

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions
- TPSGC
11 Laurier St. / 11, rue Laurier
Place du Portage, Phase III
Core 0B2 / Noyau 0B2
Gatineau, Québec K1A 0S5
Bid Fax: (819) 997-9776

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
Electrical & Electronics Products Division
11 Laurier St./11, rue Laurier
7B3, Place du Portage, Phase III
Gatineau, Québec K1A 0S5

Title - Sujet SYNCHRO,CONTROL TRANSFORMER	
Solicitation No. - N° de l'invitation W8482-157851/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client W8482-157851	Date 2015-04-16
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$HN-324-67137	
File No. - N° de dossier hn324.W8482-157851	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2015-05-01	Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT
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: Theriault, Joelle	Buyer Id - Id de l'acheteur hn324
Telephone No. - N° de téléphone (819) 956-3484 ()	FAX No. - N° de FAX (819) 953-4944
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

Cet amendement est créé pour soulever les points suivants:

- 1) Pour ajouter Détail de la destination
- 2) Pour ajouter Description
- 3) Pour ajouter Prix unitaire

1) À la page 2, sous la section “Détail de la destination” du tableau

INSÉRER:

Code	Adresse de la destination:	Adresse de facturation
W0100	DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE MAIN SUPPLY BLDG RECEIPT OFF. D206 HMC DOCKYARD HALIFAX Nova Scotia B3K5X5 Canada	DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE P.O. BOX 99000 STN FORCES HALIFAX Nova Scotia B3K5X5 Canada
W2B02	DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE MAIN WAREHOUSE BLDG 66 COLWOOD VICTORIA British Columbia V9A7N2 Canada	DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE CFB ESQUIMALT STN FORCES P.O. BOX 17000 VICTORIA British Columbia V9A7N2 Canada

2) À la page 3, sous la section “Description” du tableau

INSÉRER:

Article	Description	Code de Destination	Qté
1	NSN - NNO 5990-01-501-2579 Numéro de pièce: U-216750 OU L'ÉQUIVALENT COF: 82686	W2B02	12
2	NSN - NNO 5990-01-501-2579 Numéro de pièce: U-216750 OU L'ÉQUIVALENT COF: 82686	W0100	12

3) À la page 3, sous la section “Prix unitaire” du tableau

INSÉRER:

Article 1 Numéro de pièce: U-216750 Prix unitaire: \$_____

COF: 82686

Produit équivalent:

Numéro de pièce: _____

COF: _____

Article 2 Numéro de pièce: U-216750 Prix unitaire: \$_____

COF: 82686

Produit équivalent:

Numéro de pièce: _____

COF: _____

LES TERMES ET CONDITIONS RESTANTS DEMEURENT INCHANGÉS.