



RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Regional Manager/Real Property
Contracting/PWGSC
Ontario Region, Tendering Office
12th Floor, 4900 Yonge Street
Toronto, Ontario
M2N 6A6
Ontario

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
Regional Manager/Real Property Contracting/PWGSC
Ontario Region, Tendering Office
12th Floor, 4900 Yonge Street
Toronto, Ontario
M2N 6A6
Ontario

Title - Sujet roof replacement animal pathology		
Solicitation No. - N° de l'invitation EQ754-162033/A		Amendment No. - N° modif. 004
Client Reference No. - N° de référence du client R.074570.001		Date 2016-01-21
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$PWL-012-2099		
File No. - N° de dossier PWL-5-38179 (012)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME	
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-01-26		Time Zone Fuseau horaire Eastern Standard Time EST
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: Caporusso, Mary		Buyer Id - Id de l'acheteur pwl012
Telephone No. - N° de téléphone (416) 512-5859 ()		FAX No. - N° de FAX (416) 512-5862
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: Health Canada Pathology Lab 110 Stone Road Guelph, ON X1X 1X1		

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 EQ754-162033 /A	Amd. No. - N° de la modif. 004	Buyer ID - Id de l'acheteur pw012
Client Ref. No. - N° de réf. du client R.074570.001	File No. - N° du dossier PWL-5-38179	CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

Amendment No. 004 is being issued to correct Amendment No. on Attachment No. 003 and provide answers to questions posed by Bidders regarding this project.

At Attachment No. 003

Delete: Amendment No. 002 (Amd No. 002)

Insert: Amendment No. 003 (Amd No. 003)

Please refer to Attachment No. 005 for Questions and Answers.