



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

**Bid Receiving Public Works & Government
Services Canada/Réception des soumissions Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada**
1713 Bedford Row
Halifax, N.S./Halifax,(N.E.)
B3J 1T3
Halifax
Bid Fax: (902) 496-5016

**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
Atlantic Region Acquisitions/Région de l'Atlantique
Acquisitions
1713 Bedford Row
Halifax, N.S./Halifax, (N.E.)
B3J 3C9
Halifax
Nova Scot

Title - Sujet LAB ROOF REPLACEMENT BIOLAB	
Solicitation No. - N° de l'invitation EB144-170100/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client EB144-17-0100	Date 2016-05-20
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$PWA-310-5400	
File No. - N° de dossier PWA-6-76006 (310)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-05-26	
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: Stevenson, Jacquelyn	Buyer Id - Id de l'acheteur pwa310
Telephone No. - N° de téléphone (902) 403-3520 ()	FAX No. - N° de FAX (902) 496-5016
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

Contract No. - N° du contrat
EB144-170100/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
EB144-170100

Amd. No. - N° de la modif.
002
File No. - N° du dossier
PWA-6-76006

Buyer ID - Id de l'acheteur
PWA310
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

Modification 002

Q : Il demande une garantie de trois ans, mais la norme est de 2 ans. Veuillez confirmer.

R: trois ans garantie - tel qu'indiqué.

Supprimer

SA03 OFFRE

Le soumissionnaire offre au Canada d'exécuter les travaux du projet mentionné ci-dessus, conformément aux documents de soumission pour le **MONTANT TOTAL DE LA SOUMISSION INDIQUÉ DANS L'APPENDICE 1.**

Supprimer

L'APPENDICE 1

Insérer

SA03 OFFRE

Utilisez le texte suivant pour des marchés à prix forfaitaires seulement (sans prix unitaires)

Le soumissionnaire offre au Canada d'exécuter les travaux du projet mentionné ci-dessus, conformément aux documents de soumission pour le montant total de la soumission de

_____ \$ excluant les taxe(s) applicables.
(exprimé en chiffres)

=====

Insérer

Vous trouverez ci-joint l'aire de dépôt pour le remplacement de la toiture

Toutes les autres modalités et conditions demeureront les mêmes.

BIO FISHLAB ROOF REPLACEMENT

DESIGNATED CONTRACTOR LAYDOWN AREAS

LEGEND

- 1- LONG TERM MATERIAL STORAGE / CONTRACTOR PARKING.
 - 2- TEMPORARY DISPOSAL BIN LOCATION FOR LOWER ROOF SECTION. COORDINATE TIMES WITH DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE
 - 3- DISPOSAL BIN LOCATION FOR UPPER ROOF
 - 4- TEMPORARY DISPOSAL BIN LOCATION FOR UPPER ROOF. COORDINATE TIMES WITH DEPARTMENTAL REPRESENTATIVE
 - 5- COURT YARD LAYDOWN AREA FOR LOWER VULCAN ROOF SECTION
- *ALL AREAS MUST BE REINSTATED BY CONTRACTOR TO ORIGINAL CONDITION FOLLOWING COMPLETION OF CONTRACT

