



**RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS Á :**

**Parks Canada Agency
National Contracting Services**

**3, passage du Chien-d'Or
Quebec, QC
G1R 3Z8**

**INVITATION TO TENDER
APPEL D'OFFRES**

Tender To: Parks Canada Agency
We hereby offer to sell to Her Majesty the Queen in right of Canada, in accordance with the terms and conditions set out herein, referred to herein or attached hereto, the goods, services, and construction listed herein and on any attached sheets at the price(s) set out therefor.

Soumission aux : l'Agence Parcs Canada
Nous offrons par la présente de vendre à Sa Majesté la Reine du Chef du Canada, aux conditions énoncées ou incluses par référence dans la présente at aux annexes ci-jointes, les biens, services et construction énumérés ici et sur toute feuille ci-annexée, au(x) prix indiqué(s).

Comments - Commentaires

**Vendor/Firm Name and Address
Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur**

Issuing Office - Bureau de distribution

Parks Canada Agency
3, passage du Chien-d'Or
Quebec, QC, G1R 3Z8

Title-Sujet ROADWAY REHABILITATION ON ROUTE PROMENADE, CULVERT REPLACEMENT AND ENTRANCE ROADWAY AND PARKING AREA LIGHTING		Date June 15, 2016
Solicitation No. - No. de l'invitation 5P300-16-5199		Client Ref. No. - No. de réf du client.
GETS Reference No. - No de reference de SEAG		
Solicitation Closes L'invitation prend fin - at - à 2:00 PM on - le 2016-07-07	Time Zone Fuseau horaire - EASTERN DAYLIGHT TIME (EDT)	
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>		
Address Inquiries to: - Adresser toute demande de renseignements à : Sylvie Lagacé, sylvie.lagace@pc.gc.ca		
Telephone No. - No de téléphone 418-455-4817	Fax No. - No de FAX: 418-648-5392	
Destination of Goods, Services, and Construction: Destinations des biens, services et construction : LA MAURICIE NATIONAL PARK		
Vendor/Firm Name and Address Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur		
Telephone No. - No de téléphone: _____		
Facsimile No. - N° de télécopieur : _____		
Email - Courriel : _____		
Name and title of person authorized to sign on behalf of the Vendor/Firm Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/ de l'entrepreneur		
_____		_____
Name / Nom		Title / Titre
_____		_____
Signature		Date