



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Travaux publics et Services gouvernementaux
Canada

Voir dans le document/

See herein

NA

Québec

NA

**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

Travaux publics et Services gouvernementaux Canada
Place Bonaventure, portail Sud-Oue
800, rue de La Gauchetière Ouest
7^e étage, suite 7300
Montréal
Québec
H5A 1L6

Title - Sujet Système de test de vibration	
Solicitation No. - N° de l'invitation W1985-201685/B	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client W1985-201685	Date 2020-06-10
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-SMTA-170-15749	
File No. - N° de dossier MTA-9-42296 (170)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2020-06-29	Time Zone Fuseau horaire Heure Avancée de l'Est HAE
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: Cimpan, Cristina	Buyer Id - Id de l'acheteur mta170
Telephone No. - N° de téléphone (514) 604-3855 ()	FAX No. - N° de FAX (514) 496-3822
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

N° de l'invitation - Sollicitation No.
W1985-201685/B
N° de réf. du client - Client Ref. No.
W1985-20-1685

N° de la modif - Amd. No.
001
File No. - N° du dossier
MTA-9-42296

Id de l'acheteur - Buyer ID
MTA170
N° CCC / CCC No. / N° VME - FMS

MODIFICATION 001

Cette modification vise à publier questions et réponses.

Q1 : Pouvez-vous clarifier si l'extenseur de la tête est requis pour ce système? Devons-nous l'inclure dans notre offre?

R1 : Oui, l'extenseur de la tête est requis et vous devez l'inclure dans votre offre.

Q2 : En référence à l'Annexe A, item 2.1.6, pouvez-vous confirmez si un "Choque 135 IPS" est aussi accepté? Il n'y a pas beaucoup de différence entre 135 IPS et 140 IPS.

R2 : Non. Un minimum de 140 IPS et plus sera accepté.

Q3 : En référence à l'annexe A item 5, formation, pouvez-vous confirmer si l'entraînement en anglais serait aussi accepté?

R3 : Non, pas seulement en anglais. Par contre, un instructeur anglais avec un assistant français serait accepté.

Toutes les autres clauses et conditions demeurent les mêmes.