



RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
PWGSC/TPSGC Acquisitions Bid
Receiving/Réception des Soumissions
126 Prince William Street/
126, rue Prince William
Suite 14B
Saint John
New Brunswick
E2L 2B6
Bid Fax: (506) 636-4376

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
Saint John, NB (STJ)
126 Prince William Street/
126, rue Prince William
Suite 14B
Saint John
New Bruns
E2L 2B6

Title - Sujet Rehabilitation Services Rehabilitation Services and Vocational Assistance Program	
Solicitation No. - N° de l'invitation 51019-184018/C	Amendment No. - N° modif. 009
Client Reference No. - N° de référence du client 51019-184018	Date 2020-12-07
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$STJ-002-4532	
File No. - N° de dossier STJ-8-41048 (002)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM Atlantic Standard Time AST on - le 2020-12-18 Heure Normale de l'Atlantique HNA	
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: ☐ Destination: ☒ Other-Autre: ☐	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Donovan (STJ), Janine E.	Buyer Id - Id de l'acheteur stj002
Telephone No. - N° de téléphone (506) 639-0215 ()	FAX No. - N° de FAX (506) 636-4376
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

N° de l'invitation – Solicitation No.
51019-184018/C
N° de réf. du client – Client Ref. No.
51019-184018

N° de la modif. – Amd. No.
009
N° du dossier – File No.
STJ-8-41048

Id de l'acheteur – Buyer ID
STJ002
N° CCC/CCC No. – N° VME/FMS No.

Modification de l'invitation à soumissionner

Titre Programme de services de réadaptation et d'assistance professionnelle

Modification n° **009** de l'invitation à soumissionner

Cette modification est émise afin de:

(1) Référence: **Date de clôture apparaissant à la première page du document**

SUPPRIMER la date de clôture de l'invitation à soumissionner du **décembre 16, 2020**; et

INSÉRER à la date de clôture de l'invitation à soumissionner révisée du **décembre 18, 2020**.

Toutes les autres modalités du document d'invitation à soumissionner demeurent inchangées.

Toutes les demandes de renseignements concernant la présente modification doivent être adressées à :

Nom Janine Donovan
N° de téléphone : 506-639-0215
Courriel : janine.donovan@pwgsc.gc.ca