



## 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

## 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

Travel Procurement Services Division/Division des  
services d'approvisionnement en voyage  
Place du Portage, Phase III, 7B3  
Portage III 7B3  
11, rue Laurier/11 Laurier St.  
Gatineau  
Québec  
K1A 0S5

<b>Title - Sujet</b> Hotel comté de Riverside CA	
<b>Solicitation No. - N° de l'invitation</b> W3435-165003/A	<b>Amendment No. - N° modif.</b> 001
<b>Client Reference No. - N° de référence du client</b> W3435-165003	<b>Date</b> 2016-10-11
<b>GETS Reference No. - N° de référence de SEAG</b> PW-\$\$LP-003-71696	
<b>File No. - N° de dossier</b> lp003.W3435-165003	<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 2016-10-19</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 type="checkbox"/> <b>Destination:</b> <input type="checkbox"/> <b>Other-Autre:</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à:</b> Tremblay, Jacynthe	<b>Buyer Id - Id de l'acheteur</b> lp003
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> (819) 420-2995 ( )	<b>FAX No. - N° de FAX</b> (819) 956-4944
<b>Destination - of Goods, Services, and Construction:</b> <b>Destination - des biens, services et construction:</b>	

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

<b>Delivery Required - Livraison exigée</b>	<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>

Solicitation No. - N° de l'invitation  
W3435-165003/A  
Client Ref. No. - N° de réf. du client  
W3435-165003

Amd. No. - N° de la modif.  
001  
File No. - N° du dossier  
lp003W3434-165003

Buyer ID - Id de l'acheteur  
lp003  
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

**Le but de cette modification est de corriger le type d'hébergement, toutes les chambres seront en occupation simple.**

#### À L'ANNEXE A - ÉNONCÉ DES TRAVAUX

**Enlever la clause 2.1.8 et remplacer par :**

**2.1.8** Toutes les chambres seront en occupation simple. Des chambres de style Suite avec des cabines individuelles et un espace commun partagé est acceptable.

**Enlever la clause 2.2.1 et remplacer par :**

**2.2.1.** Les FAC ont besoin de services hôteliers d'une façon continue aux dates inscrites dans le tableau ci-dessous :

Date	Nombre total de personnes	Chambres pour une personne	Nombre de nuits
Du 30 octobre au 11 novembre 2016	32	32	13
Du 12 au 23 novembre 2016	29	29	12

#### À L'ANNEXE B -BASE DE PAIEMENT

**ENLEVER LES TABLEAUX ET REMPLACER PAR**

Arrivée 2016	Départ 2016	Nombre de chambres estimé  OCCUPATION SIMPLE	Nombre de nuits estimé	Nombre de nuitées estimé (a)	Tarif journalier (b) / Devise	Valeur totale estimée (a x b)
30 octobre	12 novembre	32	13	416		
12 novembre	24 novembre	29	12	348		
Valeur totale estimée avant taxes :						

Taxes applicables : \_\_\_\_\_

Tous les autres termes et conditions demeurent les mêmes.