

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada
107 Shireff, Suite 204
Rue 107 Shirreff
North Bay, Ontario P1B 7K8
Bid Fax: (705) 476-0778

**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
107 Shirreff, Suite 204
North Bay, Ont. P1B 7K8

Title - Sujet GRASS CUTTING-SVC CONTRACT	
Solicitation No. - N° de l'invitation W0135-121200/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client W0135-2012-1200	Date 2012-04-10
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$TNB-802-1602	
File No. - N° de dossier TNB-1-34130 (802)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2012-05-14	Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT
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: Boire, Denyse	Buyer Id - Id de l'acheteur tnb802
Telephone No. - N° de téléphone (705) 474-6103 ()	FAX No. - N° de FAX (705) 476-0778
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

ANNEX 'D'

MAP

AS PER ATTACHED.

[illegible]