

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving
PWGSC
33 City Centre Drive
Suite 480
Mississauga
Ontario
L5B 2N5
Bid Fax: (905) 615-2095

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
33 City Centre Drive
Suite 480
Mississauga
Ontario
L5B 2N5

Title - Sujet Uninterrupted Power Supply System		
Solicitation No. - N° de l'invitation H4004-133034/A		Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client H4004-133034		Date 2014-01-10
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$TOR-302-6489		
File No. - N° de dossier TOR-3-36220 (302)		CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2014-02-19		Time Zone Fuseau horaire Eastern Standard Time EST
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: Berends, Robert		Buyer Id - Id de l'acheteur tor302
Telephone No. - N° de téléphone (905) 615-2465 ()		FAX No. - N° de FAX (905) 615-2060
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: Health Canada Ontario Region Office 2301 Midland Avenue Scarborough, Ontario M1P 4R7		

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

This amendment is being raised to change the Delivery Address on the front page of the solicitation and to add the Technical Authority information.

At front page, Destination - of Goods, Services, and Construction:

Delete: in its entirety.

Insert:

Health Canada
Ontario Region Office
2301 Midland Avenue
Scarborough, Ontario
M1P 4R7

At Part 1 - General Information, Article 3. Mandatory Site Visit:

Add:

Technical Authority:

Matthew Scuby

Organic Residues Unit

Ontario Region

Health Canada

2301 Midland Avenue

Toronto, Ontario

M1P 4R7

Telephone: 416-973-5453

Email address: matthew.scuby@hc-sc.gc.ca