



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions -
TPSGC

11 Laurier/11,rue Laurier
Place du Portage, Phase III
Core 0B2 / Noyau 0B2
Gatineau, Québec K1A 0S5
Bid Fax: (819) 997-9776

**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

This requisition contains a security requirement

Vendor/Firm Name and Address

Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution

Parliamentary Precinct Division/Acquisitions de la Cité
parlementaire
222 Queen Street / 222, rue Queen
Ottawa
Ontario
K1A 0S5

Title - Sujet Food Prod. Facility-Humidity Remed.	
Solicitation No. - N° de l'invitation EP763-183298/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client 20183298	Date 2018-05-22
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$PPS-020-26813	
File No. - N° de dossier 020pps.EP763-183298	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2018-05-29	Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT
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: Michaud, Jasmin	Buyer Id - Id de l'acheteur 020pps
Telephone No. - N° de téléphone (613) 990-3715 ()	FAX No. - N° de FAX () -
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: PWGSC/TPSGC OPERATIONS-FOOD PRODUCTION FACILITY OPÉRATIONS- AIRE DE PROD. ALIMENTAIRE 1170 ALGOMA RD OTTAWA- ON K1B 0A3 CANADA	

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

This Solicitation Amendment is issue this change:

At section 25 00 50 - 2

DELETE

Part 2 – Products

2.01 EMCS Service Provider

A. The contractor is to use Integrated logic as the sole EMCS provider for all Controls work.

ADD

Part 2 – Products

2.01 EMCS Service Provider

A. The contractor is to use **Automated** logic as the sole EMCS provider for all Controls work.

Contact #: Mary Pulsifier at 613-599-7700