

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
PWGSC/TPSGC Acquisitions
1045 Main Street
1st Floor, Lobby C
Unit 108
Moncton, NB 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

This document contains a security requirement.
Ce document contient une condition de sécurité.

Vendor/Firm Name and Address
Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution
NB / PEI Division - Moncton Acquisitions Office
1045 Main Street
1st Floor, Lobby C
Unit 108
Moncton, NB E1C 1H1

Title - Sujet Services dentaires	
Solicitation No. - N° de l'invitation 51019-128007/A	Amendment No. - N° modif. 003
Client Reference No. - N° de référence du client 51019-128007	Date 2012-11-29
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MCT-006-4542	
File No. - N° de dossier MCT-2-35082 (006)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2012-12-07	
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: Bourque, Annette	Buyer Id - Id de l'acheteur mct006
Telephone No. - N° de téléphone (506) 851-2325 ()	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

Solicitation No. - N° de l'invitation

51019-128007/A

Amd. No. - N° de la modif.

003

Buyer ID - Id de l'acheteur

mct006

Client Ref. No. - N° de réf. du client

51019-128007

File No. - N° du dossier

MCT-2-35082

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

Cette modification est émise afin de:

(1) Référence: Annexe B - Base de paiement

SUPPRIMER: Annexe B - Base de paiement

INSÉRER: Annexe B - Base de paiement, entrer en vigueur à partir du 29 novembre 2012

Si vous avez déjà envoyé votre soumission et que vous désirez la modifier, veuillez nous faire parvenir cette modification soit dans une enveloppe scellée par la poste à l'adresse ci-dessus, ou par télécopieur (506) 851-6759 en veillant à ce qu'elle parvienne à la personne soussignée avant la date de clôture en vigueur. Le numéro de la demande de soumission et la date de clôture en vigueur doivent figurer à l'extérieur de l'enveloppe scellée ou sur le message transmis par télécopieur.

Toutes les autres conditions demeurent inchangées.

Toutes les questions relatives à cette modification doivent être adressées à :

Nom: Annette Bourque
N° de téléphone: (506) 851-2325
N° de télécopieur: (506) 851-6759

ANNEXE "B"

BASE DE PAIEMENT – Entrer en vigueur à partir du 29 November 2012

Vous serez payé les coûts encourus dans l'exécution du contrat, comme suit:

Pour la période du 01 février 2013 jusqu'au 31 janvier 2014, ou 1 an à compter de l'attribution du contrat;

- 1) Main-d'oeuvre rémunérée selon les taux horaires fixes suivants, FAB Destination bureau d'ACC, Charlottetown, Îles-du-Prince-Édouard

a) \$_____ par heure pour environ 735 heures

TOTAL ESTIMATIF DE LA MAIN-D'OEUVRE _____ \$

- 2) Autres coûts directs, au coût sans majoration comme les suivants;
(inclusif des frais de déplacement et de subsistance†, pour le travail à autres endroits que la FAB destination) Estimé à:

5 000,00\$

TOTAL ESTIMATIF DES AUTRES COÛTS DIRECTS 5 000,00\$

TOTAL ESTIMATIF DES COÛTS _____ \$
(01 février 2013 au 31 janvier 2014)

Pour le délai de l'option du 01 février 2014 au 31 janvier 2015;

- 1) Main-d'oeuvre rémunérée selon les taux horaires fixes suivants, FAB Destination bureau d'ACC, Charlottetown, Îles-du-Prince-Édouard

a) \$_____ par heure pour environ 735 heures

TOTAL ESTIMATIF DE LA MAIN-D'OEUVRE _____ \$

- 2) Autres coûts directs, au coût sans majoration comme les suivants;
(inclusif des frais de déplacement et de subsistance†, pour le travail à autres endroits que la FAB destination) Estimé à:

5 000,00\$

TOTAL ESTIMATIF DES AUTRES COÛTS DIRECTS 5 000,00\$

TOTAL ESTIMATIF DES COÛTS _____ \$
(01 février 2014 au 31 janvier 2015)

ANNEXE "B"

BASE DE PAIEMENT – Entrer en vigueur à partir du 29 November 2012

Pour le délai de l'option du 01 février 2015 au 31 janvier 2016;

- 1) Main-d'oeuvre rémunérée selon les taux horaires fixes suivants, FAB Destination bureau d'ACC, Charlottetown, Îles-du-Prince-Édouard

a) \$ _____ par heure pour environ 735 heures

TOTAL ESTIMATIF DE LA MAIN-D'OEUVRE _____ \$

- 2) Autres coûts directs, au coût sans majoration comme les suivants;
(inclusif des frais de déplacement et de subsistance†, pour le travail à autres endroits que la FAB destination) Estimé à:

5 000,00\$

TOTAL ESTIMATIF DES AUTRES COÛTS DIRECTS 5 000,00\$

TOTAL ESTIMATIF DES COÛTS _____ \$
(01 février 2015 au 31 janvier 2016)

Grand Total:

(La somme de tous les périodes sera employée pour l'évaluation _____ \$

†Les frais de déplacement et de subsistance doivent être conformes aux directives du Conseil national mixte concernant les déplacements en vigueur lors des déplacements.

Le niveau d'effort minimal garanti pour cette exigence est de 50 pour cent de la valeur maximale du contrat.