



RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Public Works and Government Services / Travaux
publics et services gouvernementaux
Kingston Procurement
Des Acquisitions Kingston
86 Clarence Street, 2nd floor
Kingston
Ontario
K7L 1X3
Bid Fax: (613) 545-8067

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 / Travaux
publics et services gouvernementaux
Kingston Procurement
Des Acquisitions Kingston
86 Clarence Street, 2nd floor
Kingston
Ontario
K7L 1X3

Title - Sujet Publications sur les produits dange	
Solicitation No. - N° de l'invitation W0113-19CS09/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client W0113-19-CS09	Date 2019-05-30
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$KIN-650-7807	
File No. - N° de dossier KIN-9-52025 (650)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2019-07-09	
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: Rombough, Lori	Buyer Id - Id de l'acheteur kin650
Telephone No. - N° de téléphone (613) 545-8061 ()	FAX No. - N° de FAX (613) 545-8067
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

N° de l'invitation - Sollicitation No.
W0113-19CS09/A
N° de réf. du client - Client Ref. No.
W0113-19-CS09

N° de la modif - Amd. No.
001
File No. - N° du dossier
KIN-9-52007

Id de l'acheteur - Buyer ID
KIN650
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

MODIFICATION 001

SUR: ANNEXE « A » - BESOIN et BASE DE PAIEMENT

Supprimer : VOIR LA PIÈCE JOINTE ÉLECTRONIQUE POUR : L'ANNEXE A-1 – BASE DE PAIEMENT (FORMULAIRE).xlsx

Inserer: VOIR LA PIÈCE JOINTE ÉLECTRONIQUE POUR : A001 L'Annexe A-1 - Base de Paiement (Formulaire).xlsx