



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 Mobilier AMA à Matane - Cat. 1,2,5, Mobilier AMA à Matane - Cat. 1,2,5,6	
Solicitation No. - N° de l'invitation EE474-211767/A	Amendment No. - N° modif. 003
Client Reference No. - N° de référence du client R.105610.101	Date 2021-01-18
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-SMTA-625-16004	
File No. - N° de dossier MTA-0-43260 (625)	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 2021-01-22 Heure Normale du 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: Lavoie, Corine	Buyer Id - Id de l'acheteur mta625
Telephone No. - N° de téléphone (514) 207-4777 ()	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 003

2	2WSSREXXL30L 72BELXX	Local R-111, R-119, R-122 à R-124 Pour les tables ajustable électriques 30 x 72 fournir système de Gestion de fil : *Barre d'alimentation sous la surface (120 pouces) *Gouttière de gestion de fils sous la surface *Gestion de fils articulé le long du piètement	5	Non		\$	\$
Catégorie 5							
3	5MOADUARMCLP MTXXXXXX	Supports articulés doubles pour écran	5	Non		\$	\$
4	5TLTCLPBAACP WRXXXXXX	Lampe fixée avec pince	30	Non		\$	\$
5	5PMOWKSMTACU SBXXXXXX	Local / room R-111, R-119, R-122 à R-124 Pour toutes les tables ajustables 30x72 fournir un module d'alimentation externe avec 4 prises électrique et 2 usb  Photo à titre d'exemple pour le type de prises.	5	Non		\$	\$
<p>**Veuillez fournir des informations supplémentaires:</p> <p>Le Canada demande aux soumissionnaires: de fournir des dessins et / ou des images avec une documentation descriptive pour ces produits avec votre soumission.</p> <p>Les produits non disponibles dans le cadre d'un AMA (<i>ne doit pas dépasser 30% de la quantité ferme par catégorie</i>)</p> <p>Le fournisseur signe et certifie que tous les produits non disponibles dans le cadre d'un AMA proposés seront conformes à toutes les spécifications et répondront aux exigences d'essai détaillées à l'annexe D.</p>							
Section A – BESOIN DE L'UTILISATEUR DÉSIGNÉ				Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR			
#	Produits non disponibles dans le cadre d'un AMA	Qt é	** Veuillez fournir des informations supplémentaires	N° de pièce du fournisseur	Prix unitaire ferme \$	Total calculé [Qté x Prix] \$	
	N/A		Oui/non		\$	\$	
					Total des produits		\$

TOUS LES AUTRES TERMES ET CONDITIONS DEMEURENT LES MÊMES.