



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada
Pacific Region
401 - 1230 Government Street
Victoria, B.C.
V8W 3X4
Bid Fax: (250) 363-3344

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
Public Works and Government Services Canada - Pacific
Region
401 - 1230 Government Street
Victoria, B. C.
V8W 3X4

| | |
|---|---|
| Title - Sujet Meubles de laboratoire-Green Timber | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation M2898-186166/A | Amendment No. - N° modif. 003 |
| Client Reference No. - N° de référence du client M2898-186166 | Date 2018-05-08 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$VIC-241-7496 | |
| File No. - N° de dossier VIC-7-40231 (241) | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2018-05-14 | Time Zone Fuseau horaire Pacific Daylight Saving Time PDT |
| 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: Grieve, Bronwen | Buyer Id - Id de l'acheteur vic241 |
| Telephone No. - N° de téléphone (250) 514-3757 () | FAX No. - N° de FAX () - |
| Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: | |

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 |

Modification n° 003 publiée pour modifier l'invitation à soumissionner susmentionnée, comme suit :

SOUS : Catégorie 1, Tableau d'évaluation financière N° 1.1 – Produits, Pt 14, Description du produit

SUPPRIMER : Dans son intégralité

INSÉRER : [Panneaux d'intimité](#)
[Monté sur cloison](#)
[Transparent](#)

[se référer aux dessins à l'annexe C](#)

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DEMEURENT INCHANGÉES.