



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada
1713 Bedford Row
Halifax, N.S./Halifax, (N.É.)
Halifax
Nova Scotia
B3J 1T3
Bid Fax: (902) 496-5016

**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
Atlantic Region Acquisitions/Région de l'Atlantique
Acquisitions
1713 Bedford Row
Halifax, N.S./Halifax, (N.É.)
Halifax
Nova Scot
B3J 1T3

Title - Sujet CBSA St.John's Seating	
Solicitation No. - N° de l'invitation EA003-210605/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client EA003-21-0605	Date 2020-08-07
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$HAL-406-11036	
File No. - N° de dossier HAL-0-85065 (406)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2020-08-20	
Time Zone Fuseau horaire Atlantic Daylight Saving Time ADT	
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: Matheson, Valerie	Buyer Id - Id de l'acheteur hal406
Telephone No. - N° de téléphone (902) 403-6236 ()	FAX No. - N° de FAX (902) 496-5016
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

La modification 001 vise à répondre aux questions soulevées après la publication de la demande de soumissions.

Q1 : Article A3 peut aussi être en vinyle de coordonner avec A1 et A2 ou si elle doit être Crypton?

R1 : [Crypton tissu requis tels qu'ils sont définis dans la section « critères supplémentaires »](#)

Q2 : Concernant la demande de soumissions no - EA003-210605/A, ma question est concernant le dossier style mentionnés dans le tableau A1 et tableau A2.

B	<i>Préférence(s) de style de dossier</i>	<input type="checkbox"/> Aucune préférence		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Note: Le style représente la forme générale, mais le design peut varier.</i>
----------	--	--	---	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---

Pouvez-vous confirmer si le président *ergoForce* illustré ci-dessous suffiront?



R1 : [Oui, le président dos soumis est acceptable. Retour forme doit prendre des mesures d'adaptation de l'agent armé de l'équipement à l'emplacement indiqué par la flèche rouge.](#)

Toutes les autres modalités et conditions demeurent les mêmes.