RETURN BIDS TO: RETOURNER LES SOUMISSIONS À :

Agence Parcs Canada Module de réception des soumissions 111 rue Water Est Cornwall ON K6H 6S3

MODIFICATION Nº 2

Proposal to: Parks Canada Agency We hereby offer to sell to Her Majesty the Queen in right of Canada, in accordance with the terms and conditions set out herein, referred or attached hereto, the supplies and services listed herein or on any attached sheets at the price(s) set out therefore.

Proposition à : l'Agence Parcs Canada Nous offrons par la présente de vendre à sa Majesté la Reine du chef du Canada, aux conditions énoncées ou incluses par référence dans la présente et aux annexes cijointes, les articles et les services énumérés ici et sur toute feuille ci-annexée, au(x) prix indiqué(s).

Vendor/Firm Name and Address Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur

Title-Sujet		
Services d'interprétation au	Centre d'interprétation et	
d'observation de Cap-De-Bon-Désir et au Centre de		
•		
découverte du milieu marin.		
Solicitation No No de	Date	
l'invitation	2015-02-18	
10141546	2015-02-16	
GETS Reference No. – Nº de référ	ence de SEAG	
Client Reference No. – Nº de référence du client		
Chent Reference No. – Nº de reference du chent		
Caliaitatian Classa	m: //	
Solicitation Closes	Time Zone	
L'invitation prend fin	Fuseau horaire -	
_		
	** 1 1 190 ·	
	Heure normale de l'Est	
at – à 14 h	(HNE)	
on – le 2 mars 2015		
Address Inquiries to: - Adresser toute demande de		
renseignements à :		
Céline Morin (celine.morin		
Telephone No No de téléphone	Fax No. – Nº de FAX:	
613-938-5940		
Destination of Coods Comics	a and Canatauation.	
Destination of Goods, Services, and Construction:		
Destinations des biens, services et construction :		
Y-1- 11		
Voir dans la présente		
Vendor/Firm Name and Address		
Raison sociale et adresse du fournisseur/de		
l'entrepreneur :		
Telephone No Nº de telephone :		
Facsimile No N° de télécopieur :		
raesimile no n de telecopicui .		
Name and title of person authorized to sign on behalf of the		
Vendor/Firm (type or print)		
Nom et titre de la personne autorisée a signer au nom du		
fournisseur/ de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères		
d'imprimerie)		
Name/Nom	Title/Titre	
Name/Num	me/mre	
<u> </u>		
Signature	Date	

MODIFICATION Nº 2

LA PRÉSENTE MODIFICATION A POUR BUT CE QUI SUIT :

1. Supprimer le paragraphe 6.7.2 de la Demande de proposition et le remplacer par ce qui suit :

6.7.2 Calendrier des paiements

Les paiements seront effectués selon les conditions du contrat et le calendrier suivant, sur présentation d'une facture et l'approbation par le chargé de projet :

No du paiement	Date	% Payable
1	19 juin 2015	10% du montant total du contrat + coût réel des assurances, s'il y a lieu
2	2 juillet 2015	10 %
3	15 juillet 2015	25 %
4	14 août 2015	40 %
5	15 septembre 2015	10 %
6	31 octobre 2015	5 %

TOUTES LES AUTRES CONDITIONS DE LA DEMANDE DE PROPOSITION DEMEURENT LES MÊMES.