



APPEL D'OFFRES (ADO)

Modification #2

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

**Agence Parcs Canada - Registre central
Opérations des approvisionnements
111, rue Water Est
Cornwall, Ontario, K6H 6S2
No. de l'invitation 5P201-19-0045/A**

Soumission aux: l'Agence Parcs Canada

Nous offrons par la présente de vendre à Sa Majesté la Reine du Chef du Canada, aux conditions énoncées ou incluses par référence dans la présente at aux Appendices ci-jointes, les biens, services et construction énumérés ici et sur toute feuille ci-jointe, au(x) prix indiqué(s).

Commentaries :

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

Bureau de distribution

**Agence Parcs Canada - Registre central
Opérations des approvisionnements
111, rue Water Est
Cornwall, Ontario, K6H 6S2**

Title-Sujet Services de construction pour la démolition et la reconstruction de nouveaux kiosques et de glissières de sécurité pour le parc national de l'Île-du-Prince-Édouard (PNIPE)					
Solicitation No. - No. de l'invitation 5P201-19-0045/A		Date: 9 juillet 2019			
GETS Reference No. / No de reference de SEAG PW-19-00878240		Client Ref. No. / No. de réf du client.			
Solicitation Closes (YY-MM-DD): <table border="1"> <tr> <td>at / à 2:00 PM</td> <td>on / le 2019-07-16</td> <td>Time Zone - Fuseau horaire: EDT - HAE</td> </tr> </table>			at / à 2:00 PM	on / le 2019-07-16	Time Zone - Fuseau horaire: EDT - HAE
at / à 2:00 PM	on / le 2019-07-16	Time Zone - Fuseau horaire: EDT - HAE			
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input checked="" type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>					
Address Inquiries to: Adresser toute demande de renseignements à : Sheldon Lalonde (sheldon.lalonde@canada.ca)					
Telephone No. - No de téléphone (613) 938-5948		Fax No. / No de FAX: (877) 558-2349			
Destination of Goods, Services, and Construction: Destinations des biens, services et construction: <p style="text-align: center;">See Herein / Voir aux présentes</p>					
TO BE COMPLETED BY THE BIDDER (type or print) À ÊTRE COMPLÉTER PAR LE SOUMISSIONNAIRE (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)					
Vendor/Firm Name / Nom du fournisseur/de l'entrepreneur					
Address - Adresse					
Name of person authorized to sign on behalf of the Vendor/Firm Nom de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/ de l'entrepreneur					
Titale - Titre					
Telephone No. - N° de téléphone: _____					
Facsimile No. - N° de télécopieur: _____					
Signature		Date			

INVITATION À SOUMISSIONNER

Modification #2

le 09 juillet 2019

L'OBJET DE LA PRÉSENTE MODIFICATION EST DE METTRE EN ŒUVRE LES DISPOSITIONS SUIVANTES:

- 1) Révisions des spécifications et dessins par Coles Associates Ltd, attaché à part :
 - Addenda 2.

TOUTES LES AUTRES CONDITIONS GÉNÉRALES DE CETTE DEMANDE RESTENT LES MÊMES