



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

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

| | |
|---|---|
| Title - Sujet 9 MONTCLAIR FURNITURE WORKSPACES SA FURNITURE Categories 1, 2, 3, 5, 6 | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation 5A369-203745/A | Amendment No. - N° modif. 002 |
| Client Reference No. - N° de référence du client 5A369-203745 | Date 2020-12-18 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$\$PQ-999-79479 | |
| File No. - N° de dossier pq999.5A369-203745 | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM Eastern Standard Time EST on - le 2021-01-12 Heure Normale de l'Est HNE | |
| 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: MacCuaig, Shannon | Buyer Id - Id de l'acheteur pq999 |
| Telephone No. - N° de téléphone (613) 697-0956 () | 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 |

Modification 002 vise à répondre aux questions concernant le DDP.

Question 2 : Les parties IV et V des espaces collaboratifs de catégorie 6 ne comprennent pas de section pour les modules de bureau. Après avoir examiné vos dessins, je pense que les pods conviendraient vraiment aux espaces collaboratifs. Envisageriez-vous d'ajouter des pods à vos besoins?

Réponse 2 : Les pods sont incluses dans l'exigence sous « Exigence Partie VIII - Catégorie de produit: 6 ».

Question 3 : Le Canada accepterait-il le stratifié au lieu du placage de bois sur 2WSSREXXL30L66BELXX?

Réponse 3 : Le Canada remplace ce GoCUID par 2WSSREXXL30L66BELXX. Voir le tableau 1 révisé ci-dessous avec le nouveau GoCUID mis en évidence.

À «Exigence Partie I - Catégories de produits: 1a, 1b, 2 et 5»,

SUPPRIMER: le tableau 1 dans son intégralité.

INSÉRER:

Tableau 1 — Tableau des produits

| Section A — BESOIN DE L'UTILISATEUR DÉSIGNÉ | | | | | Section B — SOUMISSION DU FOURNISSEUR | | |
|---|---------------------------------------|--|-----|---|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| N° | CIUGdC | Description du produit | Qté | ** Veuillez fournir des informations supplémentaires | N° de pièce du fournisseur | Prix unitaire ferme** \$ | Extended Total [Qty x Price] \$ |
| Catégorie 1a | | | | | | | |
| 1 | Voir l'annexe C et les plans d'étage. | | | | | | \$ |
| Catégorie 1b | | | | | | | |
| 2 | 1bFFHREN24L72WNOLNY | Systèmes autostables | 48 | non | | \$ | \$ |
| 3 | 1bCFHLX20L42XDDBFKX | Bahut | 3 | non | | \$ | \$ |
| 4 | 1bCFHLX20L42XBDDKX | Bahut | 2 | non | | \$ | \$ |
| Catégorie 2 | | | | | | | |
| 5 | 2WSSREXXL30L48BELXX | Surfaces de travail individuelles à hauteur réglable | 90 | non | | \$ | \$ |
| 6 | 2WSSREXXL30L66BELXX | Surfaces de travail individuelles à hauteur réglable | 3 | non | | \$ | \$ |
| 7 | 2WSSDEXXL30L60BELXX | Surfaces de travail individuelles à | 48 | non | | \$ | \$ |

N° de l'invitation - Sollicitation No.
5A369-203745/A
N° de réf. du client - Client Ref. No.
5A369-203745

N° de la modif - Amd. No.
002
File No. - N° du dossier
pq999.5A369-203745

Id de l'acheteur - Buyer ID
pq999
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

| | | | | | | | |
|---|-------------------------|---|-----|-----|--|--------------------|----|
| | | hauteur réglable | | | | | |
| 8 | 2B4LREXXL30L48BELFR | Surfaces de travail modulaires de type comptoir à hauteur réglable | 5 | non | | \$ | \$ |
| Catégorie 5 | | | | | | | |
| 9 | 5MOASGARMCLPMTXXXX X | Support d'écran | 40 | non | | \$ | \$ |
| 10 | 5MOADUARMCLPMTXXXX X | Support d'écran Pour pouvoir avoir moniteurs de 22 po min. côte à côte | 101 | non | | \$ | \$ |
| **Veuillez fournir des informations supplémentaires: | | | | | | | |
| Le Canada demande aux soumissionnaires: de fournir des dessins et / ou des images avec une documentation descriptive pour ces produits avec votre soumission. | | | | | | | |
| | | | | | | Total des produits | \$ |

Toutes les autres modalités demeurent inchangées.