



Parks Canada  
Parcs Canada



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 <b>RÉPARATION DE MAÇONNERIE PATRIMONIALE DE L'ÉCLUSE 32 DE POONAMALIE — LHN DU CANAL-RIDEAU</b>		Date  26-09-2017
Solicitation No. - No. de l'invitation <b>5P201-17-5163/A</b>		Client Ref. No. – No. de réf du client.
GETS Reference No. – No de reference de SEAG		
Solicitation Closes L'invitation prend fin –  <b>at – à 14h</b> <b>on – le 05-10-2017</b>	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 :  <b>Sylvie Lagacé</b> <a href="mailto:sylvie.lagace@pc.gc.ca">sylvie.lagace@pc.gc.ca</a>		
Telephone No. - No de téléphone  <b>450 648-5006</b>	Fax No. – No de FAX:  <b>450 648-6971</b>	
Destination of Goods, Services, and Construction: Destinations des biens, services et construction:  <b>Voir aux présentes</b>		
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 pour permettre la publication d'une prochaine série de questions et réponses.

**La date d'ouverture des soumissions est reportée au  
5 octobre 2017 – 14h (HAE)**

**TOUTES LES AUTRES CLAUSES ET CONDITIONS DEMEURENT INCHANGÉES.**