



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 Enceinte de sécurité biologique	
Solicitation No. - N° de l'invitation 39903-210265/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 39903-210265	Date 2020-10-19
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-SMTA-030-15872	
File No. - N° de dossier MTA-0-43125 (030)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2020-10-29	Time Zone Fuseau horaire Heure Avancée de l'Est HAE
F.O.B. - F.A.B. Specified Herein - Précisé dans les présentes Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input checked="" type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Pommet, Bruno André	Buyer Id - Id de l'acheteur mta030
Telephone No. - N° de téléphone (514) 702-9582 ()	FAX No. - N° de FAX () -
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.
39903-210265/A
N° de réf. du client - Client Ref. No.
39903-210265

N° de la modif - Amd. No.
001
File No. - N° du dossier
MTA-0-43125

Id de l'acheteur - Buyer ID
MTA030
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

MODIFICATION 001

Cette modification est pour publier une Question/Réponse concernant le Besoin (Annexe A).

Réf. Annexe A

1. Spécifications techniques obligatoires : ESB de format 6 pieds avec support fixe.

1.3 La dimension extérieure maximale de l'équipement doit être de 73" de hauteur (incluant l'échappement) x 79" de largeur x 32" de profondeur.

Question 1 : Est-ce que la hauteur décrite dans le critère (1.3) représente la hauteur totale (donc avec le support fixe)?

Réponse 1 : Non. La hauteur décrite dans ce critère représente la hauteur de l'enceinte de sécurité biologique incluant le dispositif de raccordement au tuyau d'échappement se situant au plafond, mais n'inclut pas la hauteur du support fixe.

TOUTES LES AUTRES CLAUSES ET CONDITIONS DEMEURENT LES MÊMES.