

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Public Works and Government Services / Travaux
publics et services gouvernementaux
Kingston Procurement
Des Acquisitions Kingston
86 Clarence Street, 2nd floor
Kingston
Ontario
K7L 1X3
Bid Fax: (613) 545-8067

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 / Travaux
publics et services gouvernementaux
Kingston Procurement
Des Acquisitions Kingston
86 Clarence Street, 2nd floor
Kingston
Ontario
K7L 1X3

Title - Sujet Fire Hydrant Testing	
Solicitation No. - N° de l'invitation W0114-14P059/A	Amendment No. - N° modif. 003
Client Reference No. - N° de référence du client W0114-14-P059	Date 2014-03-28
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$KIN-610-6309	
File No. - N° de dossier KIN-3-40190 (610)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2014-04-01	
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: Correia Reid, Vincent	Buyer Id - Id de l'acheteur kin610
Telephone No. - N° de téléphone (613) 545-8738 ()	FAX No. - N° de FAX (613) 545-8067
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

W0114-14P059/A

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

W0114-14-P059

Amd. No. - N° de la modif.

003

File No. - N° du dossier

KIN-3-40190

Buyer ID - Id de l'acheteur

kin610

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

MODIFICATION 003

Cette modification est porté pour corriger l'information de contact dans le DDP.

Dans la partie 6, section 5.1 Autorité contractante

SUPPRIMER

Télécopieur: 613-545-8068

ET INSÉRER

Télécopieur: 613-545-8067

TOUTES LES AUTRES TERMES ET CONDITIONS DU DEMANDE DE PROPOSITIONS RESTENT INCHANGÉES.