



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

**Bid Receiving Box/Boîte de Réception des
Soumissions**

1st Floor/1^{ère} étage, Suite 1212

100-1045 Main Street

Moncton

New Brunswick

E1C 1H1

Bid Fax: (506) 851-6759

**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

Acquisitions NB/PEI (Moncton Office) – Bureau

d'acquisitions N.-B./Î.-P.-É. (Moncton)

1045 Main Street / 1045, rue Main

Moncton

New Bruns

E1C 1H1

| | |
|--|--|
| Title - Sujet Ramp Construction,Cap aux Meules | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation EB144-212830/A | Amendment No. - N° modif. 001 |
| Client Reference No. - N° de référence du client EB144-212830 | Date 2021-04-01 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$PWJ-004-5976 | |
| File No. - N° de dossier PWJ-0-43178 (004) | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM Atlantic Daylight Saving Time ADT on - le 2021-04-13 Heure Avancée de l'Atlantique HAA | |
| F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input checked="" type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/> | |
| Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Johnston (PWJ), Edward | Buyer Id - Id de l'acheteur pwj004 |
| Telephone No. - N° de téléphone (506) 343-6382 () | FAX No. - N° de FAX (506) 851-6759 |
| 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 |

Cette modification de l'invitation numéro 1 est soumise et comprend la modification numéro 1 suivante.

La modification qui suit apportée aux documents de soumission entre en vigueur dès maintenant.
L'addenda fera partie des documents de contrat.

Toutes autres conditions ne changent pas

Modification numéro 1

Dessins

Supprimer et remplacer les dessins suivants :

- 1. Supprimer - dessin M01 – remplacer par dessin M01 rev 01**
- 2. Supprimer - dessin M02 – remplacer par dessin M02 rev 01**
- 3. Supprimer - dessin M08 – remplacer par dessin M08 rev 01**
- 4. Supprimer - dessin M09 – remplacer par dessin M09 rev 01**
- 5. Supprimer - dessin M10 – remplacer par dessin M10 rev 01**
- 6. Supprimer - dessin M11 – remplacer par dessin M11 rev 01**
- 7. Supprimer - dessin M13 – remplacer par dessin M13 rev 01**