



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

Bid Receiving - PWGSC / Réception des  
soumissions - TPSGC  
11 Laurier/11 rue Laurier  
Place du Portage, Phase III  
Core 0B2 / Noyau 0B2  
Gatineau, Québec K1A 0S5  
Bid Fax: (819) 997-9776

**LETTER OF INTEREST**  
**LETTRE D'INTÉRÊT**

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/Travaux  
publics et Services gouvernementaux Canada  
AFD Contracting Services Division  
2720 Riverside Dr.  
Ottawa  
K1A 0M2

<b>Title - Sujet</b> Full Service Workplace Solutions SOLUTIONS EN MILIEU DE TRAVAIL À SERVICES COMPLETS	
<b>Solicitation No. - N° de l'invitation</b> EP008-193225/A	<b>Date</b> 2020-11-12
<b>Client Reference No. - N° de référence du client</b> EP008-193225	<b>GETS Ref. No. - N° de réf. de SEAG</b> PW-\$\$GB-006-79305
<b>File No. - N° de dossier</b> gb006.EP008-193225	<b>CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME</b>
<b>Solicitation Closes - L'invitation prend fin</b> <b>at - à 02:00 PM</b> Eastern Standard Time EST <b>on - le 2020-12-22</b> Heure Normale du l'Est HNE	
<b>F.O.B. - F.A.B.</b> <b>Plant-Usine:</b> <input type="checkbox"/> <b>Destination:</b> <input type="checkbox"/> <b>Other-Autre:</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à:</b> Martinez-Lopez, Kathryn	<b>Buyer Id - Id de l'acheteur</b> gb006
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> (613) 878-6379 ( )	<b>FAX No. - N° de FAX</b> ( ) -
<b>Destination - of Goods, Services, and Construction:</b> <b>Destination - des biens, services et construction:</b> Travaux publics et services gouvernementaux du Canada Sir Charles Tupper Building 2720 Riverside Drive, 4th Floor Ottawa, ON K1A 0S5	

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

<b>Delivery Required - Livraison exigée</b> See Herein – Voir ci-inclus	<b>Delivery Offered - Livraison proposée</b>
<b>Vendor/Firm Name and Address</b> <b>Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur</b>	
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> <b>Facsimile No. - N° de télécopieur</b>	
<b>Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor/Firm</b> <b>(type or print)</b> <b>Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/</b> <b>de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)</b>	
<b>Signature</b>	<b>Date</b>

## **Demande de renseignements (DDR) # 2 – des solutions en milieu de travail à services complets**

Voir la pièce jointe électronique