



**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

|  |  |
|--|--|
| <b>Title - Sujet</b><br>roof replacement animal pathology  |  |
| <b>Solicitation No. - N° de l'invitation</b><br>EQ754-162033/A   | <b>Amendment No. - N° modif.</b><br>006                            |
| <b>Client Reference No. - N° de référence du client</b><br>R.074570.001  | <b>Date</b><br>2016-01-28  |
| <b>GETS Reference No. - N° de référence de SEAG</b><br>PW-\$PWL-012-2099   |  |
| <b>File No. - N° de dossier</b><br>PWL-5-38179 (012)   | <b>CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME</b>                             |
| <b>Solicitation Closes - L'invitation prend fin</b><br><b>at - à 02:00 PM</b><br><b>on - le 2016-02-02</b>   | <b>Time Zone</b><br>Fuseau horaire<br>Eastern Standard Time<br>EST |
| <b>F.O.B. - F.A.B.</b><br><b>Plant-Usine:</b> <input type="checkbox"/> <b>Destination:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Other-Autre:</b> <input type="checkbox"/>                          |  |
| <b>Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à:</b><br>Caporusso, Mary   | <b>Buyer Id - Id de l'acheteur</b><br>pwl012                       |
| <b>Telephone No. - N° de téléphone</b><br>(416) 512-5859 ( )   | <b>FAX No. - N° de FAX</b><br>(416) 512-5862                       |
| <b>Destination - of Goods, Services, and Construction:</b><br><b>Destination - des biens, services et construction:</b><br>Health Canada<br>Pathology Lab<br>110 Stone Road<br>Guelph, ON<br>X1X 1X1 |  |

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

|  |  |
|--|--|
| <b>Delivery Required - Livraison exigée</b>  | <b>Delivery Offered - Livraison proposée</b> |
| <b>Vendor/Firm Name and Address</b><br><b>Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur</b>   |  |
| <b>Telephone No. - N° de téléphone</b><br><b>Facsimile No. - N° de télécopieur</b>   |  |
| <b>Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor/Firm</b><br><b>(type or print)</b><br><b>Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/</b><br><b>de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)</b> |  |
| <b>Signature</b>   | <b>Date</b>                                  |

|  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| Solicitation No. - N° de l'invitation<br>EQ754-162033 /A | Amd. No. - N° de la modif.<br>006       | Buyer ID - Id de l'acheteur<br>pwl012 |
| Client Ref. No. - N° de réf. du client<br>R.074570.001   | File No. - N° du dossier<br>PWL-5-38179 | CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME       |

La modification no 006 vise à répondre aux questions soulevées à l'égard de ce projet.

Veuillez-vous reporter à la pièce jointe no. 007.