



<p>RETURN BIDS TO: RETOURNER LES SOUMISSIONS À :</p>	<p>Title – Titre Services de déneigement – Station aérologique de Goose Bay, Terre-Neuve</p>	
<p>Bid Receiving - Environment Canada / Réception des soumissions – Environnement Canada</p>	<p>EC Bid Solicitation No. /SAP No. – N° de la demande de soumissions EC / N° SAP 5000033849</p>	
<p><u>[ADD / AJOUT]</u></p> <p><u>800 rue de la Gauchetière Ouest, bureau 7810 Montréal (Québec) H5A 1L9</u></p> <p><u>Attention de : Anthony De Flavis</u></p>	<p>Date of Bid solicitation (YYYY-MM-DD) – Date de la demande de soumissions (AAAA-MM-JJ) <i>17 Novembre 2017</i></p>	
	<p>Bid Solicitation Closes (YEAR-MM-DD) - La demande de soumissions prend fin (AAAA-MM-JJ)</p> <p>at – à 2:00 P.M. on – le 4 janvier 2018</p>	<p>Time Zone – Fuseau horaire</p> <p>Heure normale de l’est</p>
	<p>F.O.B – F.A.B</p>	
	<p>Address Enquiries to - Adresser toutes questions à Anthony De Flavis</p>	
<p>BID SOLICITATION DEMANDE DE SOUMISSIONS</p>	<p>Telephone No. – N° de téléphone 514-283-5958</p>	<p>Fax No. – N° de Fax</p>
<p>PROPOSAL TO: ENVIRONMENT CANADA</p>	<p>Delivery Required (YEAR-MM-DD) – Livraison exigée (AAAA-MM-JJ)</p>	
<p>We offer to perform or provide to Canada the services detailed in the document including any attachments and annexes, in accordance with the terms and conditions set out or referred to in the document, at the price(s) provided.</p>	<p>Destination - of Services / Destination des services</p>	
	<p>Station aérologique de Goose Bay, Terre-Neuve</p>	
	<p>Security / Sécurité</p> <p>Il n’y a pas des exigences sécurité</p>	
<p>SOUSSION À: ENVIRONNEMENT CANADA</p>	<p>Vendor/Firm Name and Address - Raison sociale et adresse du fournisseur/de l’entrepreneur</p>	
<p>Nous offrons d’effectuer ou de fournir au Canada, aux conditions énoncées ou incluses par référence dans le document incluant toutes pièces jointes et annexes, les services détaillés dans le document, au(x) prix indiqué(s).</p>	<p>Telephone No. – N° de téléphone</p>	<p>Fax No. – N° de Fax</p>
	<p>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)</p>	
	<p>Signature</p>	<p>Date</p>