



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

**Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions
- TPSGC**

11 Laurier St. / 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

Vendor/Firm Name and Address

**Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur**

Issuing Office - Bureau de distribution

Civilian Aircraft Division/Division des Avions Civils

Portage III 8C1 - 50

11 Laurier St./11 rue Laurier

Gatineau

Québec

K1A 0S5

Title - Sujet Aircraft Accessories and Components	
Solicitation No. - N° de l'invitation T8493-180003/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client T8493-180003	Date 2018-05-30
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$CAG-005-26807	
File No. - N° de dossier 005cag.T8493-180003	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2018-06-18	Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Wallingford, Carol	Buyer Id - Id de l'acheteur 005cag
Telephone No. - N° de téléphone (873) 469-3843 ()	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



Item Art.	Description	Dest. Code Dest.	Inv. Code Fact.	Quantity - Quantité		U. of I. U. de D.	Unit Price/Prix unitaire FOB/FAM		Del. Req. Liv. Req.	Del. Offered Liv. offerte
				Current Courant	Inc./Dec. Augm/dim.		Destination	Plant/Usine		
4	PN: 822-3349-001 COMMUNICATION MANAGEMENT UNIT CMU must be software level SCN 30 X or higher in accordance with SATCOM TIL-FDF-015-RO 5/22/2018	Total		3	3	Each	\$	\$		
5	PN: 822-3350-001 AIRCRAFT PERS ONALITY MODULE CMU must be software level SCN 30 X or higher in accordance with SATCOM TIL-FDF-015-RO 5/22/2018	Total		3	3	Each	\$	\$		
6	PN: 386-0223-000 CMU INSTALL K IT. CMU must be software level SCN 30 X or higher in accordance with SATCOM TIL-FDF-015-RO 5/22/2018	Total		2	2	Each	\$	\$		

Solicitation No. - N° de l'invitation

T8493-180003/A

Client Ref. No. - N° de réf. du client

T8493-180003

Amd. No. - N° de la modif.

001

File No. - N° du dossier

005CAG.T8493-180003

Buyer ID - Id de l'acheteur

005CAG

CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

La modification 001 est émis pour inclure la note suivante pour les lignes 4, 5 et 6.

La CMU doit être de niveau logiciel SCN 30 X ou supérieur conformément à SATCOM TIL-FDF-015-RO 5/22/2018.

Tous les autres termes et conditions demeurent inchangées.