



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions/Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada
See herein for bid submission
instructions/

Voir la présente pour les
instructions sur la présentation
d'une soumission

NA
Ontario

**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
Public Works and Government Services Canada
Ontario Region
10th Floor, 4900 Yonge Street
Toronto
Ontario
M2N 6A6

Title - Sujet Segmented Dyes and Punches	
Solicitation No. - N° de l'invitation W3474-220321/B	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client W3474-22-0321	Date 2022-03-28
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$TOR-223-8206	
File No. - N° de dossier TOR-1-44141 (223)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM Eastern Daylight Saving Time EDT on - le 2022-03-29 Heure Avancée de l'Est HAE	
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: Cheng, Sabrina	Buyer Id - Id de l'acheteur tor223
Telephone No. - N° de téléphone (647) 619-3845 ()	FAX No. - N° de FAX () -
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: Aerospace and Telecom Engineering Support Squadron 35 Westwin Ave CFB Trenton PO Box 1000 STN Forces Astra, ON K0K 3W0	

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

Solicitation No. - N° de l'invitation
W3474-220321/B
Client Ref. No. - N° de réf. du client
W3474-220321

Amd. No. - N° de la modif.
002
File No. - N° du dossier

Buyer ID - Id de l'acheteur
TOR223
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

Amendement n. 002 vise à apporter les modifications suivantes :

Q1 : Dans l'annexe C – Critères d'évaluation, Élément n° 5 – « Doit être équipé d'un laser Easy-Form » : veuillez indiquer si la machine principale le fournit, ou si vous vous attendez à ce que le laser Easy-Form soit fourni avec les matrices et poinçons segmentés.

R1 : Non, l'outillage doit être compatible avec le laser Easy-Form.

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DEMEURENT INCHANGÉES