



## 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 Scotia  
B3J 1T3

|   |  |
|---|--|
| <b>Title - Sujet</b> Équipement de conditionnement phy<br>Équipement de conditionnement physique – HMCS Charlottetown   |  |
| <b>Solicitation No. - N° de l'invitation</b><br>W0100-221946/C  | <b>Amendment No. - N° modif.</b><br>001      |
| <b>Client Reference No. - N° de référence du client</b><br>W0100-22-1946  | <b>Date</b><br>2021-11-05                    |
| <b>GETS Reference No. - N° de référence de SEAG</b><br>PW-SHAL-207-11392  |  |
| <b>File No. - N° de dossier</b><br>HAL-1-87049 (207)  | <b>CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME</b>       |
| <b>Solicitation Closes - L'invitation prend fin</b><br><b>at - à 02:00 PM</b> Atlantic Standard Time AST<br><b>on - le 2021-11-23</b> Heure Normale de l'Atlantique HNA     |  |
| <b>F.O.B. - F.A.B.</b><br><b>Plant-Usine:</b> <input type="checkbox"/> <b>Destination:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Other-Autre:</b> <input type="checkbox"/> |  |
| <b>Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à:</b><br>Grieve, Bronwen  | <b>Buyer Id - Id de l'acheteur</b><br>hal207 |
| <b>Telephone No. - N° de téléphone</b><br>(902) 943-2394 ( )  | <b>FAX No. - N° de FAX</b><br>(902) 496-5016 |
| <b>Destination - of Goods, Services, and Construction:</b><br><b>Destination - des biens, services et construction:</b>   |  |

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

|  |  |
|--|--|
| <b>Delivery Required - Livraison exigée</b>  | <b>Delivery Offered - Livraison proposée</b> |
| <b>Vendor/Firm Name and Address</b><br><b>Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur</b>   |  |
| <b>Telephone No. - N° de téléphone</b><br><b>Facsimile No. - N° de télécopieur</b>   |  |
| <b>Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor/Firm</b><br><b>(type or print)</b><br><b>Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/</b><br><b>de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)</b> |  |
| <b>Signature</b>   | <b>Date</b>                                  |

---

**La modification 001 vise à répondre aux questions d'un soumissionnaire**

- Q1. Pouvez-vous préciser si vous voulez que tous les types d'équipement aient un écran DEL ou pas d'écran du tout ?
- R1. Tous les types d'équipement doivent avoir un écran; il ne doit pas s'agir d'un écran ACL, car ce type d'écran pourrait interférer avec le système électrique du navire.
- Q2. Si vous voulez un écran DEL, est-il possible d'accepter un écran ACL à la place pour l'article 1.4 Cardiovélo (vélo d'intérieur professionnel)?
- R2 : Non, les écrans ACL ne sont pas acceptés pour aucune des pièces de l'équipement.

***TOUTES LES AUTRES CONDITIONS DEMEURENT INCHANGÉES***