



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 Combinaison et salopettes	
Solicitation No. - N° de l'invitation W355B-216553/A	Amendment No. - N° modif. 004
Client Reference No. - N° de référence du client W355B-21-6553	Date 2021-05-10
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-SHAL-207-11277	
File No. - N° de dossier HAL-0-85254 (207)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM Atlantic Daylight Saving Time ADT on - le 2021-05-13 Heure Avancée de l'Atlantique HAA	
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: Grieve, Bronwen	Buyer Id - Id de l'acheteur hal207
Telephone No. - N° de téléphone (902) 943-2394 ()	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 004 vise à modifier l'article 5.2.3 :

Conformément à la modification 002 qui ont changé la classification exigence pour les combinaisons et salopettes à la classe 1, cette modification corrige la classe exigence dans la section 5.2.3.

En vertu de l'article 5.2.3 Critères de certification d'ignifuges et haute visibilité

SUPPRIMER : dans son intégralité

INSÉRER :

5.2.3 Critères de certification d'ignifuges et haute visibilité

Le soumissionnaire doit remplir les deux énoncés de certification.

A) Le soumissionnaire atteste que le produit offert satisfait CSA Z96-15 **Class 1**.

Les soumissionnaires représentant autorisé signature

Date

B) Le soumissionnaire atteste que le produit offert satisfait NFPA 2112 CAT 2 Level FR.

Les soumissionnaires représentant autorisé signature

Date

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DEMEURENT INCHANGÉES.