

**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 congélateur-chambre	
Solicitation No. - N° de l'invitation W3508-140002/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client W3508-140002	Date 2014-02-03
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$TOR-302-6494	
File No. - N° de dossier TOR-3-36184 (302)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2014-03-03	
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:	

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

---

La présente modification vise à répondre aux questions des soumissionnaires reçues à ce jour.

Q1 - Est-ce que l'unité de congélation sera utilisée pour la recherche spécialisée, le simple entreposage de nourriture ou autre?

R1 - Seulement pour la nourriture.

Q2 - Pourriez-vous envisager de modifier le besoin pour qu'il vise uniquement la fourniture et l'installation?

R2 - Non, pas dans ce cas-ci.

Q3 - À quel type de garantie s'attend-on si celle-ci ne s'applique qu'à la fourniture de matériaux?

R3 - Nous nous attendons à ce que tous les articles requis pour l'unité de congélation soit neufs, fonctionnels et intacts. Si l'installateur abîme un panneau de l'unité de congélation durant l'installation, vous ne serez pas tenus responsables.