Return Bids to :
Natural Resources Canada

nrcan.ontariobid-soumissionontario.rncan@canada.ca

Retourner Les Soumissions à :
Ressources Naturelles Canada

nrcan.ontariobid-soumissionontario.rncan@canada.ca

Request for Standing Offer
Demande d'offre à commandes

Canada, as represented by the Minister of Natural Resources Canada, hereby requests a Standing Offer on behalf of the client identified herein.

Le Canada, représenté par le ministre des Ressources naturelles Canada, autorise par la présente, une offre à commandes au nom de client identifié ci-après

Comments – Commentaires

Issuing Office – Bureau de distribution

Finance and Procurement Branch/
Services liés aux finances et à l'approvisionnement
Natural Resources Canada/
Ressources Naturelles Canada
183 Longwood Road South,
Hamilton, Ontario
L8P 0A5

Title – Sujet Demandes d'offres à commandes (DOC) pour des Services de traduction et de révision comparative pour RNCan	
Solicitation No. – No de l'invitation NRCan-5000056254 AMD 2	**Date** 23 décembre 2020
Client Reference No. - N° de reference du client 158347	
Requisition Reference No. - N° de la demande 5000056254	
Solicitation Closes – L'invitation prend fin at – à 18 janvier 2021 on – le 03 :00 PM EST	
Address Enquiries to: - Adresse toutes questions à: Len Pizzi Len.Pizzi@Canada.ca	**Buyer ID – Id de l'acheteur** A79
Telephone No. – No de telephone (905) 645-0676	**Fax No. – No. de Fax** (905) 645-0831
Security – Sécurité This Standing Offer has a security requirement Cette d'offre à commandes comporte une exigence de sécurité	
Destination – of Goods, Services and Construction: **Destination – des biens, services et construction:** Ressources Naturelles Canada/ Natural Resources Canada 555 rue Booth Street Ottawa, ON K1A 0G1	
Vendor/Firm Name and Address **Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur** **Telephone No.:- No. de téléphone:**_____ **Facsimile No.: - No. de télécopieur:**_____ **Email : - Courriel :** _____	
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 DOC est modifiée comme suit :

-Ajuster la date de clôture de la DOC

TOUS LES AUTRES TERMES ET CONDITIONS DEMEURENT INCHANGÉS.