



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

Quebec

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

Information Mgmt/Info Tech Projects Div II/Division
des projets de Gestion de l'Information/Technologie de
l'Information II

Portage III 12C1 - 11 Laurier St

Portage III 12C1 - 11, rue Laurier

Gatineau

Quebec

K1A 0S5

Title - Sujet DRMIS PROF SVCS FOLLOW-ON SUPPORT	
Solicitation No. - N° de l'invitation W8474-126279/F	Amendment No. - N° modif. 013
Client Reference No. - N° de référence du client W8474-126279	Date 2016-02-18
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$XT-003-29683	
File No. - N° de dossier 003xt.W8474-126279	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-02-29	
Time Zone Fuseau horaire Eastern Standard Time EST	
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Tieu, Vinh	Buyer Id - Id de l'acheteur 003xt
Telephone No. - N° de téléphone (819) 956-7848 ()	FAX No. - N° de FAX () -
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: Specified Herein - Précisé dans les présentes	

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

**PLEASE REFER TO THE ATTACHMENT TO VIEW SOLICITATION
W8474-126279/F AMENDMENT 013**

**FOR THE PROVISION OF PROFESSIONAL SERVICES FOR
THE DEFENCE RESOURCE MANAGEMENT INFORMATION SYSTEM (DRMIS)
FOR THE DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE AND
FOR THE SIGMA SYSTEM FOR THE DEPARTMENT OF PUBLIC WORKS AND GOVERNMENT
SERVICES CANADA**

**SOLICITATION NO. W8474-126279/F
AMENDMENT 013**

This amendment applies to the French version only.

ALL OTHER TERMS AND CONDITIONS REMAIN UNCHANGED