

Solicitation No. - N° de l'invitation
9F019-23-0349

Amd. No. - N° de la modif.
-



<p>RETURN BIDS by : RETOURNER LES SOUMISSIONS Par :</p> <p>Service Connexion de la Société canadienne des postes (SCP) / Canada Post Corporation's (CPC) Connect service</p> <p>Or / ou</p> <p>Fax : 819-997-9776</p>	<p>Title / Titre CSA Data Inventory / Inventaire des données de l'ASC</p>
	<p>Solicitation No. / N° de l'invitation 9F019-23-0349</p>
	<p>Date : January 10, 2024 / 10 Janvier 2024</p>
	<p>Solicitation Closes / L'invitation prend fin At / à : 2:00 PM EST / 14:00 HNE On / le : January 31, 2024 / 31 janvier 2024 February 7, 2024 / 7 février 2024</p>
	<p>Address Inquiries to : / Adresser toute demande de renseignements à : Valérie Geoffroy Phone / Téléphone : 438-364-2385 Email / Courriel: valerie.geoffroy@asc-csa.gc.ca</p>
	<p>Destination of Goods, Services, and Construction / Destination des biens, services, et construction Canadian Space Agency / Agence spatiale canadienne 6767 Route de l'Aéroport St-Hubert, Quebec, J3Y 8Y9</p>
<p>REQUEST FOR PROPOSAL (RFP) / DEMANDE DE PROPOSITION (DDP)</p> <p><i>Offer to: The Canadian Space Agency We hereby offer to provide to Canada, as represented by the Canadian Space Agency, in accordance with the terms and conditions set out herein or attached hereto, the goods, services, and construction detailed herein and on any attached sheets.</i></p> <p><i>Offre à: L'Agence spatiale canadienne Nous offrons par la présente de fournir au Canada, représenté par l'agence spatiale canadienne, aux conditions énoncées ou incluses par référence dans la présente et aux annexes ci-jointes, les biens, services et construction énumérés ici et sur toute feuille ci-annexée.</i></p>	<p>TO BE COMPLETED BY THE BIDDER <i>(type or print)</i> A ÊTRE COMPLÉTÉ PAR LE SOUMISSIONNAIRE <i>(taper ou écrire en caractères d'imprimerie)</i></p>
	<p>Vendor Name, Address and Representative / Nom du vendeur, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur</p>
	<p>Phone No. / No. de telephone</p>
	<p>Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor (type or print) / Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)</p>
	<p>Signature & Date:</p>