



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

Communication Procurement Directorate/Direction de
l'approvisionnement en communication
360 Albert St./ 360, rue Albert
12th Floor / 12ième étage
Ottawa
Ontario
K1A 0S5

| | |
|---|---|
| Title - Sujet ADM-0028-04-2016-B - chemises de cl | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation B8297-170170/A | Amendment No. - N° modif. 002 |
| Client Reference No. - N° de référence du client B8297-170170 | Date 2016-11-22 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$CW-010-71848 | |
| File No. - N° de dossier cw010.B8297-170170 | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-11-25 | |
| Time Zone Fuseau horaire Eastern Standard Time EST | |
| 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: Gagné, Kathleen | Buyer Id - Id de l'acheteur cw010 |
| Telephone No. - N° de téléphone (613) 990-9189 () | FAX No. - N° de FAX () - |
| Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: See herein | |

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 |

N° de l'invitation - Solicitation No.
B8297-170170/A
N° de réf. du client - Client Ref. No.
B8297-170170

N° de la modif - Amd. No.
002
File No. - N° du dossier
CW010, B8297-170170

Id de l'acheteur - Buyer ID
cw010
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

Cette modification est pour but de reporter la date de clôture de la demande de répondre aux questions des soumissionnaires :

A) REPORTER LA DATE DE CLÔTURE DE LA DEMANDE DE SOUMISSIONS

Du : 24 novembre 2016 à 14 h. HNE

Au : 25 novembre 2016 à 14 h. HNE

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DE LA DEMANDE DE PROPOSITION DEMEURENT INCHANGÉES.