



RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Regional Manager/Real Property
Contracting/PWGSC
Ontario Region, Tendering Office
12th Floor, 4900 Yonge Street
Toronto, Ontario
M2N 6A6
Ontario

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
Regional Manager/Real Property Contracting/PWGSC
Ontario Region, Tendering Office
12th Floor, 4900 Yonge Street
Toronto, Ontario
M2N 6A6
Ontario

Title - Sujet Elevator 451 Talbot Street, London	
Solicitation No. - N° de l'invitation EQ755-172200/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client R.084085.001	Date 2017-01-06
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$PWL-037-2258	
File No. - N° de dossier PWL-6-39138 (037)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2017-01-17	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: Dhillon, Ambreen	Buyer Id - Id de l'acheteur pwl037
Telephone No. - N° de téléphone (416) 590-8253 ()	FAX No. - N° de FAX (416) 512-5862
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: PWGSC-TPSGC 451 Talbot Street London, ON N6A 5C9	

Instructions: See Herein



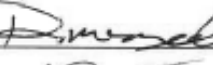
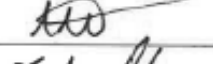
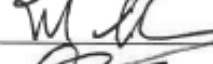

Instructions: Voir aux présentes

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

Cette modification est soulevée à fournir le facultatif visite du site liste des participants.

Registre des présences

Facultatif de visite de l'emplacement

Entreprise représentée	Nom du participant	Titre	Numéro de téléphone	Signature
Company Represented	Name of Attendee	Title	Telephone Number	Signature
SKYLINE ELEV.	R. THOMAS		519-659-2700	
SKYLINE ELEV	NICK BIRCHHEAD		519-659-2700	
Delta Elevator	Darius McMillan		519-580-004	
A KONE Inc	Alvin Del Rio		905-971-3847	
OTIS	Mark Corneli		519 414-9532	
OTIS	Jeff Vandusen		519 494-7689	
DELTA ELEVATOR	JUAN CASTILLO		519.745.5789	