



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
Incoterms 2000, Delivered Duty Paid, "DDP",
Petawawa, Ontario

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 Gymnasium Equipment	
Solicitation No. - N° de l'invitation W0107-16BB01/B	Amendment No. - N° modif. 004
Client Reference No. - N° de référence du client W0107-16BB001	Date 2016-01-11
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$KIN-535-6726	
File No. - N° de dossier KIN-5-44075 (535)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-01-28	
F.O.B. - F.A.B. Specified Herein - Précisé dans les présentes Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input checked="" type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Carriere, Nancy	Buyer Id - Id de l'acheteur kin535
Telephone No. - N° de téléphone (613) 545-8764 ()	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
W0107-16BB01/B
Client Ref. No. - N° de réf. du client
W0107-16-BB001

Amd. No. - N° de la modif.
003
File No. - N° du dossier
KIN-5-44075

Buyer ID - Id de l'acheteur
KIN535
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

La modification 004 vise à indiquer ce qui suit :

A. Pour modifier la date de clôture de la demande

A. RÉFÉRENCE : 18 janvier 2016

SUPPRIMER: Au complet

INSÉRER: 28 janvier 2016

Toutes les autres instructions, modalités et conditions demeurent les mêmes.