



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Agence Parcs Canada
Service national de passation de
Marchés
3, passage du Chien-d'Or
Québec, QC, G1R 3Z8

ADDENDA #1 À:

APPEL D'OFFRES
 INVITATION TO TENDER

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 à: 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 et 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

Title-Sujet Réparation et remplacement des murs de couronnement et réparation d'assises (Secteurs 13.1, 13.2, 13.3, 13.4, 13.5 et 13.6 - Bassin N°4)		Date 06-09-2017
Solicitation No. - No. de l'invitation 5P201-17-5088		Client Ref. No. – No. de réf du client. CLAC-1455-04
GETS Reference No. – No de reference de SEAG		
Solicitation Closes L'invitation prend fin – at – à 14h on – le 19-09-2017	Time Zone Fuseau horaire - Heure avancée de l'est (HAE)	
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>		
Address Inquiries to: - Adresser toute demande de renseignements à : Sylvie Lagacé sylvie.lagace@pc.gc.ca		
Telephone No. - No de téléphone 450 648-5006	Fax No. – No de FAX: 450 648-6971	
Destination of Goods, Services, and Construction: Destinations des biens, services et construction: Voir aux présentes		
Vendor/Firm Name and Address Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur Telephone No. - No de telephone: _____ 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		



ADDENDA # 1

LE BUT DE CETTE MODIFICATION EST DE PROLONGER LA DATE D'OUVERTURE DES SOUMISSIONS.

**La date de fermeture des soumissions est prolongée au
19 septembre 2017 – 14h (HAE).**

TOUTES LES AUTRES CLAUSES ET CONDITIONS DEMEURENT INCHANGÉES.

Une copie signée de cet addenda doit accompagner chaque soumission. Si votre offre a déjà été soumise svp signer et faxer la modification ainsi que toute autre modification à l'appel d'offres à ce bureau avant la clôture de la soumission. Télécopieur : 418 649-6971.