



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 Espace temporaire pour le MPO - Cha Espace temporaire pour le MPO - Chaises	
Solicitation No. - N° de l'invitation EB129-221277/B	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client EB129-22-1277	Date 2021-12-02
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$HAL-207-11399	
File No. - N° de dossier HAL-1-87118 (207)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM Atlantic Standard Time AST on - le 2021-12-09 Heure Normale de l'Atlantique HNA	
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 n° 002 vise à répondre aux questions des soumissionnaires

- Q1. Pour le président type CH2 : Le client accepte une ajustable (Up/Down) support lombaire (ce qui permettra une fonctionnalité accrue du Président)?
- R1 : Le président est pour l'utilisation de la salle de conférence. Une fonctionnalité supplémentaire comme ajustable (Up/Down) support lombaire n'est pas requise.
- Q2. Pour le président type CH2 : Le client accepte un siège réglable profondeur (ce qui permettra une fonctionnalité accrue du Président)?
- R2 : Le président est pour l'utilisation de la salle de conférence. Une fonctionnalité supplémentaire comme siège réglable profondeur n'est pas requise.

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DE MEURENT INCHANGÉES.