Parks Canada Parcs Canada

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS Á :

Agence Parcs Canada
Service national de passation de marchés
3, passage du Chien-d'Or
Québec, 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

Agence Parcs Canada
3, passage du Chien-d'Or
Québec, QC
G1R 3Z8

Canada

Title-Sujet **RÉFECTION DE LA ROUTE PROMENADE, REMPLACEMENT DE PONCEAUX ET ÉCLAIRAGE ROUTIER ET DES AIRES D'ENTRÉE**	**Date** **15 juin 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 14h** **on – le 07-07-2016**	**Time Zone** **Fuseau horaire -** **Heure avancée de l'est (HAE)**
F.O.B. - F.A.B. **Plant-Usine: ☐ Destination: ☐ Other-Autre: ☐**	
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 :** **PARC NATIONAL DE LA MAURICIE**	
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**	