



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

**Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions
- TPSGC**

11 LaurierSt./ 11, rue Laurier

Place du Portage, Phase III

Core 0B2 / Noyau 0B2

Gatineau

Québec

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

This document contains security requirements.

Vendor/Firm Name and Address

**Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur**

Issuing Office - Bureau de distribution

**Maintenance & Professional Consulting Services
Division (FK)**

11 Laurier St./ 11, rue Laurier

3C2, Place du Portage, Phase III

Gatineau

Québec

K1A 0S5

| | |
|--|--|
| Title - Sujet SERVICES ENTRETIEN CVAC | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation EJ196-162246/A | Amendment No. - N° modif. 001 |
| Client Reference No. - N° de référence du client 20162246 | Date 2016-05-09 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$FK-290-70884 | |
| File No. - N° de dossier fk290.EJ196-162246 | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-06-14 | |
| Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT | |
| 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: Ghoumrassi, Hakim | Buyer Id - Id de l'acheteur fk290 |
| Telephone No. - N° de téléphone (873) 469-4910 () | FAX No. - N° de FAX (819) 956-3600 |
| 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 |

Cette modification est publiée pour répondre à une question d'un soumissionnaire.

Q: Les sites couverts dans ce projet sont situés en Ontario et au Québec. De nombreuses entreprises locales de CVCA ne ddétiennent pas la licence requise pour pratiquer dans les deux provinces. Sommes-nous en mesure de soumissionner seulement sur les emplacements de l'Ontario?

R: Les soumissionnaires DOIVENT soumissionner pour TOUS les services requis dans l'énoncé des travaux.