



**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

**LETTER OF INTEREST**

**LETTRE D'INTÉRÊT**

Comments - Commentaires

Vendor/Firm Name and Address

Raison sociale et adresse du  
fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution

Alternative Service Delivery/Autres modes de prestation  
des services

11 Laurier/11 rue Laurier

7B3, Place du Portage Phase III

Gatineau

Québec

K1A 0S5

<b>Title - Sujet</b> RFI-ENGINEERING FLIGHT TEST RATION.	
<b>Solicitation No. - N° de l'invitation</b> W8485-15EFTR/B	<b>Date</b> 2016-03-01
<b>Client Reference No. - N° de référence du client</b> W8485-15EFTR	<b>GETS Ref. No. - N° de réf. de SEAG</b> PW-\$PSD-015-25717
<b>File No. - N° de dossier</b> 015psd.W8485-15EFTR	<b>CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME</b>
<b>Solicitation Closes - L'invitation prend fin</b> <b>at - à 02:00 PM</b> <b>on - le 2016-04-01</b>	
<b>Time Zone</b> <b>Fuseau horaire</b> Eastern Daylight Saving Time EDT	
<b>F.O.B. - F.A.B.</b> <b>Plant-Usine:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Destination:</b> <input type="checkbox"/> <b>Other-Autre:</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à:</b> Yachuk, Dwight	<b>Buyer Id - Id de l'acheteur</b> 015psd
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> (819) 956-0741 ( )	<b>FAX No. - N° de FAX</b> ( ) -
<b>Destination - of Goods, Services, and Construction:</b> <b>Destination - des biens, services et construction:</b> DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE 101 COLONEL BY DR. ATTN: D MAJ PROC 6-2 OTTAWA Ontario K1A0K2 Canada	

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

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

La version française ne sont pas disponibles en tant que l'industrie a demandé l'anglais.

La version française ne sont pas disponibles en tant que l'industrie a demandé l'anglais.