



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 Fauteuils de bureau pour la BFC She	
Solicitation No. - N° de l'invitation W0100-222651/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client W0100-22-2651	Date 2021-12-15
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$HAL-207-11406	
File No. - N° de dossier HAL-1-87141 (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 2021-12-21 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 001 vise à :

- 1. Répondre aux questions des soumissionnaires**
- 2. Modifier le Tableau A2 : tabouret rotatif de l'Annexe A - Besoin**

1. Questions des soumissionnaires

Q1. Pour l'article A1, accepteriez-vous un siège rembourré si tous les autres critères sont respectés?

R1 : Non, nous exigeons des chaises et des tabourets avec des sièges en filet.

Q2. Pour l'article A2, accepteriez-vous un siège rembourré si tous les autres critères sont respectés?

R2 : Non, nous avons besoin de chaises et de tabourets avec des sièges en filet.

Q3. Pour l'article A2, l'exigence en matière d'inclinaison est un mécanisme d'inclinaison synchrone ou à l'unisson avec verrouillage en plusieurs positions. Compte tenu de la hauteur de l'assise du tabouret, il est dangereux d'avoir un mécanisme d'inclinaison sur la chaise, car il pourrait constituer un risque de basculement. Acceptez-vous un mécanisme d'inclinaison fixe sur les tabourets ?

R3 : Oui, nous accepterons un mécanisme d'inclinaison fixe pour les tabourets rotatifs. Voir la modification au tableau A2 de l'annexe A ci-dessous.

2. Sous le Tableau A2 : tabouret rotatif de l'Annexe A - Besoin:

SUPPRIMER: dans son intégralité

INSERT:

Tableau A2: Tabouret rotatif



TYPE DE FAUTEUIL	QTÉ: 28
<input type="checkbox"/> Fauteuil rotatif (jusqu'à 275 lbs)	
<input type="checkbox"/> Fauteuil rotatif de grandes dimensions (jusqu'à 400 lb)	
<input checked="" type="checkbox"/> Tabouret rotatif avec dossier	

IMPORTANT : Le Canada peut demander des renseignements supplémentaires pour confirmer les critères avant l'attribution du contrat dans un délai spécifié par l'utilisateur désigné (UI). Les fournisseurs doivent fournir des produits conformes aux choix d'exigences « <input checked="" type="checkbox"/> » sélectionnés	
Critères Instructions	Critères de sélection (les dimensions reflètent les spécifications des sièges de bureau(AMA))

Solicitation No. - N° de l'invitation
W0100-222651/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client

Amd. No. - N° de la modif.
001
File No. - N° du dossier

Buyer ID - Id de l'acheteur
ha1207
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

J	Roulettes	<input type="checkbox"/> Tapis (moquette) <input checked="" type="checkbox"/> Surface dures	
L	Repose-pieds	Standard avec tabouret seulement	
Finis (Rembourrage / Non-rembourrage) choisissez TOUT ce qui est acceptable	Dossier	<input type="checkbox"/> Tissu <input checked="" type="checkbox"/> Revêtement respirant (tissu à maille) <input type="checkbox"/> Autre = _____	
	Siège	<input type="checkbox"/> Tissu <input checked="" type="checkbox"/> Revêtement respirant (tissu à maille) <input type="checkbox"/> Autre = _____	
	<input type="checkbox"/> Aucune préférence		
Critères supplémentaires (le cas échéant)	➤ n/a		

ALL OTHER TERMS AND CONDITIONS REMAIN UNCHANGED