

Travaux publics et Services gouvernementaux Canada

RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions TPSGC

11 Laurier St. / 11, rue Laurier Place du Portage, Phase III Core 0B2 / Noyau 0B2 Gatineau Quebec

K1A 0S5 Bid Fax: (819) 997-9776

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

Detection, Simulation and Optical Systems Division Place du Portage III, 8C2 11 rue Laurier Street Gatineau Quebec K1A 0S5

Title - Sujet WES/SEA	. 1 . 1 . 11 . 11 . 60	٠ . 1		
Weapon Effects Simulation / Sys		1		
Solicitation No N° de l'invitation		Amendment No N° modif.		
W8486-217384/B		001		
Client Reference No N° de référence du client		Date		
W8486-217384		2023-12-18		
GETS Reference No N° de réf	férence de SEAG			
PW-\$\$QT-004-29240				
File No N° de dossier CCC No./N° CCC - FMS N		S No.	N° VME	
004qt.W8486-217384				
Solicitation Closes - L'invitation prend fin				
at - à 02:00 PM Eastern Standard Time EST				
on - le 2024-01-22 Heure Normale du l'Est HNE				
F.O.B F.A.B. Specified Herein - Précisé dans les présentes				
Plant-Usine: Destination: Other-Autre: Ü				
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à:			Buyer Id - Id de l'acheteur	
Eddy (QT Div), Kathie			004qt	
Telephone No N° de téléphone			No N° de FAX	
(873) 353-9727 ()		() -		
Destination - of Goods, Service Destination - des biens, service				

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 fournisseu	ur/de l'entrepreneur
Telephone No N° de téléphone	
Facsimile No N° de télécopieur	
Name and title of person authorized to s (type or print)	sign on behalf of Vendor/Firm
Nom et titre de la personne autorisée à	signer au nom du fournisseur/
de l'entrepreneur (taper ou écrire en car	actères d'imprimerie)
Signature	Date



 $\begin{array}{l} \text{File No. - N}^{\circ} \text{ du dossier} \\ W8486\text{-}217384 \end{array}$

Buyer ID - Id de l'acheteur 004QT CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

Le but de cette modification # 001 de la demande de renseignements est de metter à jour le titre.