



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving PWGSC/TPSGC reception des
soumissions

Victory Building/Édifce Victory

Room 310/pièce 310

269 Main Street/269 rue Main

Winnipeg

Manitoba

R3C 1B3

Bid Fax: (418) 566-6167

**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 -
Western Region

Victory Building/Édifce Victory

Room 310/pièce 310

269 Main Street/269 rue Main

Winnipeg

Manitoba

R3C 1B3

| | |
|---|--|
| Title - Sujet Tsuut'ina Functional Program | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation EP922-222503/A | Amendment No. - N° modif. 002 |
| Client Reference No. - N° de référence du client ISC EP922-222503 | Date 2022-06-16 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$PWZ-014-11344 | |
| File No. - N° de dossier PWZ-1-44080 (014) | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM Central Daylight Saving Time CDT on - le 2022-06-28 Heure Avancée du Centre HAC | |
| 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: Fagan, Mike | Buyer Id - Id de l'acheteur pwz014 |
| Telephone No. - N° de téléphone (204) 296-5375 () | FAX No. - N° de FAX (418) 566-6167 |
| 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 |

La modification n° 002 vise à apporter des modifications à la demande de propositions EP922-222503/A, comme suit :

Les changements suivants dans la DP documents entrent en vigueur immédiatement. Cette modification fera partie des documents de l'Accord.

1. **Reportez-vous à la Partie 1 - INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES AUX PROPOSANTS (IP), IP5 EXIGENCE DE VACCINATION CONTRE LA COVID-19**

SUPPRIMER

IP5 EXIGENCE DE VACCINATION CONTRE LA COVID-19, en entier.

2. **Reportez-vous à la Partie 1 - INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES AUX PROPOSANTS (IP), IP6 ATTESTATIONS**

SUPPRIMER

3. Attestation de l'exigence de vaccination contre la COVID-19 Vaccination, en entier.

3. **Reportez-vous à ANNEXE B - FORMULAIRE DE DÉCLARATION/D'ATTESTATIONS**

SUPPRIMER

Attestation de l'exigence de vaccination contre la COVID-19, en entier.

FIN DE LA MODIFICATION 002