



**RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À :**

Bid Receiving/Réception des soumissions
Royal Canadian Mounted Police (RCMP)
Procurement & Contracting Services
Bid Receiving Unit,
c/o Commissionaires, F Division
6101 Dewdney Ave
Regina, SK S4P 3K7

Fax No. - N° de FAX:
(306) 780-5232

**SOLICITATION AMENDMENT
MODIFICATION DE L'INVITATION**

Proposal to: Royal Canadian Mounted Police

We hereby offer to sell to Her Majesty the Queen in right of Canada, in accordance with the terms and conditions set out herein, referred to herein or attached hereto, the goods, services and construction listed herein and on any attached sheets at the price(s) set out therefore.

Proposition aux: Gendarmerie royale du 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 et aux annexes ci-jointes, les biens, services et construction énumérés ici sur toute feuille ci-annexée, au(x) prix indiqué(s).

Comments: - Commentaires :

THIS DOCUMENT CONTAINS A SECURITY REQUIREMENT

LE PRÉSENT DOCUMENT COMPORTE UNE EXIGENCE EN MATIÈRE DE SÉCURITÉ

Title – Sujet Services de nettoyage – GRC Edmonton L'entrepôt		Date 25 Juillet, 2019
Solicitation No. – N° de l'invitation M5000-19-6332/A		
Amendment No. – N° modif : 001		
GETS Reference No. - N° de référence du SEAG PW-19-00883225		
Solicitation Closes – L'invitation prend fin		
At / à :	14:00	CST (Central Standard Time) HNC (Heure Normale du Centre)
On / le :	4 septembre, 2019	
Destination of Goods and Services – Destinations des biens et services Gendarmerie royale du Canada Edmonton il entrepôt 15363-112 Avenue NW Edmonton, AB T5M 2N9		
Instructions See herein — Voir aux présentes		
Address Inquiries to – Adresser toute demande de renseignements à Sheila Gilzean, Agente d'approvisionnement		
Telephone No. – N° de téléphone 639-625-3733		Facsimile No. – N° de télécopieur 306-780-5232

COMPLETE BELOW IN FULL - REMPLISSEZ CI-DESSOUS EN ENTIER	
Vendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:	
GST or Business # - N° de TPS ou d'entreprise : _____	
If not applicable - Si inapplicable Provide SIN # - Fournir le numéro d'assurance sociale (NAS) : _____	
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 vise à:

Cette modification est soulevée pour adresser les dates incorrectes dans le document anglais.

Aucune modification n'est requise dans le document français.

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DE MEURENT INCHANGÉES