



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

Title - Sujet Full Service Workplace Solutions SOLUTIONS EN MILIEU DE TRAVAIL À SERVICES COMPLETS	
Solicitation No. - N° de l'invitation EP008-193225/A	Date 2020-11-12
Client Reference No. - N° de référence du client EP008-193225	GETS Ref. No. - N° de réf. de SEAG PW-\$\$GB-006-79305
File No. - N° de dossier gb006.EP008-193225	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM Eastern Standard Time EST on - le 2020-12-22 Heure Normale de l'Est HNE	
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: Martinez-Lopez, Kathryn	Buyer Id - Id de l'acheteur gb006
Telephone No. - N° de téléphone (613) 878-6379 ()	FAX No. - N° de FAX () -
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: 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

Delivery Required - Livraison exigée See Herein – Voir ci-inclus	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

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

Voir la pièce jointe électronique