

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 Dental Consultant	
Solicitation No. - N° de l'invitation 51019-128007/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 51019-128007	Date 2012-11-26
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 2012-11-30	
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

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

51019-128007

Amd. No. - N° de la modif.

001

File No. - N° du dossier

MCT-2-35082

Buyer ID - Id de l'acheteur

mct006

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

Cette modification est émise afin de fournir les réponses aux questions suivantes:

Question 1 - Exigence obligatoire "preuve d'études"- Est-ce qu'une lettre du Conseil dentaire attestant le diplôme d'études est suffisante?

Réponse 1 - Annexe D - Critère 1 est modifié pour ajouter - Une lettre du conseil dentaire attestant que chaque personne proposée a obtenu un diplôme d'une université reconnue (doit identifier l'université et l'année du diplôme) est suffisante pour répondre à la preuve d'études.

Question 2 - Comment pouvons-nous appliquer les clauses de base qui se réfèrent aux employées et des travailleurs quand il n'y a qu'une seule personne proposée?

Réponse 2 - Partie 5 Attestations - Les attestations sont requis même si seulement 1 personne est proposée.

Question 3 - Des préoccupations ont été soulevées en ce qui concerne les clauses d'assurance.

Réponse 3 - Les clauses d'assurance utilisés dans la demande de proposition sont similaires à ceux utilisés dans d'autres demande pour des services de santé à l'emplacement du client.

Question 4 - Est-ce que l'utilisation de 20% pour l'année 1 ou pour le totale du contrat?

Réponse 4 - Valeur minimale du contrat signifie 20% de la valeur maximale du contrat. La valeur maximale du contrat signifie le montant indiqué à la clause Limite des dépenses.

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