



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

PWGSC/TPSGC Acquisitions Bid Receiving

Box/Boîte de Réception des Soumissions

Bid Receiving Box/Boîte de Récepti

1st Floor/1^{ère} étage, Suite 1212

100-1045 Main Street

Moncton

New Brunswick

E1C 1H1

Bid Fax: (506) 851-6759

**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

Acquisitions NB/PEI (Moncton Office) – Bureau

d'acquisitions N.-B./Î.-P.-É. (Moncton)

1045 Main Street / 1045, rue Main

Moncton

New Bruns

E1C 1H1

Title - Sujet Mobilier de bureau, cloisons Mobilier de bureau, cloisons	
Solicitation No. - N° de l'invitation EC096-220150/A	Amendment No. - N° modif. 003
Client Reference No. - N° de référence du client EC096-220150	Date 2021-05-20
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MCT-045-6002	
File No. - N° de dossier MCT-1-44014 (045)	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 2021-05-27 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: MacFarlane (MCT), Andrew	Buyer Id - Id de l'acheteur mct045
Telephone No. - N° de téléphone (782) 377-4248 ()	FAX No. - N° de FAX (902) 566-7514
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.
EC096-220150/A
N° de réf. du client - Client Ref. No.
EC096-220150

N° de la modif - Amd. No.
003
File No. - N° du dossier
MCT-1-44014

Id de l'acheteur - Buyer ID
MCT045
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

Modification No 003 à l'invitation à soumissionner

Titre : Mobilier de bureau, cloisons

(1) Référence : Annexe « A » - Besoin at Base de Paiement

SUPPRIMER Tableau 1 – Tableau des produits courant; et

INSÉRER Tableau 1 – Tableau des produits (Révisé le 20 mai 2021) ci-joint.

Si vous avez déjà envoyé votre soumission et que vous désirez la modifier, veuillez nous faire parvenir cette modification soit dans une enveloppe scellée par la poste à l'adresse ci-dessus, ou par télécopieur (506) 851-6759 en veillant à ce qu'elle parvienne à la personne soussignée avant la date de clôture en vigueur. Le numéro de la demande de soumission et la date de clôture en vigueur doivent figurer à l'extérieur de l'enveloppe scellée ou sur le message transmis par télécopieur.

Toute les autres conditions de l'invitation à soumissionner demeurent inchangées.

Toute question relative à cette modification doivent être adressées à :

Nom: Andrew MacFarlane
161, rue St. Peters
2ieme etage, piece 204
Charlottetown, I.-P.-E.
CIA 5P7

Téléphone: (782) 377-4248
N° de télécopieur: (506) 851-6759
Courriel: andrew.macfarlane@pwgsc-tpsgc.gc.ca

N° de l'invitation - Sollicitation No.
EC096-220150/A
N° de réf. du client - Client Ref. No.
EC096-220150

N° de la modif - Amd. No.
003
File No. - N° du dossier
MCT-1-44014

Id de l'acheteur - Buyer ID
MCT045
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

Tableau 1 – Tableau des produits (RÉVISÉ LE 18 MAI 2021)

Section A – BESOIN DE L'UTILISATEUR DÉSIGNÉ				Section B – SOUMISSION DU FOURNISSEUR		
N°	Description du produit (De plus amples détails relatifs aux produits peuvent être ajoutés, au besoin, conformément à 6B. 4.1 de l'AMA.)	Qté	** Veuillez fournir des informations supplémentaires Oui/non	N° de pièce du fournisseur	Prix unitaire ferme** \$	Total calculé [Qté x Prix] \$
Catégorie de produits : 1A						
1	Voir Annex C		Non		\$	\$
Catégorie de produits : 1B						
1	1bCPSXXNXXL24XFRNNN 1bCPSXXNXXL30XFRNNN 1bCPSXXNXXL36XFRNNN 1bCPSXXNXXL42XFRNNN 1bCPSXXNXXL48XFRNNN 1bCPSXXNXXL54XFRNNN	Veuillez vous référer à l'annexe C pour l'emplacement et quantité	Non		\$	\$