



**RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:**

Moctar, Fall
Moctar.Fall@tpsgc-pwgsc.gc.ca

**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

Linguistic Services Division / Division des services linguistiques
Les Terrasses de la Chaudière
10, rue Wellington, 5e étage
Gatineau
Québec
K1A 0S5

Title - Sujet Services Professionnels - Interpret	
Solicitation No. - N° de l'invitation E60ZS-220979/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 20220979	Date 2022-10-24
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$ZF-519-41173	
File No. - N° de dossier 519zf.E60ZS-220979	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 2022-11-01 Heure Avancée de l'Est HAE	
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Fall, Moctar	Buyer Id - Id de l'acheteur 519zf
Telephone No. - N° de téléphone (613) 858-7801 ()	FAX No. - N° de FAX () -
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: Sign Language Interpreting Service Service d'interprétation en langage des signes	

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



SERVICES PUBLICS ET APPROVISIONNEMENT CANADA (SPAC)

**MODIFICATION N^o 001
À LA DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS (DDR)**

POUR

**LES SERVICES D'INTERPRÉTATION EN LANGAGE DES
SIGNES**

LA MODIFICATION N° 001 VISE À :

1.0 Répondre à la question reçue au sujet de la DDR, comme il est précisé à la section 1.0 ci-dessous.

1.0 Répondre aux questions sur la DDR :

QUESTIONS	RÉPONSES
<p>Q.1 Le Bureau de la traduction souhaite-t-il recevoir des soumissions pour cette demande de renseignements de la part d'interprètes individuels OU d'une entreprise ou d'un fournisseur de services de langue des signes dans son ensemble ?</p>	<p>R.1 Tous les fournisseurs (entrepreneurs individuel ou compagnie d'interprètes) peuvent fournir des commentaires sur l'énoncé des travaux, la base de paiements et répondre aux questions posées dans le RFI.</p> <p>Une fois les commentaires de l'industrie sur la DDR auront été pris en compte, une DOC pourrait être publiée et tous les fournisseurs (entrepreneurs individuels ou société d'interprètes) accrédités par le Bureau de la traduction peuvent soumissionner.</p>

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DE LA DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS DEMEURENT INCHANGÉES