMA.)</i>	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	1bFFHREN24L72WNOLNY		47		\$	\$
3	1bFFHREG30L60WNOLNY		4		\$	\$
4	1bCFHLX24L72XOSSX		1		\$	\$
Catégorie 2						
5	2WSSREXXL30L60BELXX		64		\$	\$
6	2B2LREXXL30L60BELFA		4		\$	\$
7	2WSSDEXXL30L60BELXX		3		\$	\$

8	2WSSREXXL30L54BELXX		1		\$	\$
9	2WSSREXXL30L48BELXX		4		\$	\$
Catégorie 5						
10	5MOADUARMCLPMTXXXXX		80		\$	\$
					Total des produits	\$

Tableau 2 – Livraison

Section A – BESOIN DE L'UTILISATEUR DÉSIGNÉ				Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR	
N° du produit tiré du Tableau 1	Lieu	Date voulue** (A-M-J)	Heure voulue : Heures normales de travail ou En dehors des heures normales de travail*	Le fournisseur doit fournir et livrer comme indiqué ci-dessous**	Prix de lot ferme \$
1 à 10	L'Esplanade Laurier 140 rue O'Connor 10ieme etage Ottawa (Ontario)	2020/02/28	Heures normales	_____ : semaines	\$
*Heures normales de travail de 8 h à 17 h, conformément à l'article 5, annexe A de l'AMA **Le chargé de projet doit fournir au fournisseur l'autorisation d'aller de l'avant. Il doit le faire avant la date limite de la livraison, en tenant compte du temps de livraison indiqué par le fournisseur. Le gouvernement du Canada se dégage de toute responsabilité advenant le cas où un fournisseur choisirait d'aller de l'avant sans l'autorisation du chargé de projet.				Total des livraisons :	\$

Tableau 3 – Installation

Section A – BESOIN DE L'UTILISATEUR DÉSIGNÉ				Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR	
N° du produit tiré du Tableau 1	Lieu	Date voulue** (A-M-J)	Heure voulue : Heures normales de travail ou En dehors des heures normales de travail*	Le fournisseur installera comme ci-dessous **	Prix de lot ferme \$
1 à 10	L'Esplanade Laurier 140 rue O'Connor 10ieme etage Ottawa (Ontario)	2020/02/28	Heures normales	_____ : semaines suivant la fourniture et la livraison	\$
*Heures normales de travail de 8 h à 17 h, conformément à l'article 5, annexe A de l'AMA. **Le chargé de projet doit fournir au fournisseur l'autorisation d'aller de l'avant. Il doit le faire avant la date limite de l'installation, en tenant compte du temps d'installation indiqué par le fournisseur. Le gouvernement du Canada se dégage de toute responsabilité advenant le cas où un fournisseur choisirait d'aller de l'avant sans l'autorisation du chargé de projet.				Prix total de l'installation :	\$

2. Remplacer le Tableau 1 — Tableau des produits, de la Catégorie 5 comme suit :

SUPPRIMER DANS SON ENTIÈRETÉ:

Catégorie 5

Tableau 1 — Tableau des produits

REEMPLACER PAR :

Catégorie 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] \$
1	5TLTDSKBAACUSBXXXX		80		\$	\$
2	5PMOWKSMTACUSBXXXX		80		\$	\$
Ajouter des lignes au besoin.				Total des produits		\$

3. Question et Réponse

Question 1

Veuillez confirmer si vous acceptez que les items #10 et #11 de la catégorie 6D soient en polymère au lieu d'en bois étant donné que vous avez actuellement du polymère dans différents endroits sur le plan.

Réponse 1

Non, ce n'est pas acceptable. S'il vous plaît fournir des chaises selon le CIUGdC.

Tous les autres termes et conditions demeurent inchangés.