



**RETURN BIDS TO:**  
**RETOURNER LES SOUMISSIONS À:**  
**PWGSC/TPSGC Acquisitions**  
**1045 Main Street**  
**1st Floor, Lobby C**  
**Unit 108**  
**Moncton, NB E1C 1H1**  
**Bid Fax: (506) 851-6759**

**Revision to a Request for a Standing Offer**

**Révision à une demande d'offre à commandes**

Regional Individual Standing Offer (RISO)

Offre à commandes individuelle régionale (OCIR)

The referenced document is hereby revised; unless otherwise indicated, all other terms and conditions of the Offer remain the same.

Ce document est par la présente révisé; sauf indication contraire, les modalités de l'offre demeurent les mêmes.

**Comments - Commentaires**

**Vendor/Firm Name and Address**

**Raison sociale et adresse du  
fournisseur/de l'entrepreneur**

**Issuing Office - Bureau de distribution**

NB / PEI Division - Moncton Acquisitions Office  
1045 Main Street  
1st Floor, Lobby C  
Unit 108  
Moncton, NB E1C 1H1

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Title - Sujet</b><br>OCIR - Location rouleaux vibrateurs  |  |  |
| <b>Solicitation No. - N° de l'invitation</b><br>W0501-170096/A   |  | <b>Date</b><br>2017-01-23  |
| <b>Client Reference No. - N° de référence du client</b><br>W0501-170096  |  | <b>Amendment No. - N° modif.</b><br>001                                    |
| <b>File No. - N° de dossier</b><br>MCT-6-39056 (011)   | <b>CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME</b>       |  |
| <b>GETS Reference No. - N° de référence de SEAG</b><br>PW-\$MCT-011-5239   |  |  |
| <b>Date of Original Request for Standing Offer</b><br>Date de la demande de l'offre à commandes originale  |  | 2017-01-09   |
| <b>Solicitation Closes - L'invitation prend fin</b><br><b>at - à 02:00 PM</b><br><b>on - le 2017-02-22</b>   |  | <b>Time Zone</b><br><b>Fuseau horaire</b><br>Atlantic Standard<br>Time AST |
| <b>Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à:</b><br>Sharpe, Charlene A.   |  | <b>Buyer Id - Id de l'acheteur</b><br>mct011                               |
| <b>Telephone No. - N° de téléphone</b><br>(506) 851-3467 ( )   | <b>FAX No. - N° de FAX</b><br>(506) 851-6759 |  |
| <b>Delivery Required - Livraison exigée</b>  |  |  |
| <b>Destination - of Goods, Services, and Construction:</b><br><b>Destination - des biens, services et construction:</b>  |  |  |
| <b>Security - Sécurité</b><br>This revision does not change the security requirements of the Offer.<br>Cette révision ne change pas les besoins en matière de sécurité de la présente offre. |  |  |

**Instructions: See Herein**

**Instructions: Voir aux présentes**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Acknowledgement copy required</b><br><b>Accusé de réception requis</b>  | <b>Yes - Oui</b><br><input type="checkbox"/> | <b>No - Non</b><br><input type="checkbox"/> |
| <b>The Offeror hereby acknowledges this revision to its Offer.</b><br><b>Le proposant constate, par la présente, cette révision à son offre.</b>   |  |   |
| <b>Signature</b>   | <b>Date</b>                                  |   |
| Name and title of person authorized to sign on behalf of offeror. (type or print)<br>Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du proposant.<br>(taper ou écrire en caractères d'imprimerie) |  |   |
| <b>For the Minister - Pour le Ministre</b>   |  |   |

N° de l'invitation - Solicitation No.  
W0501-170096/A  
N° de réf. du client - Client Ref. No.  
W0501-170096

N° de la modif - Amd. No.  
001  
File No. - N° du dossier  
MCT-6-39056

Id de l'acheteur - Buyer ID  
mct011  
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

---

## **Prolongation de la date de clôture**

### **Titre : OCIR – Location – Rouleaux vibrateurs**

Modification n° **001** de la demande de soumission

Cette modification est émise afin de prolonger la date de clôture

du: 20 février 2017

au: **22 février 2017**

Si vous avez déjà envoyé votre soumission et que vous désirez la modifier, veuillez nous faire parvenir cette modification soit dans une enveloppe scellée transmise par la poste à l'adresse ci-dessus, soit par télécopieur au numéro (506) 851-6759 en veillant à ce qu'elle parvienne à la soussignée avant la date de clôture en vigueur. Le numéro de la demande de soumission et la date de clôture doivent figurer à l'extérieur de l'enveloppe scellée ou sur le document transmis par télécopieur.

Toutes les autres conditions demeurent inchangées.

Toute question doit être adressée à :

Nom: Charlene Sharpe  
N° de téléphone: (506) 851-3467  
N° de télécopieur: (506) 851-6759

*(Derived from - Provenant de: XNB022D, 22/01/2008 )*