



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions/Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada
See herein for bid submission
instructions/

Voir la présente pour les
instructions sur la présentation
d'une soumission

NA
Ontario

**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 Canada
Ontario Region
10th Floor, 4900 Yonge Street
Toronto
Ontario
M2N 6A6

Title - Sujet Glove Box - NRC Ontario	
Solicitation No. - N° de l'invitation 31184-202326/A	Amendment No. - N° modif. 003
Client Reference No. - N° de référence du client 31184-202326	Date 2020-08-12
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$TOR-003-7956	
File No. - N° de dossier TOR-0-43031 (003)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2020-09-01	
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: Somaratna, Chinthaka	Buyer Id - Id de l'acheteur tor003
Telephone No. - N° de téléphone (416) 305-7369 ()	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

N° de l'invitation - Solicitation No.
31184-202326/A

N° de la modif - Amd. No.
003

Id de l'acheteur - Buyer ID
TOR003

N° de réf. du client - Client Ref. No.
31184-202326

File No. - N° du dossier
TOR-0-43031

N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

Modification n° 003

Cette modification vise à répondre à des demandes de clarification.

- Q9.** Veuillez confirmer que l'horaire comprimé argon 620 kPa est déjà à l'endroit de livraison et le fournisseur n'a pas besoin de fournir ce point avec boîte à gants.
- R9.** L'argon comprimé sera disponible sur le lieu de livraison et n'a pas besoin d'être fourni avec la boîte à gants.

Toutes les autres modalités de la demande de soumissions demeurent inchangées.