

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions -
TPSGC
11 Laurier St. / 11, rue Laurier
Place du Portage, Phase III
Core 0A1 / Noyau 0A1
Gatineau
Québec
K1A 0S5
Bid Fax: (819) 997-9776

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
Communication Procurement Directorate/Direction de
l'approvisionnement en communication
360 Albert St. / 360, rue Albert
12th Floor / 12ième étage
Ottawa
Ontario
K1A 0S5

| | |
|---|--|
| Title - Sujet PARTNER IDENTIFICATION | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation HT399-123744/B | Amendment No. - N° modif. 001 |
| Client Reference No. - N° de référence du client HT399-12-3744 | Date 2013-05-13 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$CX-026-62687 | |
| File No. - N° de dossier cx026.HT399-123744 | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2013-05-17 | 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: Andruchow(CX Div.), Cassandra | Buyer Id - Id de l'acheteur cx026 |
| Telephone No. - N° de téléphone (613) 993-7846 () | FAX No. - N° de FAX (613) 993-2581 |
| 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 |

Solicitation No. - N° de l'invitation

HT399-123744/B

Client Ref. No. - N° de réf. du client

HT399-12-3744

Amd. No. - N° de la modif.

001

File No. - N° du dossier

cx026HT399-123744

Buyer ID - Id de l'acheteur

cx026

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

Amendment 001

This amendment is raised to modify the Statement of Work as follows:

1) At page 25 of the Statement of Work,

DELETE: Note: If conducting interviews with external organizations/industries, no mention of Health Canada or the Public Health Agency of Canada should be made.

ALL OTHER TERMS AND CONDITIONS OF THE SOLICITATION REMAIN UNCHANGED.