



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

Informatics Professional Services - EL Division/Services

professionnels en informatique - division EL

Terrasses de la Chaudière 4th Floor

10 Wellington Street

Gatineau

Québec

K1A 0S5

Title - Sujet Tower Support Services	
Solicitation No. - N° de l'invitation 08324-180060/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client 08324-180060	Date 2018-07-20
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$EL-639-33681	
File No. - N° de dossier 639el.08324-180060	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2018-08-07	
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: Villeneuve, Julie	Buyer Id - Id de l'acheteur 639el
Telephone No. - N° de téléphone (613) 858-9487 ()	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

La présente modification no. 2 vise à répondre aux questions des soumissionnaires.

Question 1

Si possible, veuillez fournir une version Word de la DP (ou au moins les tableaux de réponses) que les soumissionnaires utiliseront pour préparer leurs réponses.

Réponse 1

Svp vous référer à l'Avis de projets de marchés (APM), Avis important aux soumissionnaires, sur Achatsetventes.gc.ca. « La présente demande de soumissions est disponible uniquement en format PDF. »

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DEMEURENT INCHANGÉES