



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

**Agence Parcs Canada – Registre central  
111, rue Water Est  
Cornwall, Ontario, K6H 6S3**

**Numéro de télécopieur : 877-558-2349**

**MODIFICATION #2**

**Request for a Standing Offers  
Demande d’offres à commandes**

Canada, as represented by the Minister of the Environment for the purposes of the Parks Canada Agency hereby requests a Standing Offer on behalf of the identified users herein.

Le Canada, représenté par le ministre de l’Environnement aux fins de l’Agence Parcs Canada, autorise par la présente, une offre à commandes au nom des utilisateurs identifiés énumérés ci-après.

Comments - Commentaires

Issuing Office - Bureau de distribution

**Agence Parcs Canada  
Opérations des approvisionnements  
111, rue Water Est  
Cornwall, Ontario, K6H 6S3**

Title - Sujet <b>DOC – Architecture Paysagère - Parcs nationaux et sites historiques dans les provinces de l’Atlantique.</b>	
Solicitation No. - No. de l’invitation <b>5P301-15-0008</b>	Date <b>2015-03-06</b>
GETS Reference No. – No de référence de SEAG <b>PW-15-00673184</b>	
Client Reference No. – No. de référence du client	
Solicitation Closes L’invitation prend fin –  at – à <b>02:00 PM</b> on – le <b>2015-04-08</b>	Time Zone Fuseau horaire -  <b>Heure Avancée de l’Est (HNE) / Eastern Daylight Saving Time (EDT)</b>
Address Inquiries to: - Adresser toute demande de renseignements à :  <b>Sheldon Lalonde - sheldon.lalonde@pc.gc.ca</b>	
Telephone No. - No de téléphone <b>(613) 938-5948</b>	Fax No. – No de FAX: <b>(866) 246-6893</b>
Destination of Goods, Services, and Construction: Destinations des biens, services et construction:  <b>See Herein</b>	

**TO BE COMPLETED BY THE BIDDER**

**A ÊTRE COMPLETER PAR LE SOUMISSIONNAIRE**

Vendor/Firm Name and Address Raison sociale et adresse du fournisseur/de l’entrepreneur :	
Telephone No. - No de telephone: Facsimile No. - N° de télécopieur:	
Name and title of person authorized to sign on behalf of the 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)	
_____	_____
<b>Name</b>	<b>Title</b>
_____	_____
<b>Signature</b>	<b>Date</b>

## **MODIFICATION #2**

### **OBJET DE LA PRÉSENTE MODIFICATION:**

1 – Article EPEP 3.1.4 (Exigences de présentation et évaluation des propositions) doit être modifié comme suit :

Iteme #1 du tableau doit être supprimé et remplacé par le texte suivant :

<b>#</b>	<b>Description</b>	<b>Expériences Minimum</b>
1	Gestionnaire de projet	Arch., Arch. Pay. ou Ing. avec un minimum de 15 années d'expérience pertinente

**TOUTES LES AUTRES CONDITIONS GÉNÉRALES DE CETTE DEMANDE RESTENT LES MÊMES**

**Toute soumission devrait être accompagnée d'un exemplaire signé de la présente modification. Si votre soumission a déjà été envoyée, veuillez signer et envoyer cette modification par télécopieur avec toutes révisions faites à votre prix de soumission, à nos bureaux avant la date limite. Télécopieur: 1-877-558-2349.**